

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



**LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ESPAÑA**

**MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR  
PRESENTADA POR**

María Noemí Fernández Molina

Bajo la dirección del Doctor:

Heliodoro Carpintero

**Madrid, 2003**

**ISBN: 84-669-2368-3**

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Facultad de Psicología

TESIS DOCTORAL

**LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ESPAÑA**

Autora: M. Noemí Fernández Molina

Director: Dr. Helio Carpintero

Madrid, 2003

*A mi familia de Madrid y Aachen*

## *Agradecimientos*

*En el largo camino recorrido hasta llegar a escribir esta Tesis Doctoral, han intervenido y participado de una u otra manera, distintas personas a las que quiero mostrar mi agradecimiento.*

*En primer lugar a mi director de tesis, Helio Carpintero, quien con su ejemplo y maestría me ha guiado y orientado en el campo de la investigación, transmitiéndome enseñanzas que van más allá de las puramente académicas.*

*En segundo lugar, quisiera agradecer al Departamento de Psicología Básica II de la facultad de Psicología, y a la Sección Departamental de la facultad de Filosofía de la Universidad Complutense de Madrid, el haberme permitido integrarme en su Programa de Doctorado “Cognición, Emoción y Estrés”.*

*Quisiera también agradecer a todas las amigas y amigos que me han acompañado durante este camino, el apoyo y las palabras de ánimo que me han dedicado.*

*Finalmente, quiero dar las gracias sinceramente a mi familia. Ellos son, quienes han compartido de cerca conmigo, los momentos vividos en el trayecto hasta llegar aquí; influyendo en mucho, a través de su escucha, apoyo y alientos constantes, el haber logrado alcanzar esta meta.*

*Un especial agradecimiento quiero dedicar a mi marido, Aarne, por la ayuda que me ha brindado a todos los niveles, y por sus innumerables palabras de ánimo y consejo sin los cuales, no habría llegado a terminar esta tesis.*

*¡Gracias a todos!*



# Índice general

<b>I</b>	<b>LA PSICOLOGÍA CIENTÍFICA EN ESPAÑA HOY</b> .....	1
<b>I.1</b>	<b>Introducción y desarrollo de la psicología científica en España</b> .....	1
I.1.1	Período comprendido desde los orígenes hasta el año 1902 .....	1
I.1.2	Período comprendido entre 1903-1936. El desarrollo de la Psicotecnia 3	
I.1.3	De 1936-1967. El proceso de Institucionalización.....	7
I.1.4	Período comprendido de 1968 a 2000 .....	12
I.1.4.1	La Psicología en la Universidad .....	14
<b>I.2</b>	<b>Creación de las áreas de conocimiento y directrices generales de los Planes de Estudio</b> .....	22
I.2.1	La creación de las áreas de conocimiento y sus consecuencias.....	22
I.2.2	Directrices generales de los planes de estudio.....	25
<b>I.3</b>	<b>El contexto sociopolítico y la transición democrática. Los conflictos en la Universidad</b> .....	29
<b>I.4</b>	<b>Los comienzos de la organización profesional</b> .....	31
<b>I.5</b>	<b>El Colegio Oficial de Psicólogos</b> .....	35
I.5.1	Un poco de historia .....	36
I.5.2	El contenido de la ley .....	37
<b>I.6</b>	<b>Conclusiones</b> .....	41
<b>II</b>	<b>DELIMITACIÓN CONCEPTUAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA</b> .....	43
<b>II.1</b>	<b>Definición de Psicología Clínica y Psicología de la Salud</b> .....	43
II.1.1	Definición de Psicología Clínica .....	43
II.1.1.1	La cuestión de la definición .....	45
II.1.2	Definición de Psicología de la Salud.....	49
<b>II.2</b>	<b>Definición de Psicólogo Clínico</b> .....	55
<b>II.3</b>	<b>Ámbitos de actuación y lugares de intervención</b> .....	64
II.3.1	Del Psicólogo Clínico .....	64
II.3.2	Del Psicólogo de la Salud .....	66
<b>II.4</b>	<b>Procedimientos, técnicas e instrumentos</b> .....	68
<b>II.5</b>	<b>Psicología Clínica y Psicopatología</b> .....	69
II.5.1	Definición de Psicopatología .....	70
II.5.2	Diferenciación entre la Psicología Clínica y la Psicopatología .....	73
<b>II.6</b>	<b>Conclusiones</b> .....	74
<b>III</b>	<b>LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ESPAÑA</b> .....	77
<b>III.1</b>	<b>Primeros pasos hacia la formación en Psicología Clínica</b> .....	77
<b>III.2</b>	<b>Historia de la formación universitaria en Psicología Clínica y desarrollo de los Planes de Estudio</b> .....	81
<b>III.3</b>	<b>Los planes de estudio (primer, segundo y tercer ciclo) de Psicología en la actualidad (curso 2002/2003). Formación en Psicología Clínica</b> .....	90
III.3.1	Universidad Complutense de Madrid.....	91
III.3.1.1	Plan de la licenciatura .....	91

III.3.1.2	Programa de Doctorado de la Universidad Complutense de Madrid .....	94
III.3.2	Universidad Autónoma de Madrid (Curso 2002-2003).....	95
III.3.2.1	Plan de estudios de la licenciatura. La duración de estos estudios es de cinco años, cursando 300 créditos en total .....	95
III.3.2.2	Programas de Doctorado de la UAM.....	97
III.3.3	Universidad de Barcelona .....	98
III.3.3.1	Plan de Estudios de la licenciatura en Psicología .....	98
III.3.3.2	Programa de Doctorado de la UB .....	100
III.3.4	Universidad Autónoma de Barcelona .....	101
III.3.4.1	Plan de estudios de la licenciatura en Psicología .....	101
III.3.4.2	Programa de Doctorado de la Universidad Autónoma de Barcelona.....	103
III.3.5	Universidad de Valencia .....	103
III.3.5.1	Plan de estudios de la licenciatura en Psicología .....	103
III.3.5.2	Programa de Doctorado en Psicología en la Universidad de Valencia. ....	106
III.3.6	Conclusión .....	106
III.4	Realidad universitaria en cifras de la Psicología Clínica.....	107
III.4.1	Alumnos en Tercer Ciclo .....	107
III.4.1.1	Alumnado matriculado en doctorado .....	107
III.4.1.2	Número de tesis leídas en Psicología (categoría general) y Psicología Clínica, en cada una de las Universidades españolas, durante el período comprendido entre los años 1976 y 2002..	109
III.4.2	Personal docente distribuido por áreas de conocimiento de las Universidades Públicas en 2002 .....	114
III.5	Psicología Clínica Aplicada en las Universidades.....	117
III.5.1	La Unidad Clínica de la Universidad Complutense de Madrid ....	117
III.5.2.	La Unidad Clínica de la Universidad Autónoma de Madrid .....	118
III.6	Conclusiones.....	119
IV	UNA PERSPECTIVA SOBRE EL CAMPO DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA A PARTIR DE UN ESTUDIO DE MANUALES .....	123
IV.1	Introducción .....	123
IV.2	Manuales españoles en Psicología Clínica .....	124
IV.3	Método .....	130
IV.3.1	Descripción del grupo de manuales de Psicología Clínica y de la Salud (en general) .....	131
IV.3.1.1	Presentación de manuales.....	131
IV.3.1.2	Características físicas de los manuales .....	132
IV.3.1.3	Temática .....	132
IV.3.1.4	Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Psicología Clínica y de la Salud (en general) .....	133
IV.3.2	Descripción del grupo de manuales de Psicología Clínica en niños y adolescentes .....	138
IV.3.2.1	Presentación de manuales .....	138
IV.3.2.2	Características físicas de los manuales .....	138
IV.3.2.3	Temática .....	139

IV.3.2.4	Relación de autores/as españoles/as y extranjeros/as más citados en los manuales españoles de Psicología Clínica en niños y adolescentes .....	140
IV.3.3	Descripción del grupo de manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud .....	142
IV.3.3.1	Presentación de manuales.....	142
IV.3.3.2	Características físicas de los manuales .....	142
IV.3.3.3	Temática .....	143
IV.3.3.4	Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud .....	144
IV.3.3.5	Estructura relacional de los/as autores citados/as.....	148
IV.3.3.5.1	Autores/as españoles/as.....	148
IV.3.3.5.2	Autores/as extranjeros/as.....	153
IV.3.4	Descripción del grupo de manuales de Psicoterapia .....	157
IV.3.4.1	Presentación de manuales.....	157
IV.3.4.2	Características físicas de los manuales .....	158
IV.3.4.3	Temática .....	158
IV.3.4.4	Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Psicoterapia.....	161
IV.3.4.5	Estructura relacional de los/as autores/as citados/as .....	168
IV.3.4.5.1	Autores/as españoles/as.....	168
IV.3.4.5.2	Autores/as extranjeros/as.....	172
IV.3.5	Descripción del grupo de manuales de Psicopatología.....	176
IV.3.5.1	Presentación de manuales.....	176
IV.3.5.2	Características físicas de los manuales .....	177
IV.3.5.3	Temática .....	177
IV.3.5.4	Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Psicopatología .....	178
IV.4	Orientación teórica de los/as autores/as de los distintos manuales y relación de autores/as más citados/as por éstos .....	182
IV.5	Análisis de los/as autores/as más citados en todos los manuales presentados.....	185
IV.6	Conclusiones.....	187
V	LAS REVISTAS ESPAÑOLAS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA .....	189
V.1	Las revistas en un campo científico .....	189
V.2	Evolución de las revistas en Psicología durante el período 1900-2000 ..	190
V.2.1	Período de 1900 a 1939.....	190
V.2.2	Período de 1939 a 1968.....	192
V.2.3	Período de 1969 a 2000.....	193
V.3	Revistas pertenecientes al área de la Psicología Clínica y de la Salud ..	195
V.4	Conclusiones.....	206
VI	TEMAS Y GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA ...	209
VI.1	Introducción.....	209
VI.2	Líneas y grupos de investigación en Psicología Clínica y de la Salud....	211



VI.2.1	Datos generales .....	211
VI.2.2	Líneas de investigación. Período 1989-1998.....	213
VI.2.3	Líneas de investigación. Período 1999-2002.....	223
VI.2.4	Grupos de investigación. Período 1989-2003 .....	225
VI.3	Publicaciones de los/as autores/as más citados/as en los manuales de Psicología Clínica durante el periodo 1999-2003.....	232
VI.4	La investigación en Psicología Clínica en las universidades españolas .	234
VI.5	Conclusiones.....	236
VII	<b>TÍTULO OFICIAL DE PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA (P.I.R.).....</b>	<b>239</b>
VII.1	<b>Introducción. La Reforma Sanitaria .....</b>	<b>239</b>
VII.2	<b>Primeros pasos hacia la especialidad en Psicología Clínica.....</b>	<b>241</b>
VII.2.1	El establecimiento de las líneas básicas .....	241
VII.2.1.1	Documento Base.....	242
VII.2.1.2	Documento: “El Colegio Oficial de Psicólogos y la Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN) acerca de la formación de especialistas en Psicología a través de un sistema P.I.R” .....	243
VII.2.1.3	Documento Marco .....	244
VII.2.2	Primeras experiencias P.I.R. en las Comunidades Autónomas de Asturias, Andalucía, Castilla-León, Navarra, Madrid y Galicia ...	245
VII.2.2.1	Asturias (1983) .....	245
VII.2.2.2	Castilla-León (1984) .....	246
VII.2.2.3	Andalucía (1985) .....	247
VII.2.2.4	Navarra (1988) .....	248
VII.2.2.5	Madrid (1990) .....	249
VII.2.2.6	Galicia (1991) .....	249
VII.2.2.7	Valoración .....	250
VII.3	<b>La llegada del título de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica ....</b>	<b>251</b>
VII.4	<b>Formación P.I.R.....</b>	<b>255</b>
VII.5	<b>Título de Especialista en Psicología Clínica: problemas y polémicas en torno a su aprobación.....</b>	<b>258</b>
VII.5.1	El recurso de las Sociedades de Psiquiatría .....	259
VII.5.2	El recurso del Consejo General del Colegio Oficial de Médicos ....	261
VII.5.3	El recurso de la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Psicoterapeutas de la práctica privada.....	262
VII.5.4	El recurso de la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos Privados .....	263
VII.6	<b>El Psicólogo especialista en Psicología Clínica a la luz de expertos: acuerdos y desacuerdos .....</b>	<b>264</b>
VII.6.1	Diferenciación teórica de Psicología Clínica y Psiquiatría .....	264
VII.6.1.1	Diferenciación histórica .....	264
VII.6.1.2	Diferenciación académica .....	267
VII.6.1.3	Delimitación de los campos profesionales y ámbitos concretos de actuación profesional.....	270
VII.6.1.4	Diferenciación de las competencias (exclusivas y excluyentes) y ámbitos concretos de actuación de cada profesión.....	272
VII.6.1.5	Delimitación de los profesionales que pueden intervenir o efectuar un diagnóstico clínico y emitir un juicio clínico.....	273

<b>VII.7 Conclusiones.....</b>	<b>277</b>
<b>VIII RESUMEN Y PRINCIPALES RESULTADOS.....</b>	<b>279</b>
<b>IX BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>289</b>
<b>X APÉNDICES.....</b>	<b>313</b>
<b>X.1 Apéndice A, correspondiente al capítulo I. ....</b>	<b>314</b>
<b>X.2 Apéndice B, correspondiente al capítulo III. ....</b>	<b>322</b>
<b>X.3 Apéndice C, correspondiente al capítulo IV: Relación de autores/as citados/as y número de citas recibidas, en los manuales seleccionados de Psicología Clínica.....</b>	<b>335</b>
<b>X.4 Apéndice D, correspondiente al capítulo V. ....</b>	<b>439</b>
<b>X.5 Apéndice E, correspondiente al capítulo VII. ....</b>	<b>474</b>



## ÍNDICE DE APÉNDICES

### X.1 Apéndice A, correspondiente al capítulo I.

- X.1.1 Servicios y relaciones del Instituto Nacional de Psicotecnia.
- X.1.2 Actividades del Departamentos de Psicología Experimental CSIC (1948-1950).
- X.1.3 Actividades del Departamento de Psicología Experimental (1951-1954).
- X.1.4 Evolución de la Plantilla del Profesorado, y el número de alumnos matriculados de Psicología en la Universidad de Barcelona. Períodos (1968-1995).
- X.1.5 Materias troncales, número de créditos y áreas de conocimiento del Título de Licenciado en Psicología. (B.O.E. 20/11/1990).
- X.1.6 Modificación de la Ley 2/1974 de 13 de febrero, reguladora de los Colegios Profesionales.
- X.1.7 Estatutos del Colegio Oficial de Psicólogos.
- X.1.8 Código Deontológico del Psicólogo.

### X.2 Apéndice B, correspondiente al capítulo III.

- X.2.1 Plan de Estudios (1953-1974). Escuela de Psicología y Psicotecnia de la Universidad Central de Madrid.
- X.2.2 Programa de Estudios de la Escuela de Psicología de Barcelona.
- X.2.3 Programa de Cursos de Psicología en la UCM. 1968.
- X.2.4 Plan Suárez (1973). Asignaturas comunes en los tres primeros años.
- X.2.5 Plan de estudios de Psicología en la Facultad de Filosofía y Letras de la UAM. (Curso 1970-71)-
- X.2.6 Materias de Psicología impartidas en el primer ciclo de las Universidades Complutense de Madrid, Pontificia de Salamanca y Granada. Plan 1975.
- X.2.7 Plan de Estudios de la Universidad Autónoma de Madrid en 1977.

- X.2.8 Plan de Estudios de la Universidad de Barcelona en 1977 (Plan Suárez Reformado).**
- X.2.9 Proyecto del Plan de Estudios de la Facultad de Psicología de la UCM (1982).**
- X.2.10 Estudios de posgrado en Títulos Propios: Másters, especialistas o magister universitario, experto y diplomas de postgrado en cinco universidades españolas: Complutense y Autónoma de Madrid, Barcelona y Autónoma de Barcelona y Valencia.**
  - X.2.10.1 Universidad Complutense de Madrid.**
  - X.2.10.2 Universidad Autónoma de Madrid.**
  - X.2.10.3 Universidad de Barcelona.**
  - X.2.10.4 Universidad Autónoma de Barcelona.**
  - X.2.10.5 Universidad de Valencia.**

**X.3 Apéndice C, correspondiente al capítulo IV: Relación de autores/as citados/as y número de citas recibidas, en los manuales seleccionados de Psicología Clínica**

- X.3.1 Manual de Psicología Clínica Aplicada. G. Buena-Casal y V.E. Caballo. 1991. Madrid. Siglo XXI.**
- X.3.2 Manual de Evaluación Psicológica Clínica y de la Salud. G. Buena-Casal, V.E. Caballo, y J.C. Sierra. 1996. Madrid. Siglo XXI.**
- X.3.3 Manual de Evaluación Psicológica. G. Buena-Casal y J.C. Sierra. 1997. Madrid. Siglo XXI.**
- X.3.4 Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta. V.E. Caballo. 1995. Madrid. Siglo XXI.**
- X.3.5 Manual de Psicopatología y Trastornos Psiquiátricos. Vol. 1. V.E. Caballo, G. Buena-Casal y J.A. Carroble. 1996. Madrid. Siglo XXI.**
- X.3.6 Manual de Psicopatología y Trastornos Psiquiátricos. Vol. 2. V.E. Caballo, G. Buena-Casal y J.A. Carroble. 1996. Madrid. Siglo XXI.**

- X.3.7** Manual para el Tratamiento Cognitivo-Conductual de los trastornos psicológicos. Vol. 1. V.E. Caballo. 1997. Madrid. Siglo XXI.
- X.3.8** Manual para el Tratamiento Cognitivo-Conductual de los trastornos psicológicos. Vol. 2. V.E. Caballo. 1997. Madrid. Siglo XXI.
- X.3.9** Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta. F.J. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz. 1996. Madrid. Pirámide.
- X.3.10** Manual de Terapia de Conducta. Vol. 1. M.A. Vallejo-Pareja. 1999. Madrid. Dykinson.
- X.3.11** Manual de Terapia de Conducta. Vol. 2. M.A. Vallejo-Pareja. 1999. Madrid. Dykinson.
- X.3.12** Manual Práctico de Modificación de Conducta. Vol. 1. M.A. Vallejo-Pareja y M<sup>a</sup>.A. Ruiz Fernández. 1993. Madrid. Fundación Universidad Empresa.
- X.3.13** Manual Práctico de Modificación de Conducta. Vol. 2. M.A. Vallejo-Pareja y M<sup>a</sup>.A. Ruiz Fernández. 1993. Madrid. Fundación Universidad Empresa.
- X.3.14** Manual de Psicología Clínica. Infancia y Adolescencia. M<sup>a</sup>.C. Luciano Soriano. 1996. Valencia. Promolibro.
- X.3.15** Evaluación Psicológica Infantil. M<sup>a</sup> Forns i Santacana. 1993. Barcelona. Barcanova.
- X.3.16** Manual de Psicopatología. Vol. 1. A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos. 1998. Madrid. McGraw-Hill.
- X.3.17** Manual de Psicopatología. Vol 2. A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos. 1998. Madrid. McGraw-Hill.
- X.3.18** Introducción a la Evaluación Psicológica I. R. Fernández-Ballesteros. 1998. Madrid. Pirámide.
- X.3.19** Introducción a la Evaluación Psicológica II. R. Fernández-Ballesteros. 1998. Madrid. Pirámide.
- X.3.20** Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud. V. Pelechano. 1996. Valencia. Promolibro.

- X.3.21** Manual Práctico de Psicología Clínica y de la Salud. J.M<sup>a</sup> Alberca y C.G. Prieto.1996. Málaga. Publicaciones del Centro Clínico “Los Naranjos”.
- X.3.22** Manual de Técnicas de Psicoterapia. Un enfoque psicoanalítico. A. Ávila-Espada y J. Poch i Bullich. 1994. Madrid. Siglo XXI.
- X.3.23** Psicopatología General. C. Monedero. 1973. Madrid. Biblioteca Nueva.
- X.3.24** Psicopatología Psicoanalítica. C. Rodríguez Sutil. 2002. Madrid. Biblioteca Nueva.
- X.3.25** Psicoterapia Experiencial y Focusing. La aportación de E.T. Gendlin. C. Alemany. 1997. Bilbao. Desclée de Brouwer.
- X.3.26** Psicoterapia Integradora humanista. A. Gimeno-Bayón y R. Rosal. 2001. Bilbao. Desclée de Brouwer.
- X.3.27** Manual de Orientación y Terapia Familiar. J.A. Ríos González. 1994. Madrid. Instituto de Ciencias del Hombre.
- X.3.28** Terapia Familiar Sistémica. F. Ortega Bevia. 1987. Sevilla. Secretariado de Publicaciones de la Universidad de Sevilla.
- X.3.29** Técnicas y programas en Terapia Familiar. J. Navarro Góngora. 1992. Barcelona. Paidós.
- X.3.30** Psicología de la Salud. J. Rodríguez Marín. 1995. Madrid. Síntesis.
- X.3.31** Manual de Psicología de la Salud. I. Amigo Vázquez, C. Fernández Rodríguez y M.P. Álvarez. 1998. Madrid. Pirámide.
- X.3.32** Manual de Psicología Salud. M.A. Simón. 1999. Madrid. Biblioteca Nueva.
- X.3.33** Manual de Psicoterapias Cognitivas. Estado de la cuestión y procesos terapéuticos. I. Caro. 1997. Barcelona. Paidós.

#### **X.4 Apéndice D, correspondiente al capítulo V.**

- X.4.1** Ficha técnica de algunas de las revistas que publican artículos de Psicología Clínica.

## **X.5 Apéndice E, correspondiente al capítulo VII.**

**Documento Base para la formación posgraduada de psicólogos especialistas en Psicología Clínica a través de un Sistema P.I.R.**

**Documento suscrito por el Colegio Oficial de Psicólogos y la Asociación Española de Neuropsiquiatría acerca de la formación de especialistas en Psicología Clínica a través de un Sistema P.I.R.**

**Documento Marco sobre la Formación Posgraduada en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R.**

**Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre, por el que se crea y regula el Título Oficial de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica.**

**Sentencia de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Supremo (Sección cuarta) al Recurso Contencioso-Administrativo número 49/1999 interpuesto por Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.**

**Sentencia de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Supremo (Sección cuarta) al Recurso Contencioso-Administrativo número 49/1999 interpuesto por la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Psicoterapeutas de la práctica privada.**





# **I La Psicología Científica en España hoy**

## **I.1 Introducción y desarrollo de la psicología científica en España**

### **I.1.1 Período comprendido desde los orígenes hasta el año 1902**

Los primeros pasos que encontramos en España hacia la Psicología, comienzan con intelectuales y médicos renacentistas en el siglo XVI, que realizan importantes aportaciones hacia la consideración psicológica del ser humano, como Luis Vives (a quien F. Watson considera “padre de la psicología moderna”) y Juan Huarte de San Juan. Pero hay que esperar hasta los años veinte del siglo XX, (entre tanto existen movimientos menores, eco de los primeros logros de la psicología en Europa) para encontrar una psicología propiamente dicha, de naturaleza básicamente aplicada, e interesada en los temas de la salud mental, la higiene mental y la prevención y la orientación.

Desarrollo semejante ha estado fundamentalmente impulsado por el interés hacia determinadas necesidades prácticas. Las técnicas psicológicas fueron ganando la confianza de los intelectuales y los profesionales, al tiempo que demostraban ser

capaces de afrontar diversas problemáticas sociales. Algunos autores apuntan que la psicología general y la experimental se han introducido en España de la mano de la psicología aplicada. Esto es algo común a muchos países que han recibido una ciencia ya creada y estructurada, ya que han ido desarrollando a partir de esta base, las aplicaciones técnicas relevantes (Yela, 1976). Por ello se considera que nuestro país ha sido un país más receptor que creativo.

El interés hacia los avances en psicología logrados en otros países como Alemania, Francia, Italia, Estados Unidos e Inglaterra, creció en España a finales del siglo XIX y principios del XX. Si bien en sus primeros momentos, aquella ciencia parecía limitarse a una consideración teórica acerca de la subjetividad del hombre, sus estructuras cognitivas o las dimensiones sociales de su personalidad, pronto demostraron tener una gran capacidad para ofrecer soluciones prácticas de primer orden, en ámbitos como la educación, la clínica e incluso la industria o la empresa, mediante criterios técnicos de diagnóstico, análisis e intervención (Carpintero, 1980, 1982). Se puede observar una clara relación entre la organización burguesa de la sociedad decimonónica, el desarrollo industrial y las concepciones y aplicaciones psicológicas a los entornos educativos, jurídicos y organizacionales que resultan coherentes con la estructura socioeconómica imperante (Carpintero, 1994a). La sociedad burguesa se basó en principios de competición. España, aunque con menor desarrollo industrial en comparación con el resto de Europa, también terminó por asumir estos principios. El conocimiento acerca de los individuos y las relaciones interpersonales se fue introduciendo en el campo del pensamiento científico. Se puede considerar que algunas ciencias como la sociología, la psicología y, en general, las ciencias sociales han resultado ser piezas esenciales en la transformación llevada a cabo por la sociedad burguesa.

Es un hecho bien conocido que las ideas psicológicas modernas, como acabamos de señalar, comenzaron su desarrollo en España durante el Renacimiento, época de un renovado interés por el conocimiento del hombre. Entre otros nombres podemos destacar los siguientes: Luis Vives (1492-1538), Gómez Pereira (1500-1558), y Juan Huarte de San Juan (1530-1589). En todos ellos, a pesar de estar formados en una tradición clásica (aristotelismo y el galenismo sobre todo) resalta un importante interés por conocer el psiquismo del hombre, diferenciándolo del de las bestias (G.Pereira), y por analizar las capacidades y habilidades humanas (Vives y, sobre todo, Huarte) con planteamientos abiertos a una posible orientación vocacional y profesional. Pero sólo en

las últimas décadas del siglo XIX comienza en España la tradición psicológica científica.

La introducción de la psicología científica en España fue un proceso de cierta complejidad (Carpintero, 1980, 1982, 1994b). La principal influencia durante el siglo XIX procedía de unos grupos de ilustrados pro-europeos, interesados en fomentar una política de regeneración y educación. Consiguientemente, los primeros puntos de atención de la psicología en nuestro país fueron los problemas educativos, la selección del personal y ciertos problemas clínicos. Hacia mediados de siglo, la influencia francesa ya se hizo notar con una débil difusión de ideas sensualistas y asociacionistas. También apareció un activo grupo (aunque reducido) frenológico con Mariano Cubí (1801-1875) a la cabeza (Domenech, 1977).

Más tarde, a mediados de siglo, ofrecía una versión más modernizada de esa psicología fisiológica de las facultades psicológicas Pedro Mata, quien se convirtió en una figura relevante de la medicina legal decimonónica española (Saiz y Saiz, 1996 y López Fernández, 1992)

Años después, en el último cuarto de siglo, crecieron los grupos que defendían la reconciliación con Europa y un acercamiento al movimiento científico y cultural que allí se estaba llevando a cabo. Al igual que en filosofía y en otros ámbitos culturales, en psicología cabe señalar la existencia de dos grupos principales llamados la Escuela de Madrid, y la Escuela de Barcelona, con algunos vínculos entre ellos (Carpintero, 1994).

### **I.1.2 Período comprendido entre 1903-1936. El desarrollo de la Psicotecnia**

Entre las figuras que destacan de la primera escuela están: Francisco Giner de los Ríos (1839-1901), Urbano González Serrano (1848-1904), y Luis Simarro (1851-1921), este último ocupó la cátedra de psicología experimental creada en la Universidad de Madrid, desde donde impulsó la difusión de las obras psicológicas. Del grupo de profesores que se formaron junto a Simarro cabe destacar a Martín Navarro, Francisco Santamaría, Fermín Herrero, Domingo Barnés y Juan Vicente Viqueira (Carpintero, 1994a).

La Escuela de Barcelona siguió unas directrices bastante diferentes, posiblemente debido a hallarse dentro del contexto social catalán, más avanzado industrialmente y lleno de conflictos laborales (Siguán, 1981). Su iniciador, Ramón Turró (1854-1926),

más interesado por el trabajo experimental y fisiológico, gracias a su laboratorio en Barcelona, pudo dedicarse al estudio del ser humano desde un punto de vista biológico. La orientación de este grupo durante el siglo XX, se vió influida por esta perspectiva fundamentalmente biológica, debido sobre todo al trabajo de uno de sus continuadores, Emilio Mira y López, uno de los psicólogos españoles más importante en su tiempo (Saiz y Saiz, 1996b).

Otro grupo destacado, relativamente independiente de los anteriores, fue la escuela de neurólogos e histólogos de S. Ramón y Cajal (1867-1930), cuyas contribuciones proporcionaron una sólida base científica al conocimiento actual sobre el sistema nervioso (Ibarz, 1988).

De este modo, hay que llegar a los años veinte, como ya se ha mencionado, para que podamos encontrar una psicología propiamente dicha, técnica y aplicada, liderada por dos médicos, Gonzalo Rodríguez Lafora (1886-1971), discípulo de Ramón y Cajal y Emilio Mira y López (1896-1864). En realidad, nacía una psicotecnia española que iba a estar muy pronto conectada con la que hacían otros grupos europeos similares. (Carpintero, 1996 y Saiz, Saiz y Mühlberger, 1996).

Cada uno de ellos, Lafora en Madrid, y Mira y López en Barcelona, encabezaron unos pequeños equipos que, sobre todo, se dedicaron al estudio de la eficacia profesional en la industria, la rehabilitación de personal discapacitado y la pedagogía de deficientes. Como consecuencia de ello creció el interés por los tests y los instrumentos, los perfiles profesiográficos y la psicotecnia en general.

Un rasgo distintivo de la Escuela de Madrid dirigida por Lafora, psiquiatra y neurólogo, es el interés de algunos médicos que pertenecían a esta escuela, por los aspectos psicoterapéuticos. Lafora trabajó en la consolidación de una serie de instituciones como el Patronato Nacional de Anormales y el Instituto de Reeducción Profesional de Inválidos del Trabajo. Este último fue fundado en 1922 y dirigido por el ingeniero César de Madariaga y el médico Antonio Oller. Respondía al acuerdo del Ministerio de Trabajo de devolver la mayor capacidad profesional posible a los accidentados laborales, procurándoles una readaptación funcional, y una reeducación profesional que mejorara sus condiciones de existencia (Del Barrio y Carpintero, 1998). De este modo se introducen significativamente valoraciones e instrumentos psicológicos (Olabarría, 1997).

Además, Lafora impulsó la fundación de otras instituciones, como un Instituto Médico-Pedagógico en Madrid, o la Sociedad Española de Higiene Mental en 1927

(Valenciano, 1920). Todo ello pudo lograrlo junto con la ayuda de algunos de sus discípulos: Luis Valenciano, José Germain, y Mercedes Rodrigo. Junto a éstos colaboraron algunos pedagogos y maestros como Domingo Barnés, Jacobo Orellana, Anselmo González y José Mallart. Este interés en proyectos relacionados con la psicopedagogía terapéutica muestra la influencia de un movimiento generalizado en Europa, entre cuyos impulsores cuentan Binet, Montessori, Decroly y Claparède.

La Mancomunidad promovió la creación de instituciones dedicadas al estudio e intervención en problemas laborales y sociales en Cataluña, debido a la inquietud social subsistente. Así se fundó el Institut d'Orientació Professional (1918), donde comenzó a trabajar Mira (Siguán, 1981). Esta psicotecnia sostenía vínculos con otros grupos de investigación en Francia (Lahy), Alemania (Moede) y Suiza (Claparède). Como consecuencia de la ordenación de la Enseñanza Profesional se montaron en 1928 unas oficinas laboratorio en diversas ciudades de la Península, pensadas para realizar psicología, fisiología del trabajo y pruebas psicotécnicas complementarias. Con este movimiento psicotécnico se intentó situar el rol del psicólogo en un lugar sólido, como un profesional que aplica e interpreta pruebas objetivas y que puede ser sustituido por otro profesional entrenado. Al mismo tiempo faltó una importante psicotecnia industrial y una presencia destacada de la aplicación al mundo militar, siendo este un hecho decisivo en otros países como EE.UU. (con las pruebas Army Alpha y Beta), para concienciar a la población de la utilidad social de la psicología.

A Mira, discípulo de Turró y Pi Sunyer, podemos considerarle como el primer psicólogo de España. Es el autor de un test de personalidad gráfico y proyectivo, el Test Miokinético (PMK). Antes de la guerra trabajó en la Psicología jurídica (Manual de Psicología Jurídica, 1932) y la psicotecnia. Además, Mira mantuvo un papel de gran relevancia en el proceso de institucionalización de la Psicología. Organizó dos congresos internacionales de psicología aplicada en 1921 y 1930 en Barcelona y mantuvo una importante red de contactos con centros psicológicos europeos y americanos. También fundó dos revistas de Psicología en Cataluña y promovió la formación psicológica en la Universidad, ocupando la primera cátedra de psiquiatría. Todo ello fomentó el progreso en España respecto a la psicotecnia y la salud mental en tiempos de la república. Dentro de ese contexto hay que destacar algunas otras contribuciones que no carecen de valor en el campo de la psicología. Como es el caso de la creación de la primera revista científica parcialmente dedicada a la Psicología, "*Archivos de Neurobiología*", una importante publicación que agrupó a los hombres

interesados en los temas psiconeurobiológicos. (Iruela, 1993, Del Barrio y Carpintero, 1998).

Al mismo tiempo en España aparecen otras contribuciones valiosas debidas a intelectuales notables interesados en estas cuestiones. El filósofo Ortega (1883-1955), tal vez la máxima figura intelectual en el período anterior a la guerra, elaboró un sistema filosófico centrado en el análisis de la estructura que forman la persona y su circunstancia y contribuyó con un análisis del “hombre-masa” al conocimiento de ciertas personalidades sociales básicas (Carpintero, 2000).

También, Gregorio Marañón (1887-1969), médico endocrinólogo, realizó estudios de importante relevancia sobre la Psicología de la Emoción, mostrando, ya en 1924, la doble dimensión, somática y cognitiva, (antecedente de la teoría cognitiva de la emoción elaborada varias décadas después). Además publicó importantes trabajos sobre la evolución de la sexualidad, el desarrollo y las funciones endocrinas (Ferrándiz, 1984)

En ese contexto intelectual, se preparó la realización del XI Congreso Internacional de Psicología, que se celebraría en Madrid, en 1936, con Mira y Germain como organizadores ejecutivos, pero que con motivo de la Guerra Civil española (con enormes consecuencias para el país), hubo de llevarse a cabo en 1937 y en París (Montoro y Quintanilla, 1982).

El estallido de la Guerra Civil puso fin a esta situación de progreso y europeización. La activa movilización de gran número de investigadores e intelectuales en apoyo del gobierno republicano llevó a muchos de los más significativos nombres del horizonte cultural y científico español a abandonar España y a exiliarse, modificando dramáticamente la situación (Carpintero, 1984, 1994a; Tortosa y Carpintero, 1980 y Carpintero 2001a). Entre ellos se encuentran figuras de gran importancia en el campo genérico de la ciencia social y la psicología como: Ortega, Marañón, Lorente de No, Del Río-Hortega, Sacristán, Nieto, Mira, Lafora, Germain, Rodrigo, Garma, Pi y Suñer, Xirau, Barnes, Luzuriaga, Zulueta, y Roselló... hasta unos 300.000 emigrados de toda clase y condición, según estimaciones algo optimistas. Algunos de ellos volvieron (Ortega, Lafora, Marañón, Sacristán, Germain) pero marginados de la ciencia oficial. Sin embargo, muchos otros no regresaron como Garma (Argentina) Rodrigo (Colombia), o Mira (Brasil), aportando un notable esfuerzo al desarrollo científico y social en sus países de adopción (Carpintero, 2002).

### **I.1.3 De 1936-1967. El proceso de Institucionalización**

De este modo la tradición de psicología científica que comenzaba a desarrollarse y que constaba ya con reconocimiento y prestigio internacionales tras sus treinta años de existencia, fue interrumpida por la guerra, con serias consecuencias. Una de éstas fue que al finalizar el conflicto armado, se trató de restablecer dentro del mundo académico una psicología escolástica tradicional, chocando fuertemente con las directrices científicas y técnicas que seguían los psicólogos en todo el mundo occidental.

A pesar de ello, se fueron reanudando frágilmente las actividades de los Institutos de Barcelona (dirigido por Manuel Borrás) y Madrid (bajo la dirección de Ricardo Ibarrola), ambos centros dedicándose a tareas similares a las llevadas a cabo durante la pre-guerra, como orientación y selección profesional, psicotecnia aplicada al mundo laboral, y psicopedagogía. Este último centro, se había convertido en el Instituto Nacional de Psicotecnia el 22 de marzo de 1934. En la tabla I.1 del apéndice X.1, se presentan las actividades llevadas a cabo, durante los dos primeros cursos. Se distinguen actividades generales y específicas. Las primeras incluyen labores de investigación, enseñanza y dirección (estadística y valoración de pruebas fundamentalmente), manteniendo relaciones con el laboratorio de orientación y selección profesional. Las segundas, abarcan desde la fisiología profesional hasta la psicotecnia como objetivo social y profesional, pasando por la psicotecnia juvenil, la infancia, la adolescencia y del adulto. Los distintos centros y organismos con los que se relacionaban respecto a estas actividades eran; clínicas del trabajo e instituciones de readaptación profesional; juntas de pensiones, sindicatos profesionales, bolsas de trabajo, el Ministerio de Trabajo y el Centro de Documentación Profesional; escuelas, institutos, Centros de Enseñanza Superior y Escuelas de Orientación y de Trabajo.

Bajo estas circunstancias, comenzaba un proceso largo y complejo de restablecimiento de la Psicología científica. Fue a finales de los años cuarenta, cuando un pequeño grupo de jóvenes trabajadores, tutelados por José Germain (1898-1986) se esforzaron por cambiar el rumbo de la Psicología de ese tiempo en España, trabajando por una infraestructura institucional que permitiera acercarse a las líneas científicas de otros países.

En 1946, y gracias al interés por la psicología experimental de algunos neoescolásticos cercanos al régimen y liderados por Zaragüeta (Tortosa, 1998), José Germain funda la *Revista de Psicología General y Aplicada* (Pertejo, 2002) que



sustituye a la *Psicotecnia* dirigida por Ricardo Ibarrola entre 1939 y 1945. En el proyecto le acompañan: Gregorio Marañón, Juan Zaragüeta y Manuel Soto Yarritu en el Consejo Científico; José Miguel Sacristán como secretario y Julián Marías, José Mallart, Mariano Yela, Eusebio Martí Lamich y José López Mora como redactores (Encinas, 1986). Dicha revista será el medio de divulgación de los trabajos, esencialmente dentro de la psicología aplicada de los Institutos de Psicotecnia (Carpintero y Tortosa, 1996 y Tortosa, y Martí, 1996).

En 1948, dentro del Instituto Luis Vives de Filosofía del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, se creó el Departamento de Psicología Experimental (en el que M. Yela colaboró activamente) que comenzó a funcionar en 1949. Este Departamento era dependiente del Instituto, el cual inicialmente había sido dirigido por el Padre Barbado, quien por su temprano fallecimiento sólo tuvo tiempo de preparar un proyecto para el Instituto de Filosofía, en el que parecía tener en mente un Instituto Psicológico. Se podría concluir que la idea inicial del Padre Barbado para la estructuración de la Psicología científica, sufrió con su sucesor Juan Zaragüeta Bengoechea, un severo ajuste y restricción, siendo menos los recursos disponibles (J.A. Huertas, J.M. Padilla y A. Montes, 1997) En la Tabla I.2. del apéndice X.1 se presentan las actividades de este departamento por cada año, aunque sólo se reseñan las nuevas actividades, ya que continuaban desarrollándose las iniciadas anteriormente. Entre ellas, están la adquisición de un total más de 100 obras extranjeras para la biblioteca, 73 profesiogramas, selecciones militares de diverso tipo, examen de readaptación profesional gratuito a caballeros mutilados, trabajos oficiales (como la selección de torreros de faro para el Ministerio de Obras Públicas, orientación y examen de niños repatriados de la Junta de Protección de Menores gratuitamente, trabajos con diversas escuelas e institutos, y empresas -de las primeras- como la Cooperativa Eléctrica Madrileña, Standard Eléctrica, S.A., Almacenes Quirós e Hidráulica Castellana), cursos de formación, cursos de psicotecnia y diversas conferencias relativas sobre todo al ámbito laboral y profesional.

José Germain era, sin duda, el más indicado para dirigir el recién creado Departamento de Psicología Experimental, pero su antigua relación con Ortega y con Lafora parecía destinarle a permanecer en la sombra. Una oportuna recomendación del italiano P. Agostino Gemelli a las autoridades académicas españolas le llevaría a dirigir este pequeño departamento, que resultó ser el núcleo germinal de la psicología contemporánea en España (Siguan, 1981). Del grupo inicial, surgieron los que, años

más tarde, se encargarían de constituir la enseñanza de la psicología en las universidades españolas, y de este modo fomentaron la actividad profesional. Entre otros nombres que pertenecieron a este grupo están: Mariano Yela, José Luis Pinillos, Miguel Siguán, Manuel Úbeda, Jesusa Pertejo, Francisco Secadas, Juan García-Yagüe, Alfonso Álvarez-Villar, José A. Forteza y Marcelo Pascual.

Germain desplegó una gran actividad, en 1946 había creado la *Revista de Psicología General y Aplicada*, como ya va dicho y en 1952, fundó la Sociedad Española de Psicología (SEP), que se dedicaría al cultivo de los temas científicos. La SEP solicitó desde el principio para los psicólogos “el amparo universitario y el enlace con el laboratorio de investigación”, convirtiéndose en la sociedad científica por excelencia de la Psicología en España en este periodo. Tuvo unos pocos socios iniciales: José Germain, Juan José López Ibor, Juan Zaragüeta, Mariano Yela, José Luis Pinillos, Ricardo Ibarrola, Julián Marías, Gonzalo Rodríguez Lafora, José Mallart, Antonio Vallejo Nájera, Jucio Gil Fagoaga, Anselmo Romero Marín, José Miguel Sacristán, Cipriano Rodrigo Lavín, Manuel Úbeda y Antonio Álvarez de Linera. Mariano Yela estaba en 1952 como coorganizador de dicha sociedad, de la que fue su segundo presidente, sucediendo a José Germain (Arredondo, 1994). Esta sociedad tuvo su sesión inaugural el 25 de Abril de 1953 en el Instituto Nacional de Psicotecnia (Encinas, 1986).

El 29 de Mayo de 1953 se creó por Decreto Ley la Escuela de Psicología de la Universidad de Madrid (Miguel Tobal, 1990), amparada por la Universidad Complutense. Así pues, gracias al gran apoyo de un hombre preocupado por la medicina y la antropología, Pedro Laín-Entralgo (por aquel entonces Rector de dicha Universidad) y beneficiándose de un mayor aperturismo político, se avanzó en la institucionalización de la Psicología española. El título que expedía esta Escuela, era el de diplomado y, por tanto, el diploma, de postgrado, estaba abierto a licenciados de distintas facultades (Olabarria, Fernández., y Ávila-Espada , 1997). Pese a todo ello, la Escuela expidió unos 2.500 diplomas entre los años 1956 y 1974 (Hernández, 1989a), lo que muestra el interés que la Psicología despertaba en nuestro país. La escuela se creó para satisfacer la necesidad de un centro de enseñanza que unificara los distintos elementos que ya existían dentro del campo de la Psicología, tales como el Instituto Nacional de Psicotecnia, el Departamento de Psicología Experimental, etc. La Escuela Superior de Psicología y Psicotecnia tenía como fin principal la coordinación de la enseñanza de la Psicología, de sus métodos de investigación y de aplicación (Huertas,

et. cols. 1997) En la tabla I.3 del anexo X.1, se presentan los planes de estudios de este Departamento. Entre las adaptaciones realizadas en el período de 1951-1954 se encuentran: la Escala de Wechsler, el P.M.A. de Thurstone, Kenmt Emergency Scale, el Cuestionario de Personalidad de Guilford y Rogers, la pirámide de Test de Pfister, los test de: Minesota, Wechsler, Rey y Eysenck; los factores primarios de inteligencia de Thurstone y el inventario de Aptitudes Sociales Primarias de H.S. Eysenck. Algunos de los estudios llevados a cabo en el nombrado período son los siguientes: leyes de la memoria, características perceptivas de la personalidad-Test de Wortegg, exploración psicológica de la afasia, aptitudes culturales del universitario español, test de selección de aviadores desarrollados por J.L. Pinillos, 40 Test de aptitudes cognoscitivas, imaginativas y motoras de Yela y Siguán, estudio de inteligencia o aptitud mecánica y exploración del pensamiento conceptual y grado de evolución de la percepción.

Según Loredo, Lafuente y Ferrándiz (2000), la apertura de la primera Escuela se vio favorecida por la amistad de M. Úbeda con el por entonces Ministro de Educación, Joaquín Ruíz-Giménez. El Director de la Escuela fue el catedrático de pedagogía de la Universidad Complutense Juan Zaragüeta, los subdirectores eran José Germain y Manuel Úbeda, y su secretario Mariano Yela. Éste último pasaría a ser el Director en el año 1975, tras el fallecimiento de Zaragüeta (Travieso et cols. 2001). Muchos de los miembros del antiguo Departamento de Psicología Experimental, estuvieron a cargo de las nuevas disciplinas (Yela, 1954), los profesores encargados de la formación fueron: Manuel Úbeda, Mariano Yela, José Luis Pinillos, Miguel Siguán, José Antonio Forteza, Víctor García Hoz, Juan García Yagüe, Franciso Secadas, Juan José López Ibor y José María Poveda. En la escuela se llevaba a cabo una especialización de postgrado en psicología (convirtiéndolos en psicólogos profesionales), y accedían a esta escuela titulados procedentes de otras carreras –como ya se adelantaba- generalmente Filosofía, Pedagogía o Medicina. La titulación constaba de dos años, el primero introductorio, (para aquellos alumnos que provenían de otros estudios) y un segundo año centrado en las distintas áreas de la Psicología: clínica, pedagógica e industrial. La primera promoción de estos diplomados salió en 1955 y se otorgó el diploma por currículum, sin necesidad de cursar los estudios, a toda una serie de psicólogos que habían sido los fundadores de la escuela y que poseían méritos relevantes en aquellas fechas (Hernández, 1989a).

En el caso de la enseñanza de la psicología en Barcelona, ésta comenzó con unos llamados “cursos libres” en 1964, a través de los cuales se pudo comprobar la demanda

creciente de esta enseñanza e identificar futuros profesores. Así se creó la Escuela de Psicología de la Universidad de Barcelona, ésta comenzó con una estructura parecida a la de Madrid, aunque ampliando la duración de los estudios de dos a tres años, y limitando la matrícula a 80 alumnos por año. En 1966, como relata Siguán (1985) quien en ese tiempo ocupaba la cátedra de Barcelona-, pudo inaugurar la Escuela de Psicología con un régimen parecido a la de Madrid, o sea, abierta a postgraduados y funcionando a última hora de la tarde, aunque con sólo dos especialidades, escolar e industrial, pues para la especialización clínica, Ramón Obiols (catedrático de psiquiatría de aquella Universidad) había creado una Escuela de Psicología Clínica en el Hospital Clínico, bajo la dirección de R. Sarró.

De este modo comenzaron a establecerse las primeras conexiones estables entre clínicos o investigadores y entre empresas públicas y empresas. Estos estudios comenzaron, pues, en 1953 y finalizaron con la creación en 1980, de la primera Facultad de Psicología en la Universidad Complutense de Madrid (UCM), pronto seguida por otras muchas en otras universidades.

En 1955, se nombró a Germain director del Instituto de Psicología Aplicada y Psicotecnia, que había sido dirigido por Ricardo Ibarrola hasta entonces. Se incorporó a este puesto en 1956. Poco tiempo después dejó de funcionar el Departamento de Psicología Experimental del CSIC. Hasta este período la psicología estaba anclada a la tradición aplicada, a través esencialmente de los institutos de Psicotecnia y el Departamento de Psicología experimental del CSIC.

Merece la pena recordar aquí algunas citas que muestran la aspiración constante a la creación de una licenciatura en Psicología por parte de los primeros especialistas. Las que se presenta a continuación son las palabras de Germain en el discurso inaugural del 1er Congreso Nacional de Psicología, organizado por la Sociedad Española de Psicología y celebrado en abril de 1963, presidido por el mismo Germain. En este congreso participaron los psicólogos españoles pertenecientes a la Sociedad Española de Psicología, el Instituto Nacional de Psicología Aplicada y Psicotecnia y los profesores de la Escuela de Psicología y Psicotecnia. El Congreso coincide con la inauguración de un nuevo edificio para el Instituto. Este foro va a constituir una plataforma para las reivindicaciones de este grupo pionero de psicólogos.

Así lo dice Germain en el discurso inaugural:

*“Por primera vez un edificio propio, moderno y adecuado, acoge los trabajos y las actividades de los psicólogos españoles. Por primera vez una biblioteca central bien organizada va a construir el elemento de trabajo que todos deseábamos. Por primera vez se van a reunir, como tantas veces he solicitado en nuestras anteriores reuniones, la investigación y la práctica de la Psicología. Y, por primera vez también, nuestra situación en la Ciudad Universitaria va a establecer la natural relación que debe existir entre la enseñanza de la Psicología y las aplicaciones de la Psicología”* (Germain, 1963).

Más tarde se refiere al objetivo de los psicólogos a partir de ese momento:

*“[...] Y hoy repito: hemos de prestigiar nosotros mismos el Diploma de Psicólogo dándole una calidad científica y una condición profesional sobresaliente. Por el otro lado, el Estado habrá de condicionar nuestra actuación fijando normas y programas para enseñanzas teóricas y actuaciones prácticas, y protegiendo la investigación psicológica. Tenemos que llegar una formación completa y equilibrada del psicólogo equivalente a la de cualquier carrera universitaria.* (Germain, 1963).

#### **I.1.4 Período comprendido de 1968 a 2000**

En torno a 1960 se dotan algunas Cátedras de Psicología para las facultades de Filosofía y Letras de algunas Universidades, y pese a todo, hubo que esperar hasta 1968, para que se abriese la vía para la formación universitaria de psicólogos con curriculum específico (Olabbarría, 1997) y los estudios se organizaran como una licenciatura en Psicología, creada dentro de las Facultades de Filosofía y Letras (en la UCM, en 1969). Finalmente se tardó más de una década en crearse la primera facultad independiente de Psicología en la Universidad Complutense, en 1980 (Yela, 1994). Como señala A. Hernández (1984), este hecho supuso un salto cualitativo hacia la institucionalización/profesionalización de la Psicología. Durante ese periodo el protagonismo de Germain y de sus colaboradores, fue muy importante en el

establecimiento de la Psicología como una ciencia, una tecnología y una profesión (Carpintero, 1996).

Germain fomentó la existencia dentro de un grupo de colaboradores, de una amplia variedad conceptual y metodológica. Mariano Yela impulsó la psicometría y la psicología factorialista de la inteligencia, formándose en este campo con Thurstone y Vernon en Estados Unidos; José Luis Pinillos se centró en temas de personalidad y comportamiento social, formándose con Eysenck; Miguel Siguán (1981), realizó trabajos sobre temas sociolaborales, lenguaje y bilingüismo; Manuel Úbeda, en psicofisiología; Jesusa Pertejo, en clínica, y así sucesivamente. Prácticamente todos intervinieron en la adaptación y construcción de instrumentos de diagnóstico (Siguán, 1977). La pluralidad teórica del grupo, como punto de partida, ha estado siempre matizada, a su vez, por un sentido vivo de la problemática humanista que afecta a los problemas psicológicos (Loredo et als. 2000; Carpintero, 1989).

La aparición de departamentos y centros universitarios representó un factor decisivo en el proceso de desarrollo en que se hallaba la psicología. Surgió una enorme demanda de plazas en las universidades para estudiar; fue necesario crear muchos departamentos, así como puestos docentes; se incrementó la investigación y se crearon un número considerable de revistas y publicaciones (Peiró y Carpintero, 1981; Tortosa, 1989; Yela, 1994). Además, se recurrió a estudiantes de la Escuela de Psicología y Psicotecnia y a recién licenciados, a partir de la salida de la primera promoción en el año 1971 en la UCM y 1974 en la UAM.

Según fue pasando el tiempo, fue aumentando la especialización de los investigadores, formándose sociedades dedicadas al estudio de temas y problemas concretos. Junto a la Sociedad Española de Psicología de larga tradición, se fueron creando otras más recientes como la Sociedad Española de Evaluación Psicológica, la de Terapia del Comportamiento, la de Rorschach y Técnicas Proyectivas, la Asociación Iberoamericana de Análisis transaccional, la de Psicología Comparada, la de Psicología Fisiológica y la de Historia de la Psicología, la Federación de Asociaciones de Psicología Deportiva, de Modificación de Conducta, de Psicoterapia, etc. (Yela, 1987; Prieto, Fernández-Ballesteros y Carpintero, 1994)

La especialidad de Psicología, como ya se ha mencionado, se crea en las Facultades de Filosofía y Letras de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y la Universidad de Barcelona, a partir de asignaturas de Psicología Racional (sección Filosofía) y Psicología General, las cuales contaban con sus cátedras respectivas de la

Facultad de Filosofía y Letras. Los estudios de Psicología constituían una sección propia dependiente de un vicedecanato. Esta sección contaba con dos Catedráticos, José Luis Pinillos y Mariano Yela, y un conjunto de profesores cuyo número y tipo de contratación no evolucionaría de una forma directamente proporcional al desarrollo de la sección (Siguán, 1978, 1989).

En 1968, en Madrid, comenzaron los trabajos para la formación de un departamento de Psicología en la Facultad de Filosofía y Letras en una nueva Universidad que acababa de crearse, la Universidad Autónoma de Madrid (UAM). Un año después, comenzó la licenciatura en Psicología en dicha universidad, ya sin cursos comunes con las demás especialidades de Filosofía y Letras, sino constituyendo una especialidad completa.

El proceso de creación de departamentos y secciones de psicología, se aceleró grandemente, una vez establecidos los estudios en Madrid, y ese desarrollo iba a permitir una cierta diversidad de planes de estudio, que con el tiempo vendría a consolidarse.

Veamos, si quiera brevemente, algunos rasgos de ese proceso.

#### **I.1.4.1 La Psicología en la Universidad**

En sus comienzos, los estudios de Psicología dentro de la licenciatura en Filosofía y Letras de la Universidad Complutense de Madrid, constaba de cinco años, siendo los dos primeros, de asignaturas comunes con el resto de la Facultad de Filosofía y Letras y los tres restantes, los que componían las asignaturas de la especialidad. Éstas mantenían una organización con rasgos muy similares a los planes de estudios actuales en Psicología, pero el problema eran las condiciones en las que se impartía la docencia. Esta idea la expresa del modo siguiente M. Siguán:

*“En conjunto, la enseñanza que recibe el alumno de Psicología es harto deficiente. Y no porque el plan de estudios sea insatisfactorio, aunque cada uno es libre de hacerle las críticas que desde su propia manera de entender la Psicología y de proponer retoques más o menos importantes; la verdad es que la lista de asignaturas que constituye la carrera de Psicología en nuestras universidades es muy similar a la que encontramos en las universidades de otros países. Lo que falla son los medios materiales –aulas, laboratorios, clases prácticas, bibliotecas-, la calidad y la experiencia de los profesores incluso, y falla sobre todo, la administración y*

*el funcionamiento de la enseñanza, la coordinación entre profesores, la eficacia de los servicios". (Siguán, 1978, p. 127).*

La sección mantuvo ese primer plan de estudios y su organización académica en un único departamento de Psicología hasta 1975. En ese año, la Facultad de Filosofía y Letras se escinde en las Facultades de Historia y Filología, y la Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación, siendo EN de ésta última, donde quedó situada la Sección de Psicología hasta la creación de la Facultad independiente de Psicología el año 1980 (Yela, 1976; Siguán, 1978; Carpintero, 1994a).

El 25 de mayo de 1979, (Real Decreto 1652/1979, B.O.E. de 5 de julio) se adscriben a la sección de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid, los departamentos de Psicología creados por decreto (1974/1973 de 12 de julio, B.O.E. de 22 de agosto). Estos departamentos son: Psicología General (director: J.L. Pinillos, y en 1980 Juan Mayor), Psicología Experimental (director: Mariano Yela Granizo), Psicología Matemática (director: Jesús Amón Hortelano), Psicología Fisiológica (director: Aquilino Polaino Lorente, en 1979 Silverio Palafox Marques), Psicología Evolutiva y Diferencial (director: Alonso Forteza Méndez). Pertenecen a los departamentos interfacultativos: Historia de la Filosofía (director: Pedro Chacón Fuertes), Ética y Sociología (director: Luis Méndez Francisco), y Lógica (director: Rodolfo Fernández González). Pertenecientes a las unidades no departamentales del curso (79/80) están: Psicología Patológica (director: Aquilino Polaino Lorente) y Psicología Social (director: Florencio Jiménez Burillo). (Travieso, Rosa y Duro, 2001)

Un grupo de alumnos de la primera promoción de la Sección de Psicología de la UCM, con estrechos contactos con partidos políticos de izquierda, llevaron a cabo un papel destacado en la organización profesional de la Psicología española. Éstos fueron: Juan José Aparicio, César Gilolmo y Rafael Burgaleta. También un grupo amplio de alumnos de las primeras promociones se dedicó a la vida académica, y han llegado a formar un núcleo importante de catedráticos como: José Luis Linaza, Rafael Sanmartín, Ángel Rivière, Álvaro Marchesi, Jaime Vila o J.A. Madruga.

Ante la necesidad de profesorado y los pocos recursos disponibles, se produce una acumulación de profesorado en condiciones precarias de contratación en el período comprendido entre finales de los años setenta y principios de los ochenta.

Según Siguán (1978) en abril de 1977, los recursos con los que se contaba a nivel del profesorado en toda España eran los siguientes: nueve catedráticos (Yela, Pinillos,



Siguán, Secadas, Cruz Hernández, Ridruejo, Carpintero, Pelechano y Fernández Trespalacios) 5 profesores agregados (Ballús, Aragón, Amón, Romano y Forteza) y 8 adjuntos numerarios (Álvarez Villar, Arnau, Genovart, Gómez Barnusell, Seoane, Pérez Pérez y Rodríguez Sanabra), una cifra incapaz de todo punto para hacer frente a la docencia de los 17.952 alumnos matriculados en las Secciones de Psicología de las distintas Facultades de Filosofía. Un ejemplo más concreto, de la proporción entre número de profesores y número de alumnos matriculados en estudios de Psicología de la Universidad de Barcelona a lo largo del período 1968-1995, se ilustra en la tabla I.4 del apéndice X.1.

Por otro lado, como ya ha sido mencionado, es en el año 1969 cuando comenzaron los estudios universitarios de Psicología en la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad Autónoma de Madrid. El decano de la Facultad de Filosofía y Letras era el Prof. Miguel Dolç Dolç y el Director del Departamento de Filosofía el Prof. Carlos París.

Los profesores de la licenciatura eran antiguos profesores de la Escuela de Psicología Aplicada y Psicotecnia y quienes habían formado parte del grupo de investigadores del Departamento de Psicología Experimental del CSIC.

El primer director del Departamento de Psicología fue M. Úbeda que era médico jefe de la Sección de Electroencefalografía y Circuitos Cerebrales de Instituto Santiago Ramón y Cajal del CSIC y miembro también del Departamento de Psicología Experimental y de la Sociedad Española de Psicología (Loredo et al., 2000). Éste fue sucedido en 1972 en su cargo de director del departamento por la profesora Jesusa Pertejo, miembro también del Departamento del CSIC y la SEP.

El Departamento de Psicología, dependía inicialmente del Departamento de Filosofía Pura hasta el año 1977-78, en que se dividió en dos Departamentos: el Departamento de Psicología General, y el Departamento de Psicología Experimental. Posteriormente, en el año escolar 1978-79 se forma una organización departamental en cinco departamentos. Éstos son: Diagnóstico psicológico y medida (directora: Rocío Fernández Ballesteros), Ecopsicología y Personalidad (director: Pedro Ridruejo Alonso), Psicobiología (director: Francisco Rodríguez Sanabra), Psicología General (director: Miguel Cruz Hernández) y Psicología de los Procesos (director: Juan Deval Merino). (Travieso et al., 2001).

La existencia de dos únicas universidades, donde estudiar la licenciatura de psicología, desencadenó una reacción en cadena, y rápidamente, empezaron los estudios

en más universidades, primero en las Universidades Autónomas de Madrid y Barcelona, y la Universidad de Valencia, después muchas más. Aquí también se notó la influencia del grupo de Germain, P. Ubeda y J. Pertejo, que junto con la colaboración de J.L. Pinillos, dieron los primeros pasos en la UAM de Madrid, mientras que Secadas ocupaba la cátedra en Valencia. También, aunque quizá menos notoria, fue la influencia de Siguan en la Universidad Autónoma de Barcelona.

El aumento del número de Universidades que ofrecían estudios de Psicología siguió los siguientes pasos. El proceso había empezado –como ya ha sido dicho- en 1968 con las Universidades Complutense y Central de Barcelona, y continuado en 1969 en la Autónoma de Madrid y de Barcelona. En 1971, es la Universidad Pontificia de Salamanca la que incorpora los estudios de Psicología; en 1972, será el por aquel entonces Colegio Universitario de Tarragona; en 1973, se incorpora a esta nómina La Laguna, Comillas y la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED); en 1974 lo hacen Granada y Salamanca; en 1975, Murcia; en 1977, Valencia; en 1978, País Vasco y Oviedo; Santiago de Compostela, Sevilla y Deusto (Segundo ciclo) en 1979; ya en 1984, será la Universidad de Málaga la que tome la decisión de implantar los estudios de Psicología; en 1987; Baleares, en 1991; Castellón; en 1993; Almería, en 1994, Jaén. (Blanco, 1998).

El inicio de los estudios superiores marca el verdadero inicio de la historia moderna de la Psicología en España, y la plena irrupción de la profesión en la sociedad, propiciando una transformación cuantitativa, y cualitativa, del panorama de nuestra disciplina (Carpintero, 1999).

El paso de la formación en la Escuela a la Universidad, pudo realizarse sin ruptura en la línea científica, gracias a varios elementos. Uno de ellos, fue la presencia de algunos de los discípulos de Germain en los departamentos universitarios de Psicología, ya que tanto Mariano Yela como José Luis Pinillos (con las cátedras en Madrid de la sección de pedagogía y en filosofía respectivamente), y Miguel Siguán, en Barcelona (con la cátedra de la sección de filosofía), recurrieron a profesores de las escuelas de Psicología de cada ciudad, para constituir el núcleo germinal de los nuevos estudios. La continuidad se abría así paso a través de las nuevas docencias. Entre los profesores de las asignaturas de Psicología del nuevo curriculum, hay muchos nombres bien conocidos de la historia reciente, tanto en Madrid (L. Buceta, JR. Torregrosa, D. Pérez Perez, J. Amón, F. Jiménez Burillo, P. Ridruejo, F. Rodríguez Sanabra, M. Pascual, J. Forteza, M. Valcarce, C. Monedero, V. Pelechano, V. García-Hoz, E. Romano, J.

Beltrán, F. Secadas, A. Álvarez Villar, H. Carpintero, L. García Vega, A. Colodrón, V. Conde, L. Blanco, F. Claramunt, C. Comeche...) como en Barcelona ( J. Aragón, C. Ballús, J.M. Domenech, C. Genovard, R. López Feal, J. Arnau...) (Gabucio, Malapeira, Forns, Guàrdia y Quevedo 1994). Otro de los elementos que facilitaron la continuidad fue la vinculación a través de los estudios de doctorado. Muchos de los investigadores y docentes posteriores realizaron sus tesis tutorizados por quienes fueron discípulos de Germain, éstos asumieron -como se ha podido ver- la responsabilidad de la enseñanza universitaria.

Así pues, se observa que aunque de modo limitado y con numerosas excepciones, el desarrollo de los estudios de psicología, se constituyó bajo un modelo de expansión radial, comenzando desde el Departamento del CSIC a posteriormente las dos primeras facultades y sucesivamente el resto de facultades y centros por todo el país, manteniéndose cierta unidad

Cuando se consideran los indicadores usuales de actividad científica – publicaciones, centros de investigación, departamentos universitarios, profesores, sociedades científicas, etc. (Mestre y Pérez Delgado, 1991; Moya y Caballero, 1994; Caballero, 1995; Alcaín y Ruiz-Gálvez, 1998; Carpintero, 1989; Tortosa, 1989), y se estudia su evolución, se observa con toda evidencia un cambio en el desarrollo de la Psicología, ligado a la aparición de su licenciatura en 1968. Si comparamos el número de diplomados formados en la Escuela de Psicología y Psicotecnia de la Universidad de Madrid, se observa menos de 300 diplomas por año durante los quince años que median desde su creación hasta la aparición de la licenciatura (Gabucio et al. 1994). En cambio, surgida aquélla, en un tiempo muy breve se multiplicaron los centros, para dar cabida a miles de alumnos convertidos repentinamente en aspirantes al nuevo título (Carpintero, 2001b). Así que entre 1971, fecha de la primera promoción de psicólogos formados en la universidad madrileña, hasta el 2001, basándose en cálculos conservadores, un promedio de entre mil quinientos y dos mil psicólogos se han licenciado anualmente. En cuanto al número de profesores, la diferencia es mucho más llamativa, partiendo de unos veinte que había en la Escuela de Psicología y Psicotecnia en 1971 hasta unos treinta mil en las facultades en 2001. A continuación, se muestra a través de tablas y gráficos, el crecimiento del número de alumnos que se matriculan y licencian en España durante los últimos años, en todos los estudios en general, en comparación con los alumnos de Psicología, en particular.

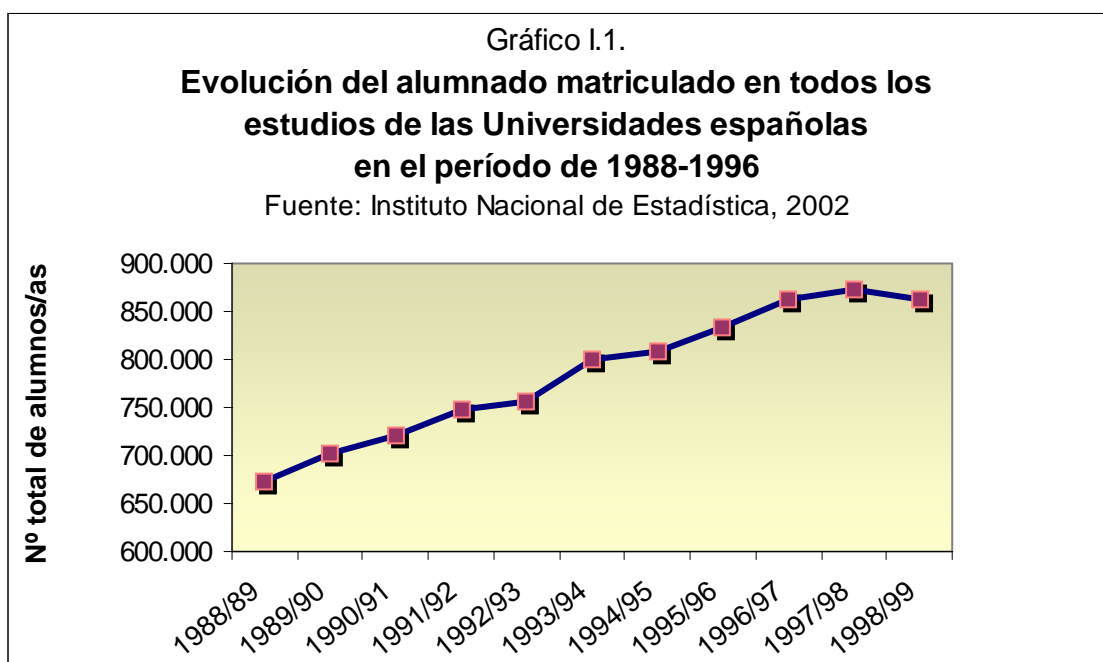
Tabla I.1

**Alumnos matriculados en 1º y 2º ciclo en las Facultades de Psicología de toda España y en la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid. Período 1977-1999**

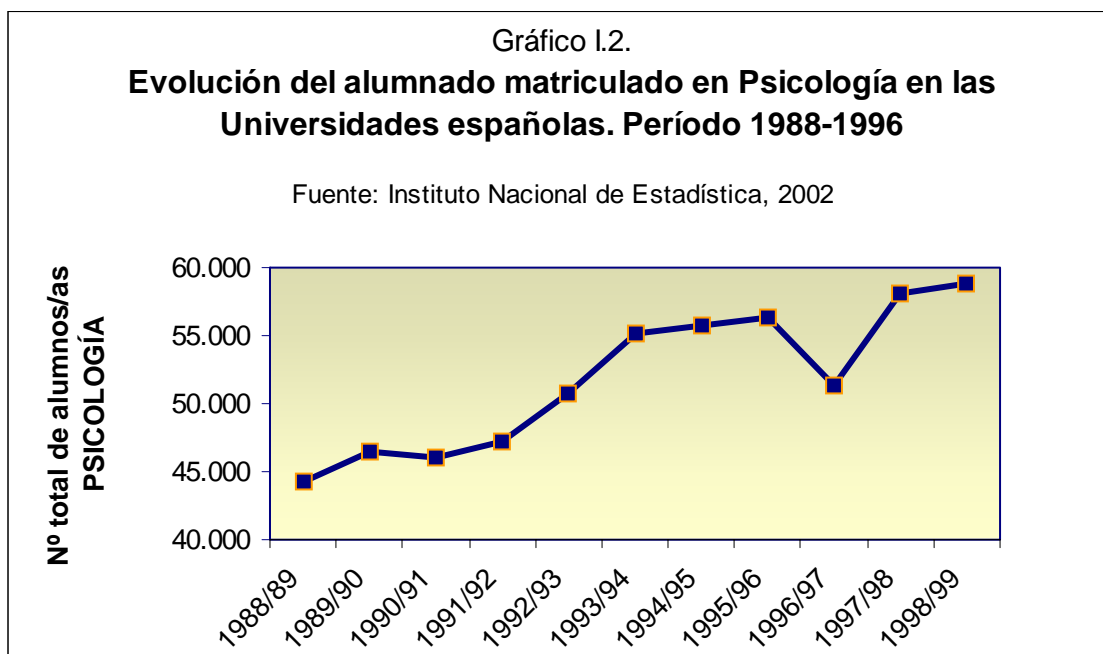
Fuentes: Anuarios Estadísticos del Instituto Nacional de Estadística; Consejo de Universidades; Departamento de Análisis y Planificación de la Universidad Complutense de Madrid; Facultad de Psicología de la UCM

CURSO ACADÉMICO	TOTAL	U.C.M.
1977-78	7.830	5.166
1978-79	13.582	4.614
1979-80	15.641	5.652
1980-81	17.043	3.281
1981-82	15.766	4.110
1982-83	19.561	4.080
1983-84	28.425	4.062
1984-85	29.533	3.724
1985-86	33.984	3.870
1986-87	37.030	3.864
1987-88	40.899	4.511
1988-89	44.242	4.608
1989-90	46.522	4.788
1990-91	46.035	4.947
1991-92	47.161	5.022
1992-93	50.791	4.354
1993-94	55.080	4.189
1994-95	55.666	4.159
1995-96	56.338	3.815
1996-97	51.353	3.775
1997-98	58.049	3.694
1998-99	58.835	3.665
1999-00	---	3.585
2000-01	---	3.780
2001-02	---	3.555
2002-03	---	3.589

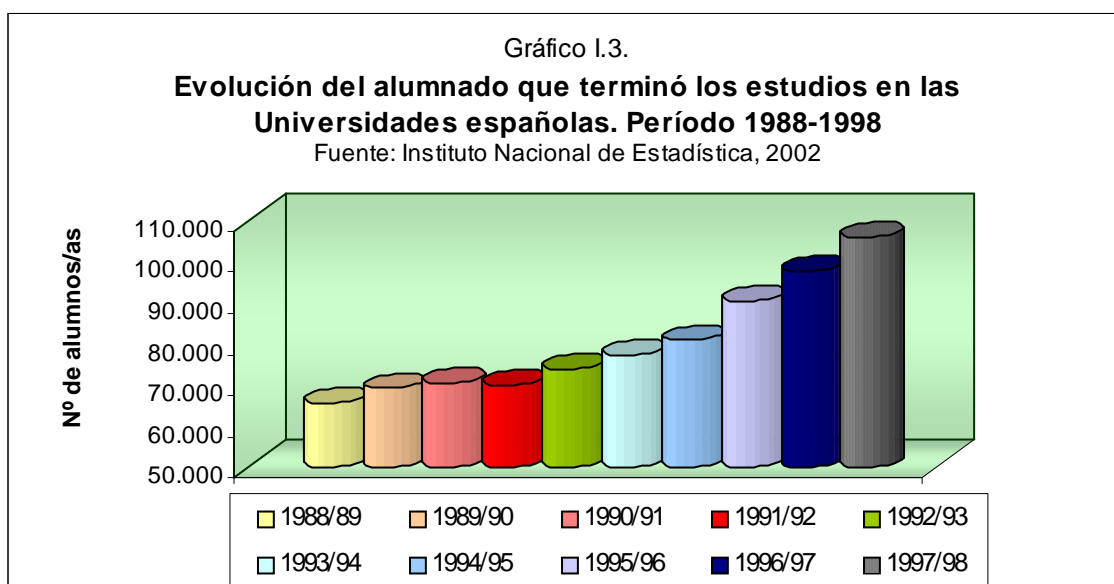
Es evidente como se muestra en la tabla I.1. que el número de matriculados en todas las universidades españolas crece en cada año. No ocurre lo mismo con los matriculados en la Universidad Complutense de Madrid (U.C.M.). Si comparamos el número de alumnos en el curso académico 1978-79 con el 1998-1999 se observa que la cifra se ha cuatriplicado, y triplicado si lo comparamos con el curso 1989-89.



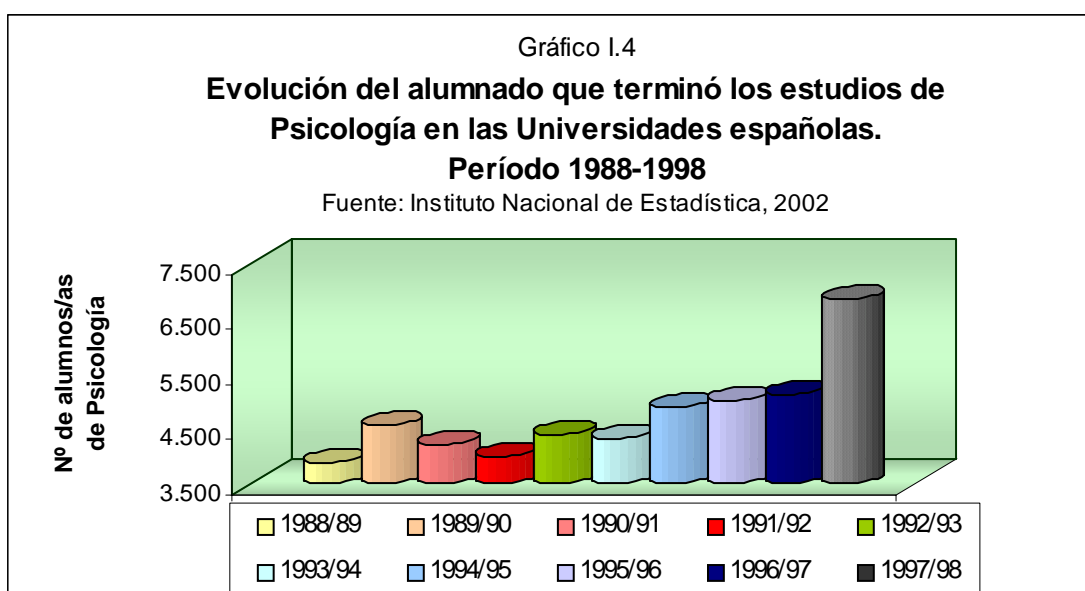
En el Gráfico I.1. puede observarse que en la década 1988/89-1998/99 el número de estudiantes matriculados en los distintos estudios de las Universidades españolas ha ido aumentando paulatinamente, si bien en el último curso académico recogido, se aprecia una ligera disminución.



Si comparamos la evolución de las matrículas en Psicología del gráfico I.2. con las del resto de los estudios (gráfico I.1.) se muestran destacadas diferencias, a saber: durante los cursos 92/93 y 93/94, se observa un crecimiento más pronunciado, sin embargo se produce una disminución importante en el curso académico 1997/98.



En general, según el gráfico I.3., la curva del número de estudiantes que terminan sus licenciaturas es similar al número de matriculados, aunque comienza a cambiar desde el curso 94/95, en que el porcentaje de alumnos que termina es un 2,49% superior al que comienza, alcanzando mayor diferencia en el curso 97/98, terminando un 24,59% más que los matriculados.



La evolución de los estudios de Psicología que se observa en el gráfico I.4, es mucho más irregular que la de los estudiantes de otras licenciaturas. En Psicología, observamos un aumento del primer año al segundo (89/90) del 7,13%, posteriormente comienza unos años de descenso hasta el curso año 92/93 en que crece un 10,07%

respecto a su inmediato anterior. Tras un curso similar, es en el 94/95 en el se observa importante ascenso del 12,82%. Seguido de un par de cursos en que crece ligeramente el número de alumnos que terminan sus estudios de Psicología, es en el último curso recogido (98/99) en el que se experimenta un significativo incremento con respecto a su precedente, del 33,59%.

La aparición de la licenciatura en psicología impulsó sobre todo la especialización científica, y no sólo la profesional, provocando de inmediato un crecimiento significativo. Uno de los primeros lugares donde se constata, es en la organización del campo científico universitario, en las áreas de conocimiento sobre las cuáles se profundiza a continuación.

## **I.2 Creación de las áreas de conocimiento y directrices generales de los Planes de Estudio**

### **I.2.1 La creación de las áreas de conocimiento y sus consecuencias**

La Ley de la Reforma Universitaria (LRU) (11/1983) preveía que el Ministerio de Educación y Ciencia determinara las áreas de conocimiento. Esta Ley asignó a las áreas de conocimiento varias funciones: constituirse en criterio sustantivo para la creación, modificación y fusión de departamentos, incluso de ámbito interfacultativo; adscribir al profesorado, tanto presente como futuro, a una de esas áreas (del área será de donde surgirán las comisiones que juzguen la idoneidad del profesorado), y actuar como guía para establecimiento de las directrices de los Planes de Estudio (Colegio Oficial de Psicólogos, 1984). Así pues, se valora la importancia de la estructuración de los saberes académicos en esas áreas de conocimiento.

Los decretos que siguieron a la L.R.U., fueron profundizando en los cambios promovidos por la ley, uno de los más importantes fue el Real Decreto 1888/1984 (B.O.E. 26/10/1984), por el que se regulan los concursos para la provisión de plazas de los cuerpos docentes universitarios (Blanco, 1998). El artículo 2.2. del nombrado Real Decreto define de la siguiente manera las áreas de conocimiento *“aquellos campos del saber caracterizados por la homogeneidad de su objeto de conocimiento, una común tradición histórica y la existencia de comunidades de investigadores, nacionales e internacionales”*. Así pues, y de acuerdo con esta definición, la Psicología queda

dividida en las siguientes seis áreas: -Psicología Básica; Psicología Social; Metodología de las Ciencias Comportamentales; Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico; Psicología Evolutiva y Educativa; Psicobiología-. (Hay que recordar, que ya en la Escuela de Psicología -de la que se ha hablado anteriormente- se impartió formación en la especialidad de Psicología Clínica, junto con Psicología Pedagógica e Industrial). Cada área tiene cierto grado de autonomía en la organización de la enseñanza e investigación de los Planes de Estudio. Dentro de cada una de ellas, la propia dinámica de la vida académica ha producido un desarrollo propio y ampliamente independiente del que rige en las restantes, y de esa suerte, bajo un modelo arborescente, de núcleos crecientemente reducidos que plasman la complejidad del mundo del saber, se ha creado un tejido amplio y complejo donde prácticamente todos los tópicos temáticos reciben atención y donde las redes de especialización intergrupo han cobrado particular solidez. (Carpintero, 2001b). Todo ello se observa en la base institucional que lo sustenta, en la multiplicidad de sociedades y en publicaciones científicas que muestran el trabajo de investigación de estos núcleos de investigación.

Los contenidos científicos de todas las asignaturas de cada plan de estudios, están incluidos en el conjunto de áreas de conocimiento, con el propósito de delimitar la responsabilidad docente de cada departamento. Respecto a las plazas de profesorado, las áreas de conocimiento aclaran su denominación a efectos de la convocatoria de las plazas a concurso y la estructura de la comisión debe juzgar tales concursos, siempre la referencia de las denominaciones de las plazas sería un área de conocimiento y no una asignatura.

La Secretaría de Estado de Universidades e Investigación diseñó un proyecto de estructuración de las áreas de conocimiento. En él, la totalidad de las áreas se ordenan en seis secciones: 1) Humanidades; 2) Ciencias Jurídicas; 3) Ciencias Sociales; 4) Ciencias de la Salud; 5) Ciencias Experimentales, y 6) Ingenierías y Enseñanzas Técnicas. Cada una de estas secciones recubre campos científicos determinados.

En la sección de Humanidades aparece el campo científico “Psicología” al lado de Filosofía, Filología, Ciencias de la Educación, Bellas Artes, profesorado de EGB, traductores e intérpretes y biblioteconomía y documentación. En total, el proyecto ministerial enumera 152 áreas de conocimiento. (Colegio Oficial de Psicólogos, 1984)

A continuación se enumeran aquéllas relacionadas directamente con nuestra profesión. Se encuentran en dos secciones: en la de Humanidades y en la de Ciencias Sociales.



En la sección de Humanidades se encuentran las siguientes materias, disciplinas y denominaciones de plazas:

Tabla I.6. Materias, disciplinas y denominaciones de plazas en la sección de humanidades
<b>Personalidad, Evaluación y Psicoterapia:</b> Psicodiagnóstico, psicología, psicología-psicodiagnóstico, psicología diferencial, psicología patológica, psicología de la personalidad, psicología diferencial (a término), psicología experimental y diferencial, psicología general, psicopatología, psicopatología (a término).
<b>Psicología Básica:</b> fundamentos biológicos de la conducta (a término), fundamentos biológicos de la educación, fundamentos biológicos de la personalidad, fundamentos biológicos de la personalidad y psicofisiología (a término), historia de la Psicología, percepción y motivación, psicología, psicología (experimental), psicología (Historia de la psicología), psicología (psicofisiología), psicología (experimental), psicología (fisiológica), psicología aplicada, psicología del aprendizaje, psicología experimental, psicología experimental (a término), psicología fisiológica, psicología General, psicología (del pensamiento y del lenguaje).
<b>Psicología Evolutiva y de la Educación:</b> psicología (del niño y del adolescente), psicología (evolutiva y diferencial), psicología de la educación, psicología evolutiva, psicología.
<b>Psicología Social:</b> psicología, psicología (social), psicología Social, sociología. Fuente, (Colegio Oficial de Psicólogos, 1984).

En la sección de Ciencias Sociales se encuentran el área 37) Métodos y técnicas de investigación Social: métodos y técnicas de investigación social, sociología, fundamentos de psicología matemática, psicología experimental, psicología (experimental), psicología (experimental), psicología (matemática), psicología (matemática I), psicología (matemática II), psicología (psicometría), psicología experimental (a término), psicología matemática (a término), psicometría (a término), metodología, pedagogía experimental, pedagogía experimental y diferencial, pedagogía experimental y diferencial (fundamentos biológicos de la personalidad y biopatología infantil y juvenil), sociología (metodología y sistemática de las Ciencias Sociales). (Colegio Oficial de Psicólogos, 1984).

Tras la promulgación de la LRU se suceden diversas disposiciones. A la ya explicada organización de los antiguos departamentos en áreas de conocimiento, se suman: a) una masiva funcionarización de los PNN (Personal No Numerario) mediante las pruebas de idoneidad (éstas fueron particularmente conflictivas en el caso de Psicología, en la mayor parte de los tribunales no valoró la experiencia profesional, marcando, por tanto, una nítida separación entre lo académico y lo profesional, primando la experiencia estrictamente académica, incluso en áreas aplicadas), las

consecuencias negativas de dichos criterios de selección son evidentes; b) Regulación del tercer ciclo, estudios conducentes al doctorado y/o especialización; y c) Por sendos Reales Decretos -uno el 1496/1987, sobre obtención, expedición y homologación de títulos universitarios, y el otro, 1497/1987, por el que se establecen *directrices generales comunes de los planes de estudio de los títulos universitarios de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional*, pone en marcha el complejo dispositivo para reformar y actualizar el catálogo general de títulos universitarios de grado medio y superior (Hernández, 1989b).

### **I.2.2 Directrices generales de los planes de estudio**

Blanco (2001) recoge los contenidos que debía recoger cualesquiera de las enseñanzas universitarias. Éstos quedan agrupados en tres grandes bloques: a) *materias troncales*: materias obligadas en todos los planes de estudio que conduzcan a un mismo título oficial. Son contenidos homogéneos mínimos que configuran una base común sobre la que se asienta la garantía de una formación equivalente y una convalidación automática; b) *materias determinadas discrecionalmente por cada Universidad*: contenidos formativos discrecionales que cada Universidad introduce en sus planes de estudio y que sirven para dotar la especificidad y distintividad a cada uno de ellos. Estas pueden ser de carácter obligatorio u optativo; c) *créditos de libre elección* que el alumno podrá cursar de entre todos los que imparta la Universidad a la que pertenezca y cuyo objetivo no es otro que incrementar la permeabilidad, reducir, el carácter estanco de las licenciaturas y favorecer el intercambio de contenidos docentes por parte de los estudiantes.

En base a dichas concreciones, junto con otras como la incorporación de los créditos como unidad de medida docente (1 crédito equivale a 10 horas docentes), la carga lectiva semanal (entre 20 y 30 horas), el número de créditos anuales (entre 60 y 90), duración de las licenciaturas (4 ó 5 años), número de créditos para la obtención del título (entre 300 y 450), etc., se procedió a la realización de distintos grupos para elaborar las directrices generales propias de cada uno de los títulos y de obligado cumplimiento en todo el territorio nacional. El grupo que se encargó de las correspondientes en Psicología, junto con Sociología, Ciencias de la Información y Trabajo Social, fue el número XI. El presidente del grupo fue S. Giner (sociólogo) y el secretario F. Jiménez Burillo (psicólogo). En la práctica cada uno de los cuatro subgrupos

funcionó con casi total autonomía. La composición del grupo de psicología fue la siguiente: F. J. Burillo, A. Caparrós, M. de Vega, J. Vila, C. Castilla del Pino, J. del Val y A. Hernández (en representación del COP). La propia composición del grupo de trabajo fue contestada, ya que no había nadie vinculado a las áreas de Psicobiología y de Metodología de las Ciencias del Comportamiento y, desde Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos se cuestionó la presencia de Castilla del Pino por su condición de psiquiatra. (Hernández, 1989b). El problema más destacado que tuvo este grupo fue la descoordinación con el grupo XV, Educación, que pretendía plantear una licenciatura, de 2º ciclo, de psicopedagogía, que suponía una interferencia plena de los planteamientos del grupo de psicología. Finalmente, en abril de 1987, el grupo XI elevó el informe final al Consejo de Universidades.

El título de licenciado en Psicología, según lo elaborado por el nombrado grupo XI, se cursaría durante cinco años, organizados en un primer ciclo sin título terminal y un segundo ciclo que daría lugar a la titulación correspondiente. En total estipulaba una carga lectiva no mayor a 390 créditos ni menor de 360 para finalizar los estudios de licenciatura.

Según la propuesta del grupo XI (COP, 1989c y Blanco y Botella, 1995) “el licenciado en Psicología dispondrá de la formación científica y de las capacidades técnicas necesarias para la resolución de los problemas psicológicos de relevancia social tanto en los ámbitos de la salud, de los servicios sociales, de la educación, del trabajo y de las organizaciones como en cualquier otro que, generado por la dinámica social en interacción con los avances de las ciencias del comportamiento, exija de su intervención. Las enseñanzas de Psicología habrán de refrendar la adquisición teórica, experimental y práctica de los conocimientos científicos y técnicos sobre los comportamientos individuales y sociales; sobre sus dimensiones personales y sus procesos básicos, en sí mismos y en relación con sus fundamentos biológicos; sobre sus génesis, sus desarrollos y sus diferencias; así como el dominio de los métodos y técnicas de investigación, de análisis de datos, de evaluación y de intervención que sean relevantes en el campo psicológico”.

Las materias troncales propuestas por el grupo 11 cubrirían un total de 161 créditos del total de los estipulados, lo que supone un 41 por 100 máximo del total [Ver Nº 38 de Papeles del Psicólogo 51-54]. El COP, representado en los trabajos del grupo XI en la figura de su Decano, propuso un perfil que ponía el énfasis en la formación profesional que, a su modo de entender, no estaba suficientemente recogida. (Los

términos en los que el COP define este perfil queda recogido en el N° 38 y 62 de Papeles del Psicólogo, pág. 16 y 36 respectivamente).

Con independencia del diferente hincapié que una y otra propuesta acaba haciendo sobre algún extremo particular, en ambas se encuentran perfectamente identificados los dos elementos sobre los que tradicionalmente se han convenido que se asienta la enseñanza de nuestros titulados: el de la Psicología como ciencia, que se traduce en la necesidad de una formación científica capaz de asegurar la adquisición de unos conocimientos sólidos sobre los diversos extremos en los que se dirime el comportamiento humano, y la adquisición de habilidades técnicas que capaciten al estudiante el abordaje práctico en los diversos campos de intervención (Blanco y Botella, 1995)

El Grupo XI concluyó con una propuesta publicada en el B.O.E. de 20/11/1990 actuando como obligado marco de referencia para la elaboración de los Planes de Estudio en todas las Facultades de Psicología. Estos datos se presentan en la I.5 en el apéndice X.1.

Según el Informe Técnico del grupo XI, por el que se estructuran las enseñanzas conducentes al título de Licenciado en Psicología, éstas deberían cubrir y satisfacer dos tipos de perfiles, el profesional y académico (Hernández Hermida, 1999). Asimismo, las decisiones que este grupo adoptó en torno a la enseñanza de la Psicología en España; son varias, Blanco y Botella (1995) recoge las más significativas: **a)** Opción por un título único tras los cinco años de cursos, con el fin de consolidar una actividad profesional que en España se encuentra todavía algo alejada del reconocimiento social que requiere una ciencia como la Psicología. Se aconseja no incluir las especialidades en el catálogo de títulos oficiales y se rechaza abiertamente la posibilidad de una titulación intermedia; **b)** Estructuración de la enseñanza de la Psicología en dos ciclos claramente diferenciados en cuanto a sus objetivos docentes: el primero se dedica de manera primordial a las enseñanzas de carácter básico y general, a la enseñanza de la Psicología como ciencia, por emplear una terminología familiar. A él se le asignan 92 créditos de troncalidad que deben ser escrupulosamente respetados por todas las Universidades; el segundo ciclo quiere responder, con la máxima fidelidad, a las recomendaciones de la ley: profundización y especialización en las correspondientes enseñanzas y preparación para el ejercicio de las actividades profesionales. La troncalidad de que dispone, 45 créditos, es bastante menor de la asignada al primer ciclo y consiguientemente se le concede a las Universidades una mayor libertad para la

inclusión de materias propias. Esta diferenciación cíclica ha sido perfectamente asumida a la hora de proceder a la renovación curricular en la Psicología española.

De este modo, la enseñanza de la Psicología en España quedaba determinada por 137 créditos comunes para todo el territorio nacional. En base a éstos, cada Facultad elaboró distintas materias (obligatorias, optativas y de libre elección), para incrementar hasta como mínimo 300 créditos, la troncalidad prescrita en las directrices generales, según lo consideraran oportuno. Esto se produjo a partir de 1991, observándose una importante variabilidad respecto al número de créditos mínimos a cursar para la obtención del título. Si se tiene en cuenta que un crédito equivale a 10 horas de docencia, la distancia que media entre aquellos títulos que optaron por el mínimo requerido (300) como fue el caso de: Universidad de Central de Barcelona, la Universidad de Girona, Islas Baleares, Málaga, UNED y Valencia, seguidas de otras con 304 créditos como la Universidad de Almería, Murcia, Politécnica de Salamanca con 306 y Deusto con 307, etc. y lo comparamos con la Universidad Complutense de Madrid, que exige 355, hay una diferencia de 550 horas con las primeras. También hay diferencias en la carga de troncalidad, obligatoriedad y optatividad que contemplan cada uno de los títulos.

Donde se producen importantes coincidencias es a la hora de definir los campos de aplicación que, hasta ahora continúan siendo las siguientes especialidades: Psicología Clínica y de la Salud, Psicología Educativa, Psicología del Trabajo y de las Organizaciones. El tema en el que no se ha llegado a un consenso total es, la especialización. Son dos únicas titulaciones las que ofertan especialidades en sentido estricto: La Universidad Complutense y la Universidad Pontificia de Comillas. Asimismo, se han distribuido los créditos de las materias troncales de los dos ciclos, según las Universidades, percibiéndose algunos extremos. La mayoría de las Facultades han incrementado en un 30% los créditos dedicados a las materias troncales, según las directrices generales.

Las facultades fueron ampliando la troncalidad más allá de lo que preveía el Ministerio, según la realidad social de cada una de éstas. Esto provocó la publicación del Real Decreto 1267/1994 (B.O.E. 11/06/1994) por el que se modifica el R.D. 1497/1987 impidiendo crecimientos de troncalidad superiores al 25% de los créditos originales, listón sobradamente superado en el promedio en prácticamente todas las asignaturas troncales (Blanco y Botella, 1995). Todo esto se observa en los planes de

estudios implantados en los últimos años en las distintas Universidades, como se abordará en el capítulo tercero.

### **I.3 El contexto sociopolítico y la transición democrática. Los conflictos en la Universidad**

Es importante situar los acontecimientos narrados hasta ahora, dentro del contexto sociopolítico que vivía no sólo la universidad, sino el país entero. Así, respecto al período 1902-1936 en que se ha hecho referencia anteriormente respecto al desarrollo de la psicotecnia en nuestro país, coincidió con la llegada al trono de Alfonso XIII y la dictadura de Primo de Rivera. Posteriormente, coincidiendo con el proceso de expansión de la Psicología y los preparativos del XI Congreso Internacional de Psicología que no se pudo finalmente celebrar en España por el estallido de la Guerra Civil (1936-1939) sino en París (como ya se ha dicho), se instaura la II República (1931-1936). Los años que duró al Guerra Civil se caracterizan por el exilio de quienes hasta ese momento estaban trabajando en Psicología. El año 1939 se instaura el gobierno conservador del General F. Franco, cuya característica principal fue el aislamiento. La psicología que “comenzó” a desarrollarse estaba muy alejada de la científica que se había estado llevando a cabo antes de la guerra. Como ya se comentaba, esto fue cambiando poco a poco, al tiempo que se iba realizando una aproximación a la esfera internacional a través de diferentes vías como, en 1947 relaciones de apoyo de Argentina, en 1951 firmándose el primer acuerdo con USA., y en 1952 teniendo lugar la incorporación a la UNESCO.

A partir de los años sesenta, provocado por el despegue económico, se presentaron importantes cambios educativos y culturales. Por ejemplo, respecto la cuestión educativa, se multiplicó el número de estudiantes de bachillerato, pero todavía constituían sólo el 27% de la población de esa edad. También se dobló la proporción de estudiantes universitarios, sin que -como ya se ha puesto de manifiesto- hubiera los suficientes recursos materiales o personal preparado para acceder a puestos de profesor con una solvencia ya reconocida. En el caso de la recién nacida Psicología, no había tampoco una tradición científica y académica. La estructura universitaria no estaba preparada ni para el número de estudiantes que recibió, ni para el grado de activismo que éstos desplegaban. Los estudiantes de Psicología, disponían de poca bibliografía en castellano, y apenas leían lenguas extranjeras, por lo que los profesores de las primeras

promociones hicieron un gran esfuerzo por producir manuales. Por otro lado, las universidades estaban produciendo más licenciados de los que la sociedad podía acomodar a puestos de trabajo.

Este gran crecimiento se mostró sobre todo a partir de la Ley de Reforma Educativa (1970) preparada por el Ministro Villar Palasí, que vino a derogar la Ley de Moyano de 1857 todavía formalmente vigente, aunque con numerosas y sucesivas reformas parciales.

Algunos acontecimientos importantes sucedidos en el último período de la dictadura son los siguientes: en 1966 entra en vigor la Ley Orgánica del Estado, se proclama la Ley de Libertad Religiosa y la Ley de Prensa. En este año se produce la primera muerte a manos de ETA. En 1969 se proclama la Ley de Sucesión, por la que se nombra al Príncipe D. Juan Carlos de Borbón sucesor de la Jefatura de Estado. El diario *Madrid* se cierra en 1971. El mismo año Franco nombra por primera vez a un presidente del gobierno, el almirante Carrero Blanco, quien moría a manos de ETA dos años más tarde. Éste fue sustituido por Carlos Arias Navarro. Los dos últimos años del régimen son aún más difíciles. La muerte del dictador coincide con una importante crisis internacional. Toda esta última fase estuvo salpicada de declaraciones de estado de excepción y proclamaciones de leyes represivas.

En el terreno internacional tampoco fueron tiempos tranquilos. Son años de una guerra fría muy caliente, con guerrillas en Latinoamérica (Che Guevara muere en 1967), guerra en Vietnam, luchas por los derechos civiles en EE.UU. y movimientos de contestación en Europa del Este. Se produce en el año 1968 el aplastamiento soviético de la Primavera de Praga, el mayo francés (Carrión, 1999), el asesinato de Martin Luther King Jr., y la matanza de la Plaza de las Tres Culturas en México. En 1969 se firma el Tratado de Roma, el Concilio Vaticano y se realiza el primer viaje a la Luna (Elortegui, 1998). Son años de fuertes movimientos estudiantiles en todo el mundo y de un importante cambio cultural de costumbres (Travieso et al., 2001). Recordemos el movimiento *hippy*, la liberalización sexual o las nuevas tendencias musicales entre los jóvenes de entonces. Es un tiempo con un importante activismo político entre los estudiantes, dentro de las universidades españolas, y especialmente la madrileña. Por un lado todo asociacionismo político estaba totalmente prohibido y perseguido, pero al mismo tiempo los partidos de izquierda (especialmente el PCE y los grupos maoístas y trotskistas a su izquierda), buscaban entre la élite universitaria alumnos a los que incluir en su lucha contra la dictadura. Es un tiempo de fuerte represión, con la policía en la

universidad, incluso con destacamentos de la Policía Armada (los *grises*) dentro de las facultades. Así pues, como en el resto de las instituciones estatales, la universidad también crecía en un importante grado de deslegitimación.

Tras la muerte del General Franco (1975), los acontecimientos se sucedieron con gran rapidez, aunque con bastantes sobresaltos. En 1977 se legalizaba el PCE. Al año siguiente, y a pesar de los atentados terroristas de ETA y GRAPO, y de la ultraderecha, se aprobó en referéndum la Constitución de 1978 y con ello la organización por autonomías. Puede decirse que la transición culminó el año 1982, cuando tras el breve interregno del gobierno de Calvo Sotelo, tras la dimisión de Suárez y el intento de golpe de Estado de 23 de Febrero, el PSOE ganó las elecciones generales (Travieso et al., 2001). La lucha político-ideológica seguía en todos los ámbitos, pero ahora sin represión, excepto las amenazas y atentados de los grupos nombrados.

En este ambiente, es como se llevó a cabo la consolidación definitiva del desarrollo institucional de la Psicología española. Al tiempo que cedía el activismo ideológico y político, se daba paso a preocupaciones enfocadas sobre aspectos institucionales, profesionales y teóricos. La llegada de la democracia sin duda aceleró enormemente el proceso, lenta pero imparablemente se inicia un proceso que desemboca en la pletórica realidad actual (Prieto et al., 1994).

## **I.4 Los comienzos de la organización profesional**

Cuando se instauró la licenciatura de Psicología, no existía todavía un órgano que agrupara a los primeros licenciados de la Sección Psicología. Pero existían algunos miembros de las primeras promociones de la UCM, que interesados por los ámbitos aplicados con ciertas diferencias con la orientación académica, y manifiestas afinidades sociales contra la dictadura del país, crearon espacios de reunión y actividad política.

Ya en 1968 se reunieron los cerca de 400 alumnos matriculados en la Sección de Psicología, (la más numerosa de Filosofía y Letras) mostrando la preocupación por la calidad de la enseñanza y reclamando cambios en la estructuración de la sección, protestando por la ausencia de laboratorios, de enseñanza aplicada y por la formación del profesorado, procedente éste de la Escuela de Psicología Aplicada y de otras disciplinas, como Filosofía, Pedagogía y Medicina. De esa reunión surgió la primera tabla reivindicativa de los jóvenes estudiantes de la sección que constituiría



posteriormente el hilo conductor de las actividades de la emergente organización profesional de los psicólogos (Travieso et al., 2001).

De este grupo de primeros licenciados surgieron dos grupos: la Agrupación de Psicólogos del PCE y los Grupos de Trabajo de Psicología Crítica, ambos relevantes en la posterior organización profesional de psicología (Arbesú, 1977; Gilolmo, 1977).

El PCE se planteó llevar a cabo una labor de organización sindical y profesional dentro del campo naciente de la Psicología y fue César Gilolmov (ya nombrado anteriormente), quien sería más tarde primer presidente de la Sección de Psicología del Colegio de Doctores y Licenciados de Madrid (CDLM), e impulsó esta tarea. El primer grupo (formado por aún estudiantes de Psicología) y compuesto por: J.J. Aparicio, A. Arbesú y J.A.Madruga se deshizo, y más tarde Gilolmo promovió la formación de un segundo grupo, del que fueron miembros (junto a Gilolmo): Miguel Costa, A. Arbesú, Martín Serrano, Mario Carretero y Pablo del Río. Al contrario que el primer grupo, éste perduró más allá de la legalización del PCE, que -como ya se ha dicho- fue 1977.

No sólo tuvo un papel específico, en el desarrollo profesional de la Psicología el grupo vinculado al PCE (principal impulsor de la Sección de Psicología del CDLM), también cumplió una importante labor un grupo de estudiantes de último curso de la primera promoción y el primer curso de la tercera (curso escolar 1970/71). Éstos fundaron los Grupos de Trabajo de Psicología Crítica, tratando de recoger en ellos el interés intelectual por una Psicología crítica con la enseñanza académica, las inquietudes por el futuro incierto profesional y la militancia política. Este grupo comenzó una publicación de difusión en ámbito universitario (aunque autofinanciada a través de su venta en la Universidad, contó con una primera ayuda para ponerla en marcha de L. Cencillo, entonces profesor de Antropología) titulada inicialmente "*Documentos y Complementos de los Grupos de trabajo en Psicología Crítica*" (1971-1973), más tarde pasó a llamarse "*Cuadernos de Psicología*" (1973) (Campos, J. y Aguado, 1977).

A través de esta publicación (que fue todo un éxito) se divulgaban orientaciones en Psicología situadas fuera de la psicología académica española, o todavía sin traducir al castellano como la antipsiquiatría, el marxismo, algunas orientaciones psicoanalíticas, trabajos de Luria o Skinner y al mismo tiempo también constaban las actividades reivindicativas de los estudiantes. Era ésta una iniciativa autónoma no controlada por ningún partido político, y no adherida a ninguna corriente psicológica (Hernández, 2001).

Más tarde en 1975, esta publicación reapareció con registro legal para su publicación (Buela-Casal, 1993b), constituyéndose una sociedad e invirtiendo cada socio 10.000 pesetas, salvo Javier Campos que hizo una aportación superior, necesaria para comenzar la publicación, esta vez bajo el nombre *Cuadernos de Psicología 3* (1975-1976). Javier Campos, experto en el análisis de las conductas de los animales, con una orientación psicológica conductual definida, tiende a incorporar a personas afines, como Victor García Hoz, Luis Aguado, etc., al tiempo que se van yendo los que tienen otros puntos de vista teóricos diferentes como Alejandro Ávila, y muchos otros. Finalmente, la revista cierra por quiebra, al carecer de los compradores/lectores necesarios. (Hernández, 2001). Así pues, esta publicación tuvo una corta vida -con trece números en total- dejando de editarse el año siguiente. No obstante, esta revista jugó un papel destacado dentro del escaso panorama nacional de publicaciones periódicas, no sólo por no aparecer vinculada a ninguna estructura institucional universitaria, aspecto éste que la distingue de otras revistas (Miralles, 1981), sino también por el sentido crítico y reivindicativo que imprime a la disciplina psicológica y a la profesión del psicólogo, su función social y estatus. Los objetivos principales de la revista son dos: **a)** la introducción de la Psicología contemporánea en España, mediante la recopilación de investigaciones de tipo general e información sobre nuevas bibliografías fundamentales, sobre todo en castellano y **b)** el análisis y crítica de la ciencia psicológica concebida como un lujo privado, planteando la necesidad de establecer su función social en cuanto servicio público y concretando tal necesidad en reiteradas peticiones a favor de: Constitución de la Facultad de Psicología independiente y la creación de un Colegio Oficial de Psicólogos, órgano idóneo para elaborar un estatuto profesional y dirigir, de acuerdo con él, la práctica de la Psicología institucional (Barbera y Pastor, 1981). Las críticas que se lanzaban desde la revista, se dirigían a la baja calidad de la enseñanza psicológica, la concepción de las publicaciones y el trabajo de investigación como simples instrumentos curriculares y, la necesidad de elaboración del Plan de Estudios Universitarios.

De alguna manera, se consideran estas publicaciones como los antecedentes de los órganos oficiales del COP, *Papeles del Colegio* (1980-1988) y *Papeles del Psicólogo* (1989), dado que entre los editores de estas publicaciones están algunos miembros fundadores de la Sección de Psicología del CDLM (Duro, 1999).

Parece importante señalar que fueron los miembros de la tercera promoción de la Sección UCM, quienes formaron el segundo grupo más importante entre los miembros de la Sección de Psicología del CDLM, y posteriormente del COP.

En el primer número de la revista *Cuadernos de Psicología*, expresan su crítica principal: “el carácter filosófico de los contenidos y los profesores que los imparten”.

En 1972 este grupo decide preparar por su cuenta un segundo plan de estudios que estimaban deseable, acompañado de reivindicaciones que específicamente se concentraban en dos puntos:

1. que “... en contra de la “filosofante”, insulsa y “acientífica” enseñanza que recibimos, nuestra primera necesidad es reivindicar su fundamentación científica y la modernidad de su contenido”.
2. “... la incompetencia con que llegamos al terreno profesional como consecuencia de la deficiente formación teórica y práctica recibida en la facultad”

Este plan de estudios fue elaborado por una comisión mixta de estudiantes y profesores, en él se expresa claramente las preocupaciones de este grupo de estudiantes y primeros licenciados, y parte del profesorado de la Sección. Entre las reivindicaciones constaba que el área de Psicología Clínica permaneciera en Psicología, en vez de la opción planteada por algunos, de que ésta perteneciera a la licenciatura de Medicina. Pese a todo, este plan de estudios realizado con independencia de las autoridades académicas, no tuvo ningún tipo de reconocimiento oficial (todo ello sucedió, mientras la Sección de Psicología de la Facultad de Filosofía y Letras de la UCM, estaba en huelga de enero a abril de 1972).

En 1973, se realizó otra huelga, ésta vez de los estudiantes de la Sección de Psicología, en relación con la Escuela de Psicología y Psicotecnia (también llamada Escuela de Psicología de San Bernardo por el emplazamiento que tenía en los locales de la antigua universidad en mencionada calle madrileña). Con ella se protestaba por la doble vía de acceso al título de Psicología (Sección Psicología en la facultad de Filosofía y Letras, y la Escuela). Se solicitaba la restricción de la entrada a esta Escuela, a los licenciados de la Sección Psicología, de manera que, haciendo desaparecer el primer año introductorio -diseñado para los titulados de otras carreras que accedían a la Escuela- el título de la Escuela podía convertirse en una especialidad postgrado para los licenciados. (Travieso et al., 2001). Esta reivindicación se aprobó en el año escolar 1974-75.

Uno de los primeros focos de difusión de la labor de agitación de estos grupos fueron, los primeros simposia profesionales de Psicología, celebrados entre 1972 y 1976, en Salamanca, Barcelona y Valladolid.

Como Hernández (2001) relata, en la etapa inicial, previa al Colegio Autónomo, como Sección de Psicología del Colegio de Licenciados, fue crucial el período en el que el Colegio de Licenciados estuvo dirigido por una coalición PSOE-PCE, siendo sus líderes Eloy Terrón, decano, Luis Gómez Llorente, Vicedecano, y Mariano Pérez Galán, Secretario, éstos dos últimos dirigentes socialistas.

En las dos primeras promociones de Psicología de la Complutense, predomina el PCE -Juan José Aparicio, César Gilolmo, Agustín Arbesú, Madruga, etc. (como ya se adelantaba antes)-, pero en la tercera promoción, y subsiguientes la presencia del PCE es minoritaria o inexistente, abundando diversos grupos maoístas-, Partido de los Trabajadores de España (PTE), Organización Revolucionaria de Trabajadores (ORT), FECO y trotskistas -Liga Comunista Revolucionaria (LCR)-, y Liga Comunista (LC), y además hay una tradición unitaria representada en los Comités de Curso, en los que junto a militantes, hay mucha gente independiente (Hernández, 2001).

En ese tiempo se estaba formando otro grupo, según explica Hernández, (2001). El grupo Quipú se formó en 1975, a partir “de un pequeño grupo de los primeros licenciados del 71, algunos integrantes de los Grupos de Psicología Crítica ya descritos agrupados en torno al psiquiatra de orientación psicoanalítica Nicolás Caparrós con quien hacen un grupo de formación en 1973-74. Éste, trabajaba en psicoterapia de grupo y esto atrajo a un grupo de estudiantes de Psicología como Adolfo Hernández, Luis Conde, Lina, etc. Tras trabajar con él durante un tiempo, y tras el regreso de Nicolás Caparrós de Argentina (donde acudió por una crisis, acompañado de Luis Conde) surgió la idea de sistematizar la formación, creando una escuela ad hoc.

## **I.5 El Colegio Oficial de Psicólogos**

Desde su creación, por Ley 43/1979 de 31 de diciembre, el Colegio Oficial de Psicólogos ha ido convirtiéndose en uno de los grandes motores de la Psicología española, ya que ha ido afianzando los esfuerzos de los profesionales que trabajan en distintos campos de política colegial.

El COP se define como una organización de carácter científico-profesional pero sin renunciar a ser un Colegio Profesional, es decir, una corporación de derecho público

con todos los derechos, deberes y obligaciones que conlleva, como son la representación oficial de la profesión del psicólogo y su defensa frente a la administración, lo cual ha llevado a tener conflictos con la misma en muchas ocasiones (Santolaya, 1998).

Así pues, el COP trabaja en dar servicios a los colegiados, mediando entre los intereses universitarios y profesionales, fomentando así la actualización de los conocimientos científicos, (procedentes principalmente de la Universidad) para que los profesionales puedan orientarse y avanzar, consolidándose en el área de intervención profesional en la que trabajen. Además, intenta aportar a la Universidad, esos criterios de “Realidad Profesional”, que son necesarios para que las ciencias no sean endogámicas y se adecuen a los intereses sociales y profesionales. Por todo ello, podemos considerar al COP como una organización altamente progresista, ya que trabaja activamente en el crecimiento de la Psicología, a pesar de tener la subsistencia asegurada por ley (ya que los colegios están amparados por la Constitución y la colegiación es obligatoria para ejercer la profesión).

Esta organización ha ido creciendo desde 2.358 miembros que tenía en el año en que se fundó (1980), hasta los más de 35.000 que reúne actualmente. Paralelamente, en Cataluña existe una organización para los psicólogos de esta Comunidad, siguiendo las líneas de reorganización política descentralizada implantada en el país. Ya en 1990, el COP era la primera organización en Europa y una de las primeras en cuanto a número de miembros. (Prieto, 1989). Es de señalar que este Colegio, ha organizado dos importantes congresos nacionales (Madrid, 1984; Valencia, 1990), tanto por el número de trabajos como por la calidad éstos, (tanto teóricos como aplicados) con gran asistencia.

### **I.5.1 Un poco de historia**

El grupo inicial encontró un marco propicio en el Colegio Oficial de Licenciados y Doctores en Filosofía y Letras, y Ciencias de Madrid, en cuyo seno se organizó un grupo o sección de psicólogos.

En junio de 1975 este grupo realizó la primera petición formal para la creación de un Colegio de Psicólogos, ésta se llevó a cabo mediante un ruego al Gobierno en las Cortes franquistas. La única respuesta que se recibió fue el silencio, lo que movilizó entre otras medidas de presión, un encierro en los locales del Colegio de Licenciados. No es hasta diciembre de 1978, cuando se rompe este silencio con un rotundo “no” (que

el Colegio creyó definitivo) de parte de los Ministerios de Educación y Presidencia (que eran los que se suponían implicados).

Mientras tanto, se produjo la transición democrática, y bajo estas nuevas circunstancias se iniciaron las gestiones hacia el Parlamento. Durante el primer semestre de 1979, las gestiones con los partidos políticos fueron intensas. Fue en los grupos parlamentarios Socialista y Comunista, en los que se encontró más receptibilidad respecto a estas cuestiones, aunque también en la última fase de elaboración de la proposición de ley, también fue receptiva la UCD (Unión Centro Democrática).

A diferencia de la idea inicial, la creación de Colegios autónomos según el modelo de otros Colegios, la Coordinadora Estatal realizó un fuerte trabajo para pasar a la idea de un único Colegio Estatal, que los grupos parlamentarios consideraban más viable. Más tarde, fue tomado como modelo para otros colectivos.

En Noviembre de 1979, el Pleno del Congreso aprobaba la ley. En el Senado fue aprobada por unanimidad el 18 de Diciembre. La ley es firmada el 31 de Diciembre y aparece en el B.O.E. del 8 de Enero de 1980 (Colegio Oficial de Psicólogos, 1981a).

En la Disposición Adicional Primera de la Ley, se establece que la Coordinadora Estatal de Secciones de Psicólogos, como Comisión Gestora, elaborara los Estatutos Provisionales que aparecerían en el B.O.E. el 14 de Abril de 1980, donde se reconoce a dicha Comisión Gestora como Junta Provisional de Gobierno. (Colegio Oficial de Psicólogos, 1981).

Dicha Junta Provisional del Gobierno, estaba formada por representantes de las veinte secciones que estaban funcionando a nivel estatal. De estas veinte, catorce pasaron a ser Delegaciones del Colegio.

Así pues, se comenzó la colegiación el día 26 de mayo de 1980, y se deshicieron las antiguas secciones allí donde los Estatutos de las mismas lo establecían como requisito. Los Estatutos se aprobaron en 1999 (R.D. 481/1999), porque el PSOE detuvo toda la política de promoción de Colegios Profesionales, y se mantuvo 20 años con aprobación provisional.

## **I.5.2 El contenido de la ley**

La Ley 43/1979 de 31 de Diciembre sobre creación del Colegio Oficial de Psicólogos, establece varios puntos con claridad (ver apéndice X.I.), como son: el carácter estatal del Colegio, la obligatoriedad de los titulados a estar colegiados para

poder ejercer la profesión, la tutela del Colegio por el Ministerio de Universidades e Investigación y el establecimiento de las titulaciones que pueden colegiarse: doctores y licenciados en Psicología, doctores y licenciados en Filosofía y Letras (Sección Psicología), doctores y licenciados en Filosofía y CC de la Educación (Sección Psicología), titulados superiores con Diploma de las Escuelas Universitarias de Psicología hasta 1974.

El Estatuto Provisional (O.M. del 14 de Abril) explica, cómo incorporarse al Colegio y las normas por donde habrán de conducirse las elecciones a nivel estatal para la elección de una Junta de Gobierno. Esta Junta definitiva tiene como mandato por la misma orden, la elaboración en el plazo de 6 meses del Estatuto Definitivo del Colegio. Entre tanto, había que regirse por lo que establece la Ley del Colegios.

El Colegio, de acuerdo con la normativa legal, debía de ocuparse de la ordenación del ejercicio de la profesión, junto con la representación exclusiva de la misma y la defensa de los intereses profesionales de los colegiados. Otras funciones suyas habían de ser el proporcionar garantía del Estado en el ejercicio profesional de los colegiados, facilitar información preceptiva de los proyectos de ley o disposiciones de cualquier rango, que se refiera a las condiciones generales de las funciones profesionales, ámbito, títulos requeridos, incompatibilidades con otras profesiones y régimen de honorarios. Además, el Colegio debe tener representaciones en los patronatos universitarios y participar en la elaboración de los planes de estudio y normas de las Facultades de Psicología, asimismo, ostenta la representación y defensa profesional ante la Administración, Instituciones, Entidades, y particulares. También debe adoptar las medidas conducentes a evitar el intrusismo, impidiendo la competencia desleal; igualmente regula los honorarios mínimos. El Colegio puede organizar actividades y servicios formativos, culturales, asistenciales y otros de carácter profesional, así como cursos de formación para postgraduados; conjuntamente, facilita la relación de colegiados que puedan ejercer como peritos en asuntos judiciales o designarlos, y trata de conseguir el mayor nivel de empleo de los colegiados.

Estas normas sufrieron alguna modificación con la ley 2/1974 de 13 de febrero, reguladora de los Colegios Profesionales. (Ver apéndice X. I)

El Colegio encontró una serie de dificultades. A la hora de llevar a cabo todos esos planteamientos, funciones y objetivos, se encontraron (entre otras muchas) algunas dificultades que existían desde antiguo como la indefinición y confusión de la sociedad en cuanto al rol del psicólogo, la polémica planteada, o las distintas escuelas y

diferentes prácticas profesionales, el paro y subempleo masivo, las dificultades de tipo formativo, la masificación universitaria, el alejamiento de los planes de estudio de la realidad social, la falta de colaboración (cuando no oposición) de los poderes públicos a la introducción del psicólogo en las escuelas, hospitales, centros de salud, etc., la falta de una infraestructura administrativa suficiente que pudiera llevar a cabo todos los objetivos planteados, y la falta de una normativa clara como colectivo y como profesionales individuales.

Al respecto de la elaboración de los *Estatutos del Colegio*, como ya se ha mencionado anteriormente, la Ley 43/1979 de 31 de Diciembre, sobre creación del Colegio Oficial de Psicólogos estableció en su Disposición adicional segunda que: “constituidos los órganos de gobierno colegiados, aquellos deben remitir al Ministerio de Universidades e Investigación en el plazo de seis meses, los Estatutos a que se refiere la legislación vigente sobre Colegios Profesionales”. No obstante, en la orden de 24 de marzo de 1980, se aprueban los Estatutos Provisionales del COP. La Junta de Gobierno se constituyó en comisión de redacción del Estatuto, de modo que el Proyecto de Estatuto se sometió en tres ocasiones a la consideración de los colegiados: bases, anteproyecto y votación final. En la primera etapa *bases del Estatuto*, no se trataba de discutir un articulado concreto sino, los criterios y soluciones generales sobre los temas más problemáticos (Hernández Gordillo, 1982) como, los requisitos para colegiarse, las condiciones para ejercer la profesión de psicólogo, lo relativo a las condiciones de ejercicio y las bases de un Código deontológico.

Finalmente la Junta aprobó el texto definitivo del Proyecto de Estatutos el 27 de Marzo y entregó el escrito en el M.E.C. el 29 de Abril.

Más tarde, se propuso la Reforma de los Estatutos del COP, y ésta fue aprobada por la Junta de Gobierno Ampliada el 4 de julio de 1992. La Junta de Gobierno Estatal mantuvo positivos contactos con la Administración, para adecuar los Estatutos a la normativa vigente. Con estos Estatutos, el Colegio se dotó de una estructura basada en la organización territorial (Delegaciones) y en la agrupación científico-profesional (Secciones Profesionales) con sus respectivas Juntas Directivas. Al mismo tiempo, con estos Estatutos, se garantizaba la independencia de la composición y el funcionalismo entre las Comisiones Deontológicas, y las distintas Juntas de Gobiernos (Territoriales y Estatal).



Más tarde, en la Junta General en Sesión Extraordinaria con fecha del 4 de marzo de 1995, se aprobaron los Estatutos presentados ante el Ministerio de Educación y Ciencia para su aprobación. Éstos pueden verse en el apéndice X. I.

Respecto al *Código Deontológico*, hay que decir que fue en el I Congreso del COP, celebrado en Madrid con fecha de mayo de 1984, donde la Junta de Gobierno del COP se comprometió a desarrollar un Código Deontológico para la profesión del Psicólogo, partiendo del Anteproyecto presentado en dicho Congreso por el profesor don Alfredo Fierro Bardají. Esta primera reunión colegial de los psicólogos tuvo el mérito de movilizar a unos mil quinientos profesionales, que colaboraron activamente en sus tareas. Fue, pues, un importante hito no sólo por la asistencia registrada en aquel momento, sino también por las aportaciones (Bermejo, 2001). El ya nombrado compromiso, se concretó en la celebración de las "Jornadas de Trabajo para la elaboración del "Código Deontológico del Psicólogo", celebradas en Madrid en enero de 1987. Conjuntamente participaron numerosos y distinguidos profesionales, entre los que contaban el profesor Jose Luis Pinillos Díaz, así como el Subsecretario de Justicia, Liborio Hierro Sánchez-Pescador.

Finalmente, el Código Deontológico fue aprobado el 27 de marzo de 1993 en la primera Junta General Extraordinaria del COP. En dicha histórica Asamblea General, los dos puntos clave en el orden del día fueron: La aprobación del Código Deontológico y la Reforma de los Estatutos.

En síntesis, los inicios del Código Deontológico del Psicólogo fueron en mayo de 1984 y tras una extensa etapa de presentación (ver apéndice X.I) y estudio de numerosas enmiendas fue aprobado el 22 de Mayo de 1987 por la Junta del COP.

Posteriormente este Código Deontológico ha sido asumido por prestigiosas Asociaciones Españolas. Cabe recordar que, el Código Deontológico de la profesión del psicólogo/a está destinado a orientar la conducta profesional de los psicólogos (sea cual sea su especialidad), rigiéndose su actividad ante todo por los principios de convivencia y legalidad democráticamente establecidos y teniendo en cuenta las normas explícitas que existen en el entorno social en el que actúa.

Batres (1998), profundiza en la importancia del Código Deontológico, comenzando con la presentación de la definición del diccionario de Filosofía de Ferrater Mora sobre Deontología: Tratado o Ciencia de los deberes. Particularmente en una actividad o campo determinado. Lo obligatorio, lo justo, lo adecuado. En opinión de la autora, existen buenas razones para justificar el Código y es la propia necesidad que

tenemos los profesionales de ajustar nuestras relaciones con los clientes, a unas pautas de conducta. Cualquier Código es un híbrido jurídico-moral. Dentro de los Estatutos del Colegio Oficial de Psicólogos, en su Título IV (De los Principios básicos reguladores del ejercicio profesional) art. 14 se dice: “La profesión del Psicólogo puede ejercitarse en forma liberal, bien individualmente o asociativamente, así como mediante relación laboral con cualquier empresa, pública o privada, o mediante relación funcionarial. En todo caso, la actuación profesional, habrá de ser conforme con las normas deontológicas contenidas en el Código Deontológico del Psicólogo aprobado por el Colegio”.

## **I.6 Conclusiones**

El desarrollo de la psicología científica en España se inicia en los primeros años del siglo XX, bajo un momento de acercamiento al desarrollo científico y cultural que se estaba viviendo en Europa. Se distinguen tres períodos caracterizados por circunstancias y progresos distintos: el primer período, abarca desde principios del nombrado siglo hasta los años anteriores a la Guerra Civil, en los que destacan dos grupos, -la Escuela de Madrid y la Escuela de Barcelona-, de manera que en los años veinte ya existía una Psicología técnica y aplicada. Dos médicos, Gonzalo Rodríguez Lafora y Emilio Mira y López desempeñaron un papel importante en el nacimiento y desarrollo de la psicotecnia española, fundando diversos centros e instituciones importantes. El segundo periodo abarca, desde el comienzo de la guerra, hasta poco antes de la instauración de los estudios de Psicología, caracterizándose por la lucha por recobrar (como mínimo), el mismo nivel de Psicología científica que existía antes del conflicto bélico y la actividad alcanzada en los centros creados a tal fin, que, aunque no era del mismo nivel que en el extranjero, sí que tuvo repercusiones. En este propósito destaca José Germain y un pequeño grupo de jóvenes trabajadores, que se esforzaron por conseguir una infraestructura institucional que permitiera acercarse a las líneas científicas de otros países. Un paso importante en esta dirección, fue la creación por Decreto Ley de la Escuela de Psicología de la Universidad de Madrid en 1953, en la cual se formaba en psicología a licenciados provenientes de otros estudios. El último período comprendido, desde la impartición de los estudios de Psicología en 1968 hasta la actualidad, se caracteriza, por el aumento de universidades españolas que imparten los estudios de Psicología en la geografía, la creación de las primeras facultades de esta ciencia, el crecimiento de éstas por un número importante de ciudades y la creación del

Colegio Oficial de Psicólogos. La aparición de la licenciatura en Psicología impulsó la especialización científica y no sólo la profesional, provocando así un crecimiento significativo.

En los años ochenta, en un momento en que los estudios de Psicología se impartían en numerosas universidades, se aprobó una ley que supuso repercusiones importantes. En la Ley de Reforma Universitaria, se determinaban las áreas de conocimiento cumpliendo funciones como, la constitución de un criterio sustantivo para la creación, modificación y fusión de departamentos, la asignación del profesorado por áreas y guía en el establecimiento de las directrices generales de los planes de estudio. Estas directrices, definieron que el título de licenciado en Psicología se cursaría en cinco años organizados en dos ciclos, estipulándose una carga lectiva no mayor a 390 créditos ni menor a 360 para cursar estos estudios.

Los primeros pasos hacia una organización profesional, surgen de la inquietud y fuerza de grupos de estudiantes que no estaban contentos con las condiciones de la enseñanza de esta ciencia. Entre aquellos que desempeñaron un papel importante en esta dirección, se cuenta con un grupo activo del PCE, los estudiantes las primeras promociones con orientación política de izquierda y el apoyo del PCE. Éstos fundaron los Grupos de Trabajo de Psicología Crítica, difundiendo sus ideas a través de la revista “Documentos y Complementos de los Grupos de Trabajo en Psicología Clínica” que más tarde pasó a llamarse “Cuadernos de Psicología”. Otro de los grupos destacados con este fin, fue el grupo Quipú, formado en 1975 a partir de los primeros licenciados del 1971.

Los diversos movimientos concluyeron finalmente en 1980 con la creación del Colegio Oficial de Psicólogos, una organización de carácter científico-profesional, que se convirtió en, uno de los grandes motores de la Psicología española hasta el momento. Esta organización ha reunido un altísimo número de profesionales, dando acogida a una profesión social con actitudes científicas y formativas, en estrecha relación con el mundo acelerado de la Psicología. Tras su fundación comenzó el proceso de aprobación de los Estatutos y el Código Deontológico, ambos se mantienen hasta ahora.

## **II Delimitación Conceptual De Psicología Clínica**

### **II.1 Definición de Psicología Clínica y Psicología de la Salud**

#### **II.1.1 Definición de Psicología Clínica**

En la historia de la Psicología Clínica –que ha sido escasamente estudiada hasta hace pocos años-, Ávila-Espada (1992) distingue cuatro períodos principales: el período inicial (comprendido desde 1896 hasta el período entre las dos guerras mundiales), el período de consolidación (desde el período entre ambas guerras mundiales hasta la formulación del modelo de Boulder), el período de expansión (los años cincuenta) y, el período de crisis y reformulación de modelos (desde principios de los sesenta hasta la actualidad).

Fieles a este esquema, se afirma que la Psicología Clínica surgió hacia finales del siglo XIX, a partir de los métodos de experimentación en el laboratorio, del interés por las diferencias individuales y de las consideraciones filosóficas de la lógica y de la ética (Dana, 1966). La Clínica Psicológica establecida por L. Witmer en la Universidad de Pennsylvania (1896) viene sirviendo de fecha inicial fundacional de la Psicología

Clínica en cuanto Ciencia y Profesión y siendo él, el padre de la misma. (Reisman, 1981)

En 1906 comenzó la publicación del *Journal of Abnormal and Social Psychology*, lo que puede considerarse como un hito en la formalización de los intereses de lo que es hoy la Psicología Clínica. Un año más tarde, la clínica de Witmer se amplía y se inicia en ella la publicación de la primera revista que recoge trabajos científicos de Psicología Clínica, *The Psychological Journal* que aparece hasta 1935. El eco de las propuestas de Witmer fue extraordinario, principalmente a través de lo publicado en la Revista y así en 1914 hay ya funcionando al menos 19 clínicas en los Estados Unidos (Ávila-Espada, 1992). Pocos años después, en 1917, se creó la *American Association of Clinical Psychologist* (Reisman, 1991). Según la encuesta de Cuca (1975) el 36% de los miembros de esta organización se dedicaban fundamentalmente a la Psicología Clínica, lo cual manifiesta el creciente interés por esta disciplina. Desde su aparición como tal, pero muy especialmente en los últimos cincuenta años, ha ido teniendo que responder a las apremiantes demandas sociales, afrontando los nuevos problemas para los que no se encontraba preparada, al mismo tiempo que trataba de asimilar múltiples interacciones con otras profesiones.

Si tenemos en cuenta que dicho campo está cambiando de forma muy rápida en los últimos años, se hace difícil una caracterización unitaria de sus métodos, principios básicos, objetivos y problemas profesionales como ponen también de manifiesto Kanfer y Phillips (1979), Phares (1992) y Marzillier y Hall (1997).

Bernstein y Nietzel (1980) y García Vega (1989) recogen la dificultad que existe para definir la Psicología Clínica, pues “se trata de una disciplina que ha crecido tanto, y en tantas direcciones, que cualquier intento por describirla puede resultar demasiado vago o demasiado estrecho, y además rápidamente sería rebasado”. Además, esta dificultad definicional, ha dado lugar a cierta confusión e incluso ha hecho pensar a los psicólogos clínicos si la enorme expansión de sus límites no haría que quedaran obsoletas las nociones clásicas respecto a esta disciplina (Nietzel, Bernstein y Milich, 1991).

En el empeño de definir la Psicología Clínica, los diversos autores, tienden a hacerlo, definiendo al psicólogo clínico y sus funciones. Estas características se abordarán en los siguientes apartados, por lo que a continuación nos centraremos en las definiciones y características de la disciplina que nos ocupa.

### II.1.1.1 La cuestión de la definición

Se han agrupado las definiciones en tres bloques, según los conceptos en los que se basan. Estos bloques son: a) definiciones basadas en el concepto integral de salud y el método científico; b) definiciones que atienden al aspecto idiográfico, c) definiciones basadas en el enfoque clínico.

#### a) Definiciones basadas en el concepto integral de salud y el método científico.

Existen una serie de definiciones que atienden a un concepto integral de salud, al tiempo que hacen hincapié en diversos puntos, como según Echeburúa (1993): que los módulos teóricos o procedimientos de cambio propuestos, deben ser resultado de leyes de la psicología sólidamente establecidas; y que el cumplimiento de los objetivos de la Psicología Clínica debe atenerse a los requisitos exigidos por la metodología científica el estudio, la evaluación, el tratamiento psicológico, la observación clínica y la investigación científica. Estas definiciones (que se presentan en el siguiente cuadro) proceden de Ávila Espada (1989), Buena-Casal, y Carrobles (1996) y del Colegio Oficial de Psicólogos en dos momentos distintos, el primero en 1990 en el Documento Base para la formación posgraduada de psicólogos especialistas en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R. (Psicólogo Interno Residente); y el segundo en 1998.

Tabla II.1.

- Bellack y Hersen, (1985) “ es una rama aplicada de la psicología científica, que tiene por objetivo, a través de las leyes derivadas de ésta, comprender, evaluar, y tratar los trastornos del comportamiento y promover, en última instancia, un mayor grado de bienestar”.
- Ávila Espada (1989): “es una disciplina de la Psicología que se ocupa del desarrollo y aplicación de teorías, métodos y técnicas específicas – a partir de los desarrollos de la Psicología Básica- a los individuos, grupos o colectivos que padecen trastornos o alteraciones que se manifiestan en el nivel psíquico o psicomático, con la finalidad de explicarlos científicamente e intervenir de forma práctica en la prevención, evaluación y/o diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y asesoramiento respecto de tales alteraciones o trastornos. Para abordar su objeto, la Psicología Clínica utiliza un concepto integral de salud, abarcando sus niveles de expresión biológico, psicológico y social, asimismo elabora sus teorías, métodos y técnicas y dirige sus acciones mediante una consideración interdisciplinar de las acciones de salud”.
- Buena-Casal y Carrobles (1996): “Área de la Psicología en la que se aplican técnicas de evaluación y modificación de conducta para la investigación, evaluación, tratamiento y prevención de trastornos psicopatológicos”.

- Colegio Oficial de Psicólogos (1990a): “La Psicología Clínica es una especialidad de la Psicología que se ocupa de la conducta humana y los fenómenos psicológicos y relacionales de la vertiente salud-enfermedad del campo de la salud en los diversos aspectos de estudio, explicación, promoción, prevención, evaluación, tratamiento psicológico y rehabilitación, entendiendo la salud en su acepción integral (biopsicosocial), todo ello fruto de la observación clínica y de la investigación científica, cubriendo los distintos niveles de estudio e intervención: individual, de pareja, familiar, grupal, comunitaria y esto en relación al nivel especializado de los servicios de salud mental.
- Colegio Oficial de Psicólogos (1998b): “La Psicología Clínica y de la Salud es, la disciplina o el campo de especialización de la Psicología que aplica los principios, las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados por ésta para evaluar, diagnosticar, explicar, tratar, modificar y prevenir las anomalías o los trastornos mentales o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de la salud y enfermedad, en los distintos y variados contextos en que éstos puedan tener lugar.

b) Definiciones que atienden al aspecto idiográfico.

Otras definiciones, destacan el aspecto idiográfico de esta disciplina como son, las expuestas por los algunos autores. Watson, a principios de los años cincuenta la define del siguiente modo: “Es la aplicación de los principios y técnicas de la Psicología a los problemas del individuo. El cuerpo de doctrina que se maneja en esta especialidad proviene de la Psicología, la teoría de la personalidad, la Psiquiatría, el Psicoanálisis y la Antropología”. Shakow, entrando en los setenta dice al respecto que: “Se dedica a los problemas de adaptación psicológica del individuo, determinando y evaluando sus posibilidades de adaptación psicológica, estudiando y aplicando las técnicas psicológicas apropiadas para mejorarla”; Rotter agrega en 1971, que: “Es la aplicación de los principios de la Psicología a la situación psicológica del individuo, para una mejor adaptación a la realidad”; Goldenberg en 1973 la define con las siguientes palabras: “Rama de la Psicología que investiga y aplica los principios de la Psicología a la situación única y exclusiva del paciente, para reducir sus tensiones y ayudarlo a funcionar en forma eficaz y con mayor sentido”. En opinión de Korchin (1976): “La Psicología Clínica se preocupa por entender y mejorar la conducta humana. Su aspecto clínico consiste en mejorar la situación de las personas que se encuentran en problemas, utilizando para ello los conocimientos y las técnicas más avanzadas, procurando al mismo tiempo mediante la investigación, mejorar las técnicas y ampliar los conocimientos para lograr mayor eficiencia en el futuro”; otro autor, Peinado (1978) la define así: “Es una forma de psicología individual y como tal, su objeto es conocer, no

la vida psíquica en general (sus principios, leyes y fenómenos en lo que estos tienen de manifestación común a grupos más o menos grandes de individuos); sino la peculiaridades de la evolución y comportamiento individuales”; y en el Grand Dictionnaire de la Psychologie Larousse (1999) encontramos la siguiente definición: “Es una rama de la Psicología, que tiene como objetivo la investigación en profundidad de las características de la persona considerada como una singularidad”.

c) Definiciones basadas en el enfoque clínico.

El siguiente grupo de definiciones destacan la actitud clínica de esta disciplina. Éstas vienen de autores como Korchin (1976): “La característica fundamental de la Psicología Clínica es lo que se ha denominado “la actitud crítica o el enfoque clínico”; Bernstein y Nietzel (1980): “Los psicólogos clínicos combinan el conocimiento generado por la investigación clínica y de otro tipo, con los propios esfuerzos a la hora de evaluar a una persona particular para poder entenderla y ayudarla”; y Pelechano et al. (1996): “Es precisamente la actitud clínica, la que caracteriza a la Psicología Clínica, la preocupación por ayudar a aquellos que tienen problemas”.

Estos mismos autores Bernstein y Nietzel dos años más tarde, hablan de nuevo sobre la “actitud clínica” o también llamada “percepción clínica”, destacando precisamente este aspecto como el que le distingue de las otras ramas de la Psicología, y definiendo este término como, la orientación exclusiva que tiene el psicólogo de cambiar los conocimientos generados por la investigación clínica y de otro tipo, con los esfuerzos que hace para evaluar a una persona particular para poder entenderla y ayudarla.

En Psicología, la actitud clínica coloca a los psicólogos clínicos en una categoría diferente de todos los demás psicólogos, incluyendo a aquellos que estudian la naturaleza y las causas de los problemas psicológicos (por ejemplo los psicopatólogos experimentales). Del mismo modo los autores señalan que es precisamente este aspecto el que distingue a la Psicología Clínica de las otras profesiones orientadas a ayudar a las personas como los/as psiquiatras, las/os trabajadoras/es sociales y otros profesionales de la asistencia que ayudan a quienes tienen problemas psicológicos pero no se dedican a investigar o a evaluar sistemáticamente las conductas equivocadas o las condiciones presentes en los casos que intentan ayudar. Se dedican más concretamente a dar el tratamiento necesario.



Una perspectiva distinta a las anteriores, se observa en la definición de Pedinielli (1996), quien expresa que bajo el término “Psicología Clínica” se encuentran varios sentidos distintos, la psicología clínica presenta la particularidad de ser, a la vez, una actividad práctica y un conjunto de conocimientos; dualidad que tiene consecuencias. Contrariamente a otras disciplinas, no consiste ni en la estricta aplicación de una teoría a una actividad práctica, ni en la edificación de un conjunto de conocimientos únicamente a partir de la experimentación o del razonamiento hipotético-deductivo.

A pesar de la dificultad que se ponía al principio de manifiesto a la hora de definir la Psicología Clínica, los autores (Bernstein y Nietzel, 1980, Nietzel *et al.*, 1991), defienden diversos puntos:

Tabla II.2. Características de la Psicología Clínica y los Psicólogos Clínicos	
1)	Que la Psicología Clínica es una especialidad dentro de la psicología. Ello implica que los psicólogos clínicos están interesados en la conducta; pero a diferencia de otros psicólogos, los clínicos estudian casi exclusivamente la conducta humana.
2)	Los psicólogos clínicos investigan la conducta humana e intentan aplicar en la práctica esos conocimientos.
3)	Los psicólogos clínicos evalúan o miden las capacidades y características de los seres humanos.
4)	Los psicólogos clínicos ayudan (aplican un tratamiento) a las personas que tienen problemas psicológicos.
5)	Una característica fundamental de la Psicología Clínica es lo que se ha denominado la actitud clínica o el enfoque clínico (Korchin, 1976). Esto es “que los psicólogos clínicos combinan el conocimiento generado por la investigación clínica y de otro tipo con los propios esfuerzos a la hora de evaluar a una persona particular para poder entenderla y ayudarla”.
6)	En estrecha relación con la característica anterior, los psicólogos clínicos aprecian y, a veces, participan en estudios nomotéticos, pero su interés fundamental se centra en el nivel idiográfico. Les preocupa entender cómo se plasman los principios y leyes generales en la vida y en los problemas de una persona concreta.

De todas las características anteriores, el aspecto fundamental que caracteriza a la Psicología Clínica es precisamente la actitud clínica, la preocupación por ayudar a aquellos que tienen problemas. Por tanto, al psicólogo clínico le interesará aprender acerca de la conducta (y, básicamente, acerca de la conducta problemática), pero, a

diferencia de otros profesionales, él intentará hacer algo al respecto. Es esta combinación de investigación, evaluación, e intervención dirigidas a comprender la conducta y el malestar humanos desde una perspectiva individual, dentro de una disciplina única, lo que constituye la esencia fundamental de la Psicología Clínica (Bernstein y Nietzel, 1980; Nietzel *et al.*, 1991)

Tras analizar las distintas definiciones, observando los conceptos en que coinciden, se podrían resumir del siguiente modo: La Psicología Clínica es una disciplina de la psicología, que investiga y aplica los principios de ésta a la situación única y exclusiva del paciente con problemas (sea de adaptación o de otro tipo y tenga la edad que tenga), para intervenir en la prevención, evaluación y/o diagnóstico y tratamiento, rehabilitación y asesoramiento respecto a sus alteraciones, trastornos o problemas psicológicos, derivados por tanto de la interacción entre una situación y un individuo en función de sus peculiares rasgos de constitución o temperamento, su personalidad, sus experiencias o aprendizajes previos, o sus pretensiones, expectativas o motivos. Todo ello bajo una actitud clínica, que la diferencia del resto de las profesiones de asistencia a quienes tienen problemas psicológicos.

Así pues, se podría adelantar que la Psicología Clínica se refiere a problemas psicopatológicos relativos a la adaptación del individuo al mundo, y la Psicología de la Salud considera las modalidades de adaptamiento del individuo a las cuestiones específicamente referidas a la Salud (como la promoción y prevención entre otras). La cuestión de la definición de la Psicología de la Salud, se plantea a continuación.

## **II.1.2 Definición de Psicología de la Salud**

La Psicología de la Salud, es un término que se viene utilizando desde finales de la década de los años setenta para referirse a la actividad de la psicología, como disciplina científica y profesión, en el área de la salud (Reig, 1989).

Antes de caminar hacia una definición de Psicología de la Salud, resulta conveniente concretar qué es la salud, para lo que se recoge una de las primeras definiciones, la realizada por la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) en la Declaración de Alma Ata en 1978: “La salud, que es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad, es un derecho humano fundamental, y el logro del nivel más alto posible de salud es una meta social de la máxima importancia a nivel mundial, requiriendo para su realización la actuación

no sólo del sector sanitario sino de otros muchos sectores sociales y económicos”. No obstante, a esta definición se la ha criticado la consideración de la salud como un “estado”, o que suponga siempre bienestar o ausencia de enfermedad, pareciéndose más a una definición de felicidad que de salud (Reig, 1989), o el hecho de ser una formulación de buenos y utópicos deseos, más que la adopción de criterios que se ordenen a explicar qué es la salud, pretendiendo más que definir la salud, promocionarla (Polaino-Lorente, 1987).

En Psicología, como ciencia viva y joven, podemos observar cómo la mayoría de sus especialidades y subdisciplinas, incluso las más tradicionales, se ven envueltas en periódicas y siempre latentes sobre la delimitación de la porción concreta del objeto de estudio que les corresponde, así como sobre la precisión conceptual con que se emplean sus descriptores esenciales. La Psicología de la Salud, como una de las más jóvenes especialidades de la Psicología, no sólo no está carente de tales polémicas, sino que las está sufriendo especialmente en lo que se refiere a la delimitación de sus fronteras con el resto de especialidades de la Psicología y subdisciplinas mixtas (Pelechano, 1996a)

Por ejemplo, resulta difícil, hoy y en este país, distinguir entre Psicología Clínica y Psicología de la Salud, como demuestran, entre otros, lo intentos de delimitar estas disciplinas, bien con base en los planteamientos teóricos, los objetivos específicos y las estrategias de investigación y de intervención propios de las mismas (Santacreu, 1991), bien desde la problemática de ocupación de un campo profesional propio entre disciplinas muy relacionadas (Pérez Alvarez, 1991).

Por ello se presenta este apartado, tras el referido a la definición de Psicología Clínica, para poder así aclarar en lo posible, los campos conceptuales en los que se ubican cada una de ellas.

La psicología ha evolucionado y crecido significativamente en los últimos años Bloom (1988). Los nuevos enfoques desarrollados, suponen un gran avance para la comprensión de la conducta normal y/o patológica. Por lo que una nueva manera de entender la Salud ha hecho que los psicólogos clínicos extiendan su intervención a nuevos campos tales como, el tratamiento de las enfermedades físicas y más concretamente en el caso de los enfermos crónicos (Buendía, 1999a).

El nuevo ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud integra, por su parte, dos campos de especialización separados, previamente existentes: la Psicología Clínica y la Psicología de la Salud, dedicadas específicamente, una, a los trastornos considerados clásicamente clínicos o mentales y la otra a los fenómenos y problemas psicológicos en

su relación con los problemas médicos o de salud en general. Todo ello, de acuerdo con la visión holística e integradora actualmente mantenida tanto sobre la salud como sobre la enfermedad como un todo integrado biológico, psicológico y social. (Colegio Oficial de Psicólogos, 1998). Ávila-Espada (1989), recoge la definición formulada por la O.M.S. y aceptada en prácticamente todos los ámbitos: “La Psicología de la Salud, teniendo en cuenta como base una perspectiva biopsicosocial del individuo humano, se nutre de los conocimientos, métodos de investigación y técnicas de evaluación e intervención de la psicología científica y apoyándose y potenciando los recursos comunitarios, los aplica a la prevención y tratamiento de la enfermedad, así como a la promoción y el mantenimiento”.

Una de las definiciones importantes sobre la Psicología de la salud proviene de Matarazzo (1982): “Conjunto de contribuciones educativas, científicas y profesionales de la disciplina de psicología a la promoción y mantenimiento de la salud, la prevención y tratamiento de la enfermedad, la identificación de los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas y al análisis y mejora del sistema sanitario y formación de política sanitaria”. Todavía de fuera de nuestras fronteras encontramos otra definición importante, esta vez, procedente de la División de Psicología de la Salud de la APA: “La Psicología de la Salud es el conjunto de las contribuciones educacionales, científicas y profesionales de la psicología para la promoción y mantenimiento de la salud. La prevención es el tratamiento de la enfermedad, para la identificación de la etiología y los correlatos diagnósticos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas, y para el análisis y mejora del sistema de cuidado y de formación de la salud”. Otros autores extranjeros definen esta disciplina del siguiente modo: Marks (1995) explica que es: “La aplicación de esta disciplina como la aplicación de la salud, los problemas de la salud, y cuidado de la salud para la promoción, mantenimiento y restauración de la misma”, Taylor (1995) la define del siguiente modo: “Campo de la Psicología dedicado al conocimiento de las influencias psicológicas, en cómo la gente permanece sana, por qué enferman y cómo responden cuando están enfermos” Hasta ahora todas estas definiciones extranjeras destacan aspectos comunes son, la promoción y mantenimiento de la salud y, la prevención y tratamiento de la enfermedad.

En España, se ha definido esta disciplina del siguiente modo por autores como Carrobbles (1993): “Campo de especialización de la Psicología que centra su interés en el ámbito de los problemas de salud, especialmente físicos u orgánicos, con la principal

función de prevenir la ocurrencia de los mismos o de tratar o rehabilitar éstos en caso de que tengan lugar, utilizando para ello la metodología, los principios, y los conocimientos de la actual Psicología científica, sobre la base de que la conducta constituye, junto con las causas biológicas y sociales, los principales determinantes tanto de la salud como de la mayor parte de las enfermedades y problemas humanos de salud existentes en la actualidad”. Simón (1993) concluye que este campo es la: “Confluencia de las contribuciones específicas de las diversas parcelas del saber psicológico (psicología clínica, psicología básica, psicología social, psicobiología) tanto a la promoción y mantenimiento de la salud como a la prevención y tratamiento de la enfermedad”.

Aunque no exista un acuerdo generalizado acerca de la definición de salud, resulta evidente la necesidad de un concepto normalizado que sea ampliamente reconocido y aceptado (Gómez López y Rabanaque, 2001). Así se presenta el resumen que hace Godoy (1999) de las definiciones de Psicología de la Salud expuestas hasta ahora: “la Psicología de la Salud es el conjunto de contribuciones científicas y profesionales (investigación, evaluación, intervención, formación y gestión) de la psicología, relativas a la promoción y acrecentamiento de la salud y a la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, así como al análisis y mejora del sistema sanitario y de las políticas de salud, consistentes en la investigación de la importancia de los factores comportamentales en la preservación de la salud (y generación, mantenimiento o eliminación de la enfermedad) y la elaboración y aplicación de programas destinados al control o modificación de los mismos”.

Según lo visto hasta ahora sobre el concepto de Psicología de la Salud, se puede decir que se caracteriza fundamentalmente por: **1)** dirigir su área de actuación tanto al individuo como al conjunto de instituciones y fuerzas que están relacionadas con la salud, esto es, a los niveles intraindividuales y sociales de la salud (Stone, 1983), **2)** primar los aspectos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, **3)** potenciar la investigación destinada a conocer cómo contribuyen a la salud los factores comportamentales y a la elaboración de estrategias adecuadas para su evaluación y control o modificación, y **4)** analizar y mejorar las políticas de salud y el sistema de atención a la salud (Godoy, 1991, 1993).

Aunque de momento, la Psicología de la Salud no disponga de teorías y métodos específicos para su campo de actuación, se basa en teorías y métodos de muchas disciplinas psicológicas básicas y delimita un área de práctica profesional. De este

modo, cualquier actividad de la Psicología relativa a cualquier aspecto de la salud, la enfermedad, el sistema sanitario o la formación de política sanitaria, se considera dentro del campo de la Psicología de la Salud (Resumen ponencias II Congreso del COP, 1990).

La división de Psicología de la Salud de la Asociación Americana de Psicología (APA), ha establecido diez objetivos prioritarios para la Psicología de la Salud (Buela Casal y Carrobles, 1996), que parece oportuno traer a colación, éstos son: **1º)** comprender y evaluar la interacción existente entre el estado de bienestar físico y los diferentes factores biológicos, psicológicos y sociales; **2º)** entender cómo las teorías, los principios y los métodos de investigación psicológica pueden aplicarse para potenciar los enfoques biomédicos en la promoción de la salud y el tratamiento de la enfermedad; **3º)** comprender la naturaleza de la respuesta de estrés y su importancia en la etiología y el proceso de adquisición de un gran número de problemas de salud; **4º)** entender cómo los métodos y técnicas conductuales y cognitivas pueden ayudar a las personas a afrontar y controlar el estrés; **5º)** desarrollar las habilidades necesarias para diseñar y aplicar programas cuyo objetivo sea el de crear o incrementar hábitos y estilos de vida personales de salud; **6º)** comprender las dificultades que experimentan los pacientes al decidir buscar tratamiento para sus molestias y problemas; **7º)** ser consciente del estado y de las condiciones experimentadas por los pacientes en el ámbito hospitalario, así como de los factores que afectan al adherencia a los tratamientos médicos y las fuentes de problemas en lo que a las relaciones médico-paciente se refiere; **8º)** entender las diferencias existentes entre los métodos psicológicos y médicos para reducir el dolor y cómo se combinan éstos para mejorar la eficacia del tratamiento; **9º)** ser conscientes del impacto que la enfermedades incapacitantes y terminales producen en los propios pacientes y sus familias; **10º)** descubrir y entender cómo las técnicas y los principios psicológicos pueden aplicarse para ayudar a los pacientes a afrontar y tratar de controlar las enfermedades crónicas.

Una vez aclarados los objetivos de esta disciplina, falta por delimitar las cercanías -relaciones e interacciones- y lejanías -diferenciación de competencias y necesidades- entre la Psicología de la Salud y la Psicología Clínica. Centrándonos en ciertos hechos destacables en lo que respecta a ambas, se encuentran los siguientes: **a)** el psicólogo de la salud no puede prescindir de la formación en Psicología Clínica, pues si hemos de suponer -en el más tradicional de los casos- que ésta tratase con la llamada “enfermedad mental” o “trastornos conductuales”, esto es, con los problemas de salud y bienestar de

índole “psicológico”, lo cierto es que tal fenómeno está muy presente en el ámbito de actuación del psicólogo de la salud en la forma de “consecuencias psicológicas de las enfermedades y procesos de curación”; **b)** además, el psicólogo de la salud emplea todos y cada uno de los procedimientos de intervención de la Psicología Clínica y, en realidad, cuenta con bien pocos que le sean enteramente propios; **c)** Psicología de la Salud supone nuevos contenidos que la Psicología Clínica no tiene por necesarios para el desempeño de sus funciones habituales, y que obligan a cambios curriculares y a una formación complementaria en áreas biomédicas, en la faceta social de la salud y en organización sanitaria (Pérez Álvarez, 1991), a la vez que en epidemiología y salud pública. Un psicólogo clínico necesitaría una extensa formación adicional específica para cubrir con garantías la temática objeto de estudio e intervención en Psicología de la Salud; **d)** empero, la Psicología de la Salud no puede prescindir de los tres pilares básicos de la Psicología Clínica: Psicodiagnóstico, Psicopatología y Técnicas de Tratamiento (Pelechano, 1996a).

Parece lícito sospechar que, si las profesiones y especialidades se ubican en función de la diferente formación que requieren, la Psicología de la Salud representa por todo ello, al menos una nueva especialidad muy unida a la Psicología Clínica pero también va más allá de ella. Pelechano (1996a), añade que la Psicología de la salud, puede ser, hoy por hoy, concebida como un subcampo de trabajo y aplicación de la Psicología Clínica, y no como un campo de trabajo interdisciplinar, pues su “hipotético” campo de actuación se solapa y entremezcla con el que es propio de la Psicología Clínica. Esta idea viene a corroborarla Fierro (1988), quien señala cómo la Psicología Clínica se ve claramente desbordada por las nuevas concepciones y prácticas, apostando por la denominación de Psicología de la Salud como mejor exponente del nuevo modo de enfrentarse a la salud, como objeto de estudio desde una perspectiva individual y comunitaria. Aunque también, en lo que podría ser una concesión a la fuerza de la historia, continúa considerando apropiado mantener el nombre de Psicología Clínica para rotular aquellas intervenciones cuyo objeto principal lo constituya el individuo. Posturas similares reservando el marco de actuación a los trastornos del comportamiento se encuentran en Santacreu (1991) y Pérez Álvarez (1991).

En España el desarrollo de la Psicología de la Salud se gesta casi al mismo tiempo que en EE.UU., en la década de los setenta en el momento en que se consolida la Psicología española, y se genera ligada a la expansión de la terapia y modificación de

conducta reflejada de la realización de numerosos encuentros, seminarios y congresos nacionales e internacionales. Pero la Psicología de la Salud, como campo diferenciado, propiamente dicho, no aparece en España hasta la década de los 80. De hecho, la primera publicación que puede considerarse ya claramente dentro de ese campo es el libro del profesor Ramón Bayés, *Psicología y Medicina* (1979). En 1988 se constituyó la primera asociación de Psicología de la Salud (la Sociedad Valenciana de Psicología de la Salud), y en 1989 apareció la “Revista de Psicología de la Salud” (editada por el Departamento de Psicología de la Salud de la Universidad de Alicante, y que hoy edita la Universidad Miguel Hernández). La solidez de la Psicología de la Salud española se vio reconocida al celebrarse en julio de 1994 la Octava Conferencia de la Sociedad Europea de la Psicología de la Salud, con una abundante participación de Psicólogos y en el año 2001 se ha constituido la Sociedad Española para el Avance de la Psicología Clínica y de la Salud. (Rodríguez Marín, 2002).

## **II.2 Definición de Psicólogo Clínico**

En muchos casos los autores, antes de caracterizar la Psicología Clínica, han atendido a lo que puede ser la praxis característica del psicólogo clínico. Por ello en este apartado se aborda esta cuestión.

Las definiciones relativas al psicólogo clínico, se han clasificado en tres grupos: las provenientes de opiniones individuales, de instituciones y de encuestas. Hay que decir que no es frecuente encontrar definiciones como tal, sino que parece haber una tendencia más dirigida a describir las tareas o funciones de éste, que definirlo como tal. No obstante, se presentan a continuación algunas de ellas.

Entre las definiciones individuales se encuentran la de Buendía, Coy y Esteban, (1984a): “El psicólogo clínico es el profesional responsable de establecer pautas de investigación para detectar los niveles de morbilidad psíquica y los factores que originan los trastornos mentales. El psicólogo es, fundamentalmente un profesional de la investigación aplicada y sus estudios del medio social deberán llevar a la denuncia de los aspectos insanos y a unos programas de actuación capaces de transformar la realidad social mediante la intervención directa en la familia, en el barrio, en el trabajo, en las instituciones en general”.

Del segundo grupo, rescatamos la definición del Colegio Oficial de Psicólogos (COP, 1998): “el Psicólogo Clínico y de la Salud es el psicólogo que aplica el



conocimiento y las habilidades, las técnicas y los instrumentos proporcionados por la Psicología y ciencias afines a las anomalías, los trastornos y a cualquier otro comportamiento humano relevante para la salud y enfermedad, con la finalidad de evaluar, diagnosticar, explicar, tratar, modificar o prevenir éstos en los distintos contextos en que los mismos puedan manifestarse”. Se trata de una visión típicamente aplicada e intervencionista del psicólogo clínico.

Tiene interés en este contexto, el trabajo realizado hace unos años llevado a cabo por Ferrezuelo (1985) que presenta, cómo los psicólogos clínicos españoles se definen a sí mismos, marcando así las preferencias en nuestra comunidad profesional. En la encuesta se incluían 8 definiciones del psicólogo clínico y se pedía a los encuestados que precisaran con cuál de ellas se identificaban más plenamente. El porcentaje de psicólogos clínicos que han elegido cada una de ellas como la más acertada se muestra a continuación. Esta encuesta había sido elaborada a partir de una minuciosa revisión bibliográfica y documental sobre el tema. Las definiciones se presentan en forma de tabla junto con la característica fundamental que destaca:

Definición	Característica que destaca
1. Profesional de la Psicología que ayuda a establecer una categoría diagnóstica para clasificar al paciente como perteneciente a una categoría específica de problemas psicológicos.	Su rol de diagnosticador
2. Investigador científico básico, especialista en investigación psicológica altamente entrenado, que aplica el conocimiento empírico y las teorías del comportamiento normal a la evaluación, comprensión y cambio de patrones anormales del comportamiento, rol que únicamente puede desempeñar el psicólogo clínico.	Investigación, junto con evaluación y cambio conductual
3. Profesional de la Psicología que estudia el psiquismo, las conductas y las formas de relacionarse de los individuos, procediendo a la prevención, diagnóstico, rehabilitación y tratamiento de las alteraciones de la personalidad existentes en la infancia, en el adulto o en la vejez, en sus aspectos individuales, en su adaptación al medio socio-familiar y laboral, así como a la profilaxis y desarrollo de la salud mental en la comunidad humana.	Diagnóstico, prevención y tratamiento del individuo en distintos momentos de la vida.
4. Profesional de la Psicología que utiliza una serie de contactos directos con el individuo, básicamente la orientación psicológica y la psicoterapia, que tienen como fin ofrecerle una ayuda para cambiar sus actitudes y su conducta.	Cambio actitudinal
5. Profesional de la Psicología que observa al paciente en acción y selecciona, administra e interpreta pruebas psicológicas para diagnosticar los desórdenes y utiliza diversas técnicas psicológicas (terapia y psicoterapias) con el fin de mejorar la adaptación del individuo.	Evaluación y tratamiento

<p>6. Profesional especializado en Psicología que utiliza los principios, métodos y conocimientos de esta ciencia en la investigación fundamental y en la investigación aplicada de los problemas concernientes a las conductas humanas y en la resolución de estos problemas en los campos individual, familiar, sociolaboral o comunitario.</p>	<p>Investigación y resolución de problemas en tres campos</p>
<p>7. Profesional de la Psicología que se dedica al estudio, investigación y comprensión de la estructura psíquica de los individuos, estableciendo el psicodiagnóstico y el tratamiento de los aspectos psicopatológicos de los mismos en todas las dimensiones, individual, familiar, sociolaboral y comunitaria. También puede investigar y planificar programas de profilaxis y desarrollo de la salud mental.</p>	<p>Investigación, diagnóstico y tratamiento en todas las dimensiones.</p>
<p>8. Profesional de la Psicología que se dedica a la investigación fundamental de los patrones anormales de comportamiento, para evaluarlos y establecer programas de cambio, utilizando los conocimientos teóricos y prácticos de la ciencia psicológica, así como a la investigación de los problemas de comportamiento que se presentan en personas psicológicamente normales con problemas corrientes, problemas que pueden surgir en su vida diaria a nivel individual, familiar, sociolaboral o comunitario y en todos los aspectos de los servicios sanitarios.</p>	<p>Investigación y tratamiento en personas con patrones de comportamiento anormal y normal.</p>
<p>9. Otra definición</p>	<p>-----</p>

La definición número tres obtuvo el porcentaje mayor de respuesta (38,4 %), siendo con la que mayoritariamente parecen identificarse los psicólogos clínicos. Otra definición que obtuvo un alto porcentaje es la número siete (26 %), seguida a gran distancia por la definición número ocho (11,2 %). Las restantes definiciones fueron señaladas en porcentajes inferiores al 10%, oscilando desde un 8,8 % (definición número seis, hasta un 2% (definición número cinco). Es de señalar que la definición número uno, no obtuvo ninguna respuesta, y en la opción número nueve hubo escasas aportaciones de definiciones originales. Con este resultado, se puede concluir que los psicólogos se identifican sobre todo con las características relativas a la: prevención, diagnóstico, rehabilitación y tratamiento en las distintas etapas de la vida, teniendo en cuenta una perspectiva biopsicosocial. Ello indica que, la mayoría está de acuerdo y se identifica con el concepto que se difunde desde la institución oficial de los psicólogos, el COP, lejos de las definiciones que sólo hacen hincapié en la administración de pruebas (antigua imagen del psicólogo), o de aquellas en que el psicólogo cumple únicamente un rol diagnosticador y clasificador.

Basándose en otra encuesta, llevada a cabo más tarde, por Camarero y Ferrezuelo en 1988, se puede concluir que las funciones principales del psicólogo clínico que consideran los profesionales españoles son: el tratamiento de los problemas

psicológicos (terapias y psicoterapias, 74,8%), y el diagnóstico clínico (67,2%), la proporción de tiempo estimada, que los psicólogos españoles dedican al tratamiento es más del doble que el que se dedica a diagnóstico (47% frente al 21%) al menos en lo que a los servicios clínicos públicos y concertados se refiere. En segundo lugar aparecen una serie de funciones que fueron señaladas en porcentajes que oscilan entre un 30% y un 20%; éstas son: tratamiento de problemas psicosomáticos, evaluación, tratamiento o rehabilitación de minusvalías psíquicas, tratamiento de problemas sexuales, psicología comunitaria, psicoprofilaxis y reeducación de problemas de aprendizaje. Un tercer grupo lo constituyen una serie de funciones que obtuvieron una respuesta bastante menor, oscilando entre un 20% y un 10%; éstas son: orientación y consejo, psicología experimental, estimulación precoz, psicomotricidad, e investigación. La categoría menos señalada fue la terapia ocupacional, que sólo fue considerada función del psicólogo clínico por un 6,4% de los psicólogos.

Esto nos lleva a profundizar en las funciones que realiza el psicólogo clínico. Éstas han ido evolucionando de un modo muy irregular. Hasta la primera mitad del siglo XX, la psicología clínica no disponía de técnicas de comprobada utilidad, alternativas a los modelos imperantes. Sin embargo, los tests psicológicos y su eficacia ya contaban con cierta valoración, lo cual puede explicar la adopción de diagnosticador, seguido por muchos psicólogos clínicos, sobre todo si atendemos a la inseguridad profesional que experimentaban otros campos de la misma psicología clínica.

Las diversas opiniones existentes, sobre cuáles deben ser las funciones del psicólogo clínico, se obtienen a través de cuatro vías distintas. En primer lugar se hace referencia a la Conferencia celebrada en *Boulder* (1949), en segundo lugar, de *autores independientes*, tras esta, *estudios empíricos*, y por último la recogida por distintas *instituciones*.

La llamada “*Conferencia de Boulder*” (Raimy, 1950) fue el primer encuentro nacional celebrado en los Estados Unidos, en el que se trataba de unificar la formación doctoral en psicología, a pesar que existían programas de este tipo desde sesenta años antes. En el contexto de esta conferencia -que duró dos semanas-, intentaba crear un marco de trabajo para un gran experimento educacional. Se examinaron los métodos de formación en psicología, se valoraron las futuras necesidades para los servicios de psicología y se recomendó un modelo que ofreciera una unificación para la formación de los psicólogos clínicos. Los departamentos de psicología académica habían disfrutado ya de más de sesenta años de desarrollo independiente, y se trataba en ese

momento de encontrar un consenso. De esta conferencia nació el llamado “científico-profesional” (Benjamin y Baker, 2000).

En esta conferencia se habló sobre la preparación que se debe dar a los que quieren convertirse en el futuro en psicólogos clínicos competentes y cuáles serían las cualidades o características recomendables poseer para ser buenos profesionales. En base a éstas últimas, se recomendaba una personalidad razonablemente bien adaptada y atractiva que incluyera las siguientes cualidades: **1)** capacidad intelectual superior y decisión, **2)** originalidad, ingenio y versatilidad, **3)** curiosidad sana insaciable junto con autoaprendizaje, **4)** interés en las personas como individuos más que como material para manipular, teniendo en cuenta la integridad de las personas, **5)** intuición/comprensión como características propias de la personalidad, junto con sentido del humor, **6)** sensibilidad ante las complejidades y motivación, **7)** Tolerancia y humildad, **8)** habilidad para adoptar una actitud terapéutica, y para establecer relaciones cálidas y efectivas con los otros, **9)** diligencia, hábitos de trabajo metódicos, y capacidad para tolerar la presión, **10)** aceptación de responsabilidades, **11)** discreción/diplomacia y cooperatividad, **12)** integridad, autocontrol y estabilidad, **13)** sentido discriminatorio de valores éticos, **14)** buen nivel cultural y, **15)** profundo interés en la psicología, especialmente en los aspectos clínicos.

Respecto a la preparación que deben tener los psicólogos clínicos, se tiene en cuenta tres áreas principales: el diagnóstico, la terapia y la investigación. Se parte de la base de que hay que ampliar la formación básica, para más tarde dar la especializada, pues las personas que están especializadas desde el principio en un campo, no pueden funcionar adecuadamente. El programa de estudios de formación debe estar orientado a proporcionar al estudiante una amplia base científica y cultural para los posteriores estudios de especialización. Estos cursos deberían ayudar al estudiante a lograr un primer contacto con la estructura y dinámica del comportamiento humano, comprensión del desarrollo biológico y social del individuo, y una relación preliminar con los principales métodos y de recogida y evaluación de datos. Las materias que se recomiendan incluir en un programa básico de formación de estudiantes son: psicología, ciencias biológicas y físicas, matemáticas y estadística, educación, ciencias sociales, historia de la cultura, psicología a través de la literatura, e idiomas. Posteriormente, el programa de formación de licenciados en psicología, debería incluir sobre todo seis áreas principales: psicología general, dinámica del comportamiento humano, disciplinas relacionadas, métodos de diagnóstico, terapia y métodos de investigación.

Las conclusiones obtenidas en esta conferencia de Boulder, tuvieron importantes repercusiones sobre los programas de estudio, destacando la trascendencia del vínculo actividad profesional-investigación, durante casi treinta años (aunque tanto el concepto de profesional como el de investigador científico han evolucionado y ya no son los de entonces). Así cincuenta años después de la celebración de esta conferencia, conmemorando los cincuenta años de esta reunión se publicaba al respecto un número completo de la revista *American Psychologist* [2000, Vol. 55, núm. 2].

La filosofía que queda plasmada en Boulder, había sido expresada previamente en 1947 por la A.P.A. en relación a la formulación de los programas de formación y entrenamiento de los psicólogos clínicos, en la siguiente definición: “*El psicólogo clínico debe ser primero y ante todo un psicólogo en el sentido de que debe tener un punto de vista y un cuerpo de conocimientos iguales a los de todos los psicólogos. Esto supone un conocimiento básico y fundamental de la teoría psicológica, de la investigación y de los métodos sobre los que se puedan construir después un entrenamiento sólido y todas las relaciones interdisciplinarias. La formación debe ser muy amplia; debe orientarse hacia la investigación y hacia metas profesionales. Los candidatos deberán recibir entrenamiento en tres campos distintos: diagnóstico, investigación y terapia, insistiendo a través de todas estas funciones en las aportaciones especiales del psicólogo como investigador*”.

Más tarde Avila-Espada (1992a) escribía que el modelo de Boulder para la formación de los Psicólogos Clínicos había entrado en clara crisis. La Conferencia de Vail de 1973, desarrolló el concepto de un profesional clínico diferente del profesional-científico, al tiempo que, los desarrollos humanistas han potenciado la idea de un profesional comprometido con las necesidades sociales en oposición a los criterios estrictamente académicos a la hora de diseñar los objetivos de la formación.

La segunda vía que comentábamos, *autores independientes*, se obtiene de diversos autores que hacen referencia a cuáles son o deben ser las funciones de los psicólogos clínicos. Por ejemplo Dana (1966) señala: psicodiagnóstico, psicoterapia e investigación. Mensh (1971) destaca las funciones de psicodiagnóstico y evaluación como propias de éstos. El *Dictionary of Occupational Titles* (1989), recoge como funciones de este profesional las siguientes: diagnóstico, evaluación, tratamiento, formación, investigación y consejo. Gil Muñoz (1972) escribía: “Las tres áreas de actuación de los psicólogos clínicos son: el psicólogo como investigador, como docente y como profesional”

Bernstein y Nietzel (1980) y Nietzel et al. (1991) escriben que “Son tareas del psicólogo clínico las siguientes: evaluación, tratamiento, investigación, enseñanza, consultoría, administración y organización”. Buendía (1999a) coincide con otros al concretar las funciones en: evaluación, investigación, tratamiento, prevención, y enseñanza.

De esta exposición, se puede concluir que las características vinculadas a las tareas del psicólogo clínico en las que más coinciden los distintos autores son: evaluación, diagnóstico, tratamiento, investigación, enseñanza y consultoría, aunque el peso puesto en cada una de estas funciones difiere según autores.

La tercera vía, proveniente de diversos *estudios empíricos*, se presentan a continuación:

Además de lo ya comentado de la encuesta de Ferrezuelo (1985), y Camarero y Ferrezuelo (1988), continuando en nuestro país, existe otra encuesta llevada a cabo por Berenguer y Quintanilla (1994) en una muestra de españoles mayores de 18 años residentes en municipios superiores a 5000 habitantes, que concluye como funciones que realiza fundamentalmente el psicólogo: tareas de diagnóstico y problemas emocionales (87,1%), pasar test (85,3%), hacer psicoterapia (71,9%) y enseñar relajación (66,2%).

Fuera de España, Phares (1992) llega a las conclusiones que se muestran más adelante en base a tres estudios realizados entre 1973 y 1986, cada estudio implicó una muestra aleatoria de los miembros de la División 12 (División de Psicología Clínica) de la *American Psychological Association* (APA): **a)** Garfield y Kurtz (1976) analizaron más de 800 cuestionarios recolectados en 1973; **b)** Norcross y Prochaska a principios de los años ochenta estudiaron casi 500 reunidos en 1981 y Norcross, Prochaska y Gallagher a cerca de los noventa pudieron analizar 579 cuestionarios de 1986. Los resultados de estas tres encuestas fueron los siguientes: la actividad en la que se participa con mayor frecuencia y a la que se dedica más tiempo es la psicoterapia –en sus diferentes orientaciones- y así queda demostrado en las encuestas citadas desde 1973 a 1986. Seguidas de ésta, se encuentran el diagnóstico y la evaluación. Una actividad que ha ido aumentando con los años es la investigación, a pesar de que en 1986 trabajaban como practicantes el 54% de la muestra. Aun así, es importante señalar que la mayoría de los clínicos nunca publican un trabajo de investigación y que sólo 10 a 15% de todos los clínicos producen de 40 a 50% de todo el trabajo publicado por los

artículos. Otra actividad relativamente común entre los clínicos, es la enseñanza. Por desgracia, el tiempo que se dedica a la administración ha incrementado en cierta medida, quizás como reflejo de la burocracia que es tan prevaleciente en la sociedad moderna.

En resumen, las funciones más señaladas en los resultados de los estudios empíricos son: el diagnóstico, la evaluación y el tratamiento.

La cuarta vía procede de *instituciones* como el Colegio Oficial de Psicólogos (C.O.P.) , y fuera de España de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.).

El Colegio Oficial de Psicólogos (1998b), publica un artículo enumerando y explicando detalladamente cuáles son las funciones que desempeña el psicólogo clínico, éstas son: evaluación, diagnóstico, tratamiento e intervención, consejo, asesoría, consulta y enlace, prevención y promoción de la salud, investigación, enseñanza y supervisión, dirección, administración y gestión. Puesto que todas ellas son descritas detallada y explícitamente por el COP [ver *Papeles del Psicólogo*, nº 69, 4-23]

Fuera de nuestras fronteras, en 1973, la OMS constituyó un Grupo de Trabajo sobre el papel del Psicólogo en los servicios de salud mental (OMS, 1973), entre cuyas conclusiones de forma muy resumida, el informe hacía hincapié en la utilidad del Psicólogo más allá de su tradicional manejo de instrumentos diagnósticos, asumiendo funciones preventivas y asistenciales, educativas, investigadoras y de evaluación (Laviana, 1998). Entre ambas instituciones, las funciones en que muestran acuerdo son sobre todo cuatro: evaluación, tratamiento, prevención e investigación.

En conclusión, las funciones en las que se muestra mayor acuerdo en los tres grupos clasificados son: evaluación, diagnóstico, tratamiento e investigación.

Los términos psicodiagnóstico y evaluación, están íntimamente relacionados, siendo, en ocasiones, protagonistas de no pocos debates, por lo que se procede a explicar brevemente sus diferencias.

El término “Psicodiagnóstico” (Fernández Ballesteros, 1980) ve la luz en la monografía de Rorschach (1921) y va tomando connotaciones de una orientación médico-psiquiátrica, psicodinámica, como también de una aproximación empírica aplicada, pretendiéndose en todo caso un acercamiento global al funcionamiento y dinámica de la personalidad (Silva, 1985). Pelechano (1980/81) resume en las siguientes notas las características del Psicodiagnóstico: **a)** término acuñado por un médico (Rorschach) y de tradición médica y sustancialista, **b)** conocimiento aplicado a arte, en

principio falible y susceptible de ser enseñado, **c)** predominio de lo cualitativo y de la experiencia personal, **d)** ajuste a un pronóstico o predicción, **e)** se distingue de la intervención, en él predomina la observación y registro, **f)** se refiere a lo patológico, a aspectos negativos, **g)** se trata de un acercamiento individualizado: los síntomas pueden significar algo distinto para cada persona.

Fueron apareciendo distintas críticas (sobre todo a finales de los 60) en torno al aparato conceptual y metodológico del psicodiagnóstico, cuya raíz era médica y psicodinámica, por lo que aparecen las primeras propuestas sistematizadas que abogan por una aproximación conductual a la evaluación, centrada en el estudio minucioso del comportamiento del sujeto en una situación a través de la descripción y explicación de las relaciones funcionales observadas (Ávila-Espada, 1992). Una de las primeras definiciones, es la de Maloney y Ward (1976) del siguiente modo “es un proceso de resolución de problemas (respuesta a preguntas) en el cual los tests psicológicos son utilizados a menudo como uno de los métodos de recolección de datos relevantes”. Años más tarde, Forns (1993), explican que “el objeto de la evaluación psicológica es el estudio, análisis y valoración de las características de un sujeto, de sus formas de acción, reacción e interacción con los demás y con la realidad, y de sus procesos de cambio”. En el ámbito aplicado de la evaluación psicológica, el análisis de la conducta entendida como producto o resultado debe realizarse en paralelo al análisis de los procesos, en la medida que nos aportan versiones complementarias de un mismo hecho. Asimismo, se está reconsiderando la complejidad del actuar humano y se da gran importancia al análisis de la globalidad de la conducta y de su interacción con la realidad. Rechazar esta perspectiva equivaldría a parcializar nuestro objeto de estudio y a retroceder conceptualmente en cuanto a medida se refiere.

Aunque como ya se ha explicado, la generalidad del concepto de diagnóstico haya decrecido, tal término sigue teniendo aplicabilidad cuando el objetivo de evaluación es el diagnóstico psicológico; es decir, el de establecer la clasificación del sujeto en estudio con fines clínicos (Fernández-Ballesteros, 1998a),

A modo de síntesis, se presentan las diferencias entre psicodiagnóstico y evaluación señaladas por Carpintero (2002): a) el psicodiagnóstico apunta al conocimiento de cierto “qué”; la evaluación, a la estimación de “cómo” y “cuánto”; b) el psicodiagnóstico apunta a un saber sobre ciertos “estados de un sujeto”- o diferencias individuales-; la evaluación, al saber sobre las variaciones de procesos y los cambios que en las mismas se detectan -o diferencias contextuales o situacionales- (Silva, 1978,



1993); c) En suma, el diagnóstico apunta, en fin, a cierta “mente” que puede hallarse en distintos modos o estados; mientras que la evaluación subraya ante todo los aspectos objetivos, observables, comportamentales de los fenómenos estudiados por el psicólogo.

Ávila-Espada (1989) escribía que, la profesión de psicólogo clínico se sitúa junto a las profesiones de ayuda, las que facilitan los cuidados de salud y las que intervienen en la salud mental, definible como trabajadores y/o profesionales de la salud, y más especializadamente de la salud mental. Tras esta exposición se observa que este campo ha crecido desde entonces, asumiendo más funciones, y por tanto convirtiéndose en un profesional más completo con un amplio campo donde trabajar. Esto mismo puede concluirse de lo escrito por Buckle y David (1971), donde explican que la tarea del psicólogo clínico es la de tratar de comprender las razones que impulsan a los individuos a obrar como lo hacen, a prever cuál será su comportamiento y, en ciertos casos, encontrar el medio de influenciar y modificar.

## **II.3 Ámbitos de actuación y lugares de intervención**

### **II.3.1 Del Psicólogo Clínico**

En el marco de la atención integral de la salud, se requiere la participación del psicólogo clínico en los programas de educación sanitaria y/o de prevención y promoción de la salud, en los que puede aportar algunos contenidos sobre distintos aspectos de la salud y de la enfermedad y, la aplicación de técnicas para el aprendizaje y cambio de actitudes, lo que necesariamente ha de incrementar la eficacia de dichos programas (Buendía 1999b). De este modo se señala la actuación del psicólogo clínico hoy en día en áreas como la planificación familiar, la salud escolar, los problemas de adaptación social, y en general, en el tratamiento y prevención los problemas generados por conductas anormales o patológicas, resulta imprescindible.

Otros ámbitos de actuación son: los departamentos de Psicología de facultades y universidades, los hospitales médicos y psiquiátricos públicos y privados, clínicas de salud mental municipales y privadas, centros comunitarios de salud mental, centros de salud y de asesoramiento para estudiantes, facultades de Medicina, el ejército, clínicas psicológicas universitarias, centros de tratamiento infantil, escuelas públicas y privadas,

instituciones para retrasados mentales, prisiones, correccionales, negocios e industrias, departamentos que controlan la libertad condicionada, centros de rehabilitación de inválidos, asilos y otras instituciones para ancianos, orfanatos, centros de tratamiento para alcohólicos, y muchos lugares más. Esta es una aportación más de los ya mencionados autores Bernstein y Nietzel (1982).

El COP (1998b), señala distintos dispositivos donde el psicólogo clínico desarrolla (o podría desarrollar) sus funciones, adecuándolas a la especificidad derivada de los objetivos de éstos, y orientadas al individuo, familia, ambiente, equipo sanitario o a toda una Institución.

En cuanto a los lugares específicos de intervención, entre ellos se encuentran: centros privados de consulta, asesoramiento y tratamiento, equipos de atención primaria, equipos de salud mental, unidades de salud mental del hospital general, unidades de Psicología del hospital general, unidades de Neuropsicología del hospital general, unidades de rehabilitación hospitalarias o comunitarias, hospitales de día, hospitales psiquiátricos, unidades u hospitales geriátricos, hospitales Materno-infantiles, unidades o centros de atención psicológica infantil, unidades de dolor crónico y de cuidados paliativos, centros de voluntariado o Centros de Organizaciones No Gubernamentales de atención a personas con discapacidades, unidades de Salud Laboral, otros dispositivos (Centros Educativos, Equipos de psicología clínica en el ejército, etc.).

En su faceta de psicólogo clínico, el área de dedicación prioritaria es la de Salud Mental y es aquí donde lleva más tiempo trabajando, con diferentes poblaciones (infantil, adultos, ancianos) y realizando distintos tipos intervención (preventiva, tratamiento y rehabilitación).

En la intervención preventiva, las áreas que se evalúan prioritariamente son las que hacen referencia a la influencia del comportamiento, la psicología o los factores ambientales en la salud mental del anciano, de la mujer, de los niños y adolescentes.

En lo que se refiere al tratamiento, los psicólogos clínicos y de la salud evalúan, diagnostican y tratan, solos o en equipo con otros profesionales de la salud mental, los trastornos y patologías que se enmarcan sobre todo dentro de distintos trastornos que se incluyen en los ejes I y II del DSM-IV (1995) aunque no sólo éstos.

La rehabilitación de los enfermos con trastornos mentales, deber ser uno de los ejes más significativos de toda política sanitaria responsable en este campo. Actualmente, los psicólogos clínicos y de la salud asumen todo tipo de tareas en este

ámbito, incluyendo el diseño, dirección y aplicación de procedimientos rehabilitadores para todo tipo de trastornos crónicos en los que exista o haya existido un trastorno mental.

Ávila-Espada (1992) destaca como lugares de intervención los servicios públicos, Servicios de Salud Mental, Departamentos de Psiquiatría u Hospitales Psiquiátricos.

### **II.3.2 Del Psicólogo de la Salud**

El campo de aplicación de la Psicología de la Salud es actualmente extensísimo y con tendencia a un crecimiento acelerado. Gracias a la constante investigación en el área, se elaboran nuevas concepciones de la salud y de las alteraciones de la misma y se abren nuevas estrategias de intervención en la promoción de la salud y la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, siendo pues, cada vez más amplias las intervenciones en el área de la salud y cada vez más los tipos de problemas que se han de abordar (Godoy, 1999).

Según el Colegio Oficial de Psicólogos (1998a), el área en la que el psicólogo clínico y de la salud trabaja, pero subrayando su faceta de Psicólogo de la Salud, es el ámbito de la problemática psicológica asociada a la enfermedad y salud física. A ese respecto, el área de trabajo de la Psicología Clínica y de la Salud tiene que ver con problemas derivados de la promoción y mantenimiento de la salud y con la prevención de la enfermedad (así, por ejemplo, el psicólogo de la salud participa activamente en el diseño, ejecución y evaluación de las campañas preventivas de las enfermedades cardiovasculares).

El psicólogo de la salud se ocupa oficialmente, de todos los problemas psicológicos ligados al proceso de la enfermedad (diagnóstico, padecimiento, tratamiento, curación/cronificación y rehabilitación) y puede ocuparse del impacto psicológico del diagnóstico de una enfermedad grave, o del impacto psicosocial de la hospitalización, o de la preparación psicológica para la cirugía a fin de facilitar la recuperación post-quirúrgica, de la calidad de vida ligada a tratamientos con efectos secundarios muy agresivos. Naturalmente, el psicólogo de la salud también se ocupa de resolver los problemas que pueden plantearse en la relación médico-paciente: comunicación, toma de decisiones y cumplimiento de prescripciones. Finalmente, se ocupa de los problemas que el propio profesional sanitario padece derivados del ejercicio de su trabajo.

Los psicólogos clínicos y de la salud pueden desempeñar: la dirección de unidades o centros asistenciales, la dirección y/o participación en trabajos de investigación, la docencia en todo aquello referente a la Psicología Clínica y de la Salud.

Cada vez es más patente la íntima relación que existe entre el comportamiento de las personas y su estado de la salud. Es ahí, en el análisis y cambio de las interacciones persona-ambiente, donde se sitúa el campo de intervención del Psicólogo Clínico y de la Salud, como intervención dirigida a la mejora y cuidado de la salud en todos los niveles de intervención, buscando el equilibrio biopsicosocial de la persona utilizando el análisis pertinente en cada caso y ayudándose de otras intervenciones complementarias cuando lo estime oportuno.

Es notorio por otra parte, refiriéndonos a la competencia profesional del Psicólogo Clínico y de la Salud, que puede aportar elementos valiosos para la mejora de la salud de los ciudadanos en estrecha colaboración con otros profesionales. Notable es el número de profesionales que trabajan en el Sistema público de Salud, en sus distintos niveles, local, autonómico y central y la instauración del sistema P.I.R. es una buena nuestra. Muy importante también es la presencia del sector privado con niveles de calidad y variedad de productos en constante crecimiento.

El Psicólogo Clínico y de la Salud deberá conocer y actualizar permanentemente sus conocimientos sobre Sociología de la Salud, Epidemiología de los Trastornos del Comportamiento, Antropología, etc., como apoyo necesario a su quehacer.

Donker (1991), en base a la teoría de que cualquier actividad de la psicología relacionada con cualquier aspecto de la salud, la enfermedad, el sistema de cuidado de la salud, o la formación de la salud, es considerada dentro del campo de la Psicología de la Salud, concluye que ésta se encarga de cuestiones básicas como: a) cuáles son las bases fisiológicas de la emoción y cómo están relacionadas con la salud y la enfermedad, b) la posibilidad de identificar los factores de riesgo conductuales en la enfermedad, y sus mecanismos de acción, c) el estrés, d) los factores que contribuyen al desarrollo de las conductas de salud y de enfermedad y e) el papel de los psicólogos en el sistema de cuidado de la salud.

En definitiva, el ámbito de actuación del psicólogo de la salud cumple las funciones de completar y rellenar vacíos en la asistencia integral a la salud que demandan los ciudadanos.

## **II.4 Procedimientos, técnicas e instrumentos**

Peinado (1978) reseña que cuando un psicólogo emplea las técnicas y criterios (que por comodidad se llama en Psicología “método clínico” -tests, cuestionarios, entrevistas, etc.-), los mecanismos mentales -sean normales o patológicos-, aparecen con aspectos que otros modos de investigación clínica no descubren, y al aplicar sus técnicas específicas de corrección (psicoterapia) consigue efectos peculiares sobre los mismos. De este modo, las técnicas de investigación psicológica resultan insustituibles para medir con precisión y objetividad el déficit funcional en la actividad mental de un sujeto, como consecuencia de la enfermedad o anormalidad. El método clínico es un criterio de observación y experimentación que ayuda a ampliar los objetivos que se asignan a la Psicología Clínica. Este método se caracteriza por la falta de rigidez y ductilidad. El psicólogo clínico, intenta conocer o explicar la conducta del sujeto concreto, por lo que se acerca a cada caso, observando directamente (entrevista) o indirectamente (encuesta) y si las circunstancias lo aconsejan y permiten, recurre a la experimentación (aplicación de test, cuestionarios, etc). El psicólogo clínico, tras seleccionar las técnicas y el momento de su utilización debe ser riguroso en el cumplimiento de las reglas de aplicación e interpretación. En el criterio clínico, la observación y la experimentación conducen a la misma meta y cualquiera de ellos es en clínica suficiente.

La característica de que, la labor del psicólogo clínico debe ser siempre una labor en equipo es señalada por Peinado (1978), apuntando que el papel de éste en los equipos clínicos depende más de la naturaleza del problema que a la clínica se plantee, y de su propia capacidad y madurez como psicólogo clínico, que de un fijo y previo patrón sobre la misión de la Psicología Clínica dentro de las diversas especialidades.

El Colegio Oficial de Psicólogos (1998a) presenta una lista, por un lado suficientemente exhaustiva de las técnicas e instrumentos que abarca la labor actual del psicólogo clínico y de la salud, y por otro, suficientemente agrupada por áreas de técnicas o instrumentos para aclarar las directrices generales de acción, permitiéndose de esta forma, la contemplación o inclusión de otras técnicas e instrumentos no necesariamente incluidos de forma explícita. Aquí a continuación se enumeran esta técnicas, pero dado que el Colegio Oficial de Psicólogos (1998) expone la información completa en su artículo, no resulta pertinente repetirlas aquí, sino en todo caso referir donde se puede consultar.

Todas las técnicas, procedimientos e instrumentos que se enumeran a continuación, se consideran básicamente específicas del psicólogo clínico y de la salud, tanto por su origen como por la adecuación de la formación de este especialista a su correcta utilización. Por dicha razón, deber ser un psicólogo clínico y de la salud quien indique, diseñe o supervise dichas técnicas y procedimientos, o quien utilice estos instrumentos: técnicas e evaluación y diagnóstico (entrevistas, observación conductual, técnicas y procedimientos de auto-observación y autorregistro, test, autoinformes, escalas, inventarios y cuestionarios, registros psicofisiológicos, juego de roles y otros procedimientos de apoyo a la observación de las conductas y encuestas); apoyo en informes de otros profesionales (informes neurológicos, de trabajadores sociales, informes de pruebas bioquímicas, informes pedagógicos, informes médicos en general, informes sociológicos); técnicas y procedimientos de intervención (técnicas de Terapia o de Modificación de Conducta, técnicas de Terapia Cognitivo-Conductual, Técnicas Psicoanalíticas, Técnicas de Psicoterapia centradas en la persona y experienciales, Técnicas de Psicoterapias Fenomenológicas y Existenciales, Técnicas de Terapia Sistémica); e Instrumentos (tests, escalas, cuestionarios, inventarios, encuestas, guías y protocolos de entrevistas, instrumentos de autorregistro, sistemas de registro en observación directa, aparatos de Biofeedback o retroalimentación, aparatos para registro de señales psicofisiológicas, sistemas de presentación de estímulos, sistemas informáticos para la evaluación y la intervención psicológica).

## **II.5 Psicología Clínica y Psicopatología**

Los términos de “psicología clínica” y de psicopatología”, a veces se emplean de forma sinónima, otras se distinguen radicalmente. Ebbinghaus (1878) fue el primer autor que empleó psicopatología como sinónimo de psiquiatría clínica. Jaspers (1883-1969) publicó su Psicopatología general en 1913, en la que da una definición que pone el acento en el análisis psicológico de los fenómenos patológicos (Reisman, 1991)

A lo largo de este capítulo, se han presentado diversas definiciones de Psicología Clínica, abarcando diversos aspectos de esta disciplina. Por ello a continuación se trata de definir y conceptualizar la Psicopatología y por último constatar las diferencias entre ambas.

## II.5.1 Definición de Psicopatología

Como ya se ha dicho en otros lugares (Belloch, 1987, 1993; Belloch e Ibañez, 1992) a las preguntas de qué es la psicopatología y por qué catalogamos ciertos modos de actividad y comportamiento –y aún a ciertas personas- como psicopatológicas, podemos encontrar multitud de respuestas: casi tantas como psicopatólogos existen. Esta variedad, e incluso disparidad viene causada por la ausencia de criterios ampliamente compartidos sobre el significado de “lo patológico”.

Ante la cuestión de la causa de la existencia de tantas y diferentes perspectivas y modelos en la psicopatología, el motivo de su surgimiento y mantenimiento, halla varias respuestas, como es el hecho de la indeterminación conceptual de la propia psicopatología (incluso quizá también la de sus ciencias madre, la psicología y la medicina).

Monedero (1973) definía la psicopatología como la “ciencia positiva que estudia la psique enferma”. Belloch, Sandín y Ramos (1997a) explican que la psicopatología trata un tipo particular de actividades, elaboraciones mentales, experiencias y comportamientos que, en ciertas ocasiones, realizan, experimentan y/o presentan las personas. Y es la delimitación precisa de esa particularidad, en donde se halla la mayor dificultad de esta disciplina; y la proliferación de modelos, conceptos y criterios para definir lo psicopatológico es un ejemplo de ello.

En definitiva, y desde este punto de vista, la diversidad de modelos y criterios de la psicopatología responde al hecho de que su objeto no se corresponde con ninguna “verdad objetiva”, en el sentido de que no puede ser explicado recurriendo exclusivamente a hechos y leyes científicas, como se ha encargado de argumentar autores Braginsky y Braginsky (1974), entre otros muchos.

De los criterios que se han manejado o se manejan, para comprender, y explicar la multiplicidad y psicopatologías que se pueden desarrollar en las personas, hay cuatro grupos que están resultando ser los más influyentes: los estadísticos, sociales, subjetivos y biológicos.

El criterio estadístico: El postulado central del criterio estadístico, es el de que las variables que definen psicológicamente a una persona, poseen una distribución normal en la población general de referencia de esa persona, consecuentemente, se considera psicopatología todo aquello que se desvía de la normalidad, es decir, “algo” (un rasgo de personalidad, una capacidad intelectual, una actividad mental, un comportamiento,

una emoción, un afecto, etc.) que resulta poco frecuente, que no entra en los límites de la distribución normal de la población que nos sirve de referencia (Belloch, Sandín y Ramos, 1997a).

Sin embargo, la restricción al ámbito de lo infrecuente no siempre conlleva psicopatología (Martin, 1976). Otro supuesto importante junto con el de la frecuencia es el de la continuidad, según el cual, la psicopatología aparecería ante una exacerbación, por exceso o por defecto, de alguno de los elementos que la constituyen y que se hallan presentes en la normalidad.

Así que, cuando la psicopatología se rige por un criterio estadístico se suele emplear el término anormalidad como análogo o sinónimo al de psicopatología, lo que significa que una conducta, rasgo, actividad o característica es muy poco frecuente y por tanto, poco representativa del grupo social normativo de referencia, además de ser cuantitativamente distinta de lo que se considera normal (véase, por ejemplo, Eysenck, 1970).

Los criterios sociales e interpersonales: Uno de ellos es el consensual, con el que se definen las psicopatologías según el consenso social alcanzado en un momento y lugar determinados. De este modo, sería una cuestión de normativa social, según una persona se adecúe al rol social y personal que se supone en su contexto social, será catalogada o no dentro de los parámetros de la normalidad. Aunque esto no es fácil, ya que resulta ambiguo lo que hay que entender por adaptación social, y lo que es más importante, suponer esa adaptación como sinónimo de salud mental puede conducirnos a graves errores.

Un modo de solucionar este problema es examinar muy a fondo el contexto social y sus condicionantes, así como las contingencias ambientales que modulan el comportamiento y la actividad mental. Todo ello sin poner un énfasis exclusivo y excluyente en estos condicionantes, ya que se le robaría al alienado la condición de ser humano.

Los criterios subjetivos o intrapsíquicos: En este caso, es el propio individuo el que evalúa su estado y busca ayuda. Una variante de este criterio la constituye el alguedónico, propuesto por Kurt Schneider (1959), que hace referencia al sufrimiento personal, propio o ajeno como elemento definitorio de la presencia de una psicopatología.

El principal problema de estos criterios reside, en que implican que una persona es siempre consciente de sus problemas e incapacidades o, lo que es igual, de que tiene



problemas y de cuáles son su naturaleza y su alcance. Y esto no es siempre así (Belloch, Sandín y Ramos, 1997a).

Ni el criterio subjetivo ni el alguedónico distingue entre psicopatologías y reacciones normales de adaptación al estrés, por ello, tanto a nivel explicativo como a la hora de analizar sus consecuencias, este tipo de criterios resulta insuficiente. Aunque no por ello se debe olvidar el tener en cuenta la información que una persona da sobre sí misma y sobre su estado, ya que es una fuente de datos irrenunciable e imprescindible para el psicopatólogo.

Los criterios biológicos: Existe una gran variedad de disciplinas que se encuadran en las perspectivas biologicistas. El supuesto básico común que sostienen es, que se consideran psicopatologías la expresión de alteraciones y/o disfunciones en el funcionamiento normal del proceso biológico que las sustentan. Esas alteraciones pueden estar causadas a su vez por la acción de agentes patógenos externos (y entonces se califican con el prefijo “dis”; o por carencia de determinados elementos constituyentes (y entonces se aplica el prefijo a), o por una ruptura en el equilibrio normal de los diferentes procesos, elementos o estructuras involucradas (en este caso se suelen aplicar los prefijos hiper o hipo) (Canguilhem, 1971).

No está tan claro que el hecho de que se descubra una etiología orgánica, signifique descartar sin más, la intervención de factores estrictamente psicológicos y sociales, o sea, de naturaleza no primariamente biológica, bien sea en la etiología misma, bien en su mantenimiento, bien en las consecuencias que una causa orgánica tenga en el funcionamiento psicológico del individuo afectado (Belloch, et al. 1997a). Los planos psicológicos y biológicos no sólo no son incompatibles, sino que son complementarios e igualmente importantes para la adecuada comprensión de las psicopatologías.

Tras esta descripción de los diferentes criterios, no debe pensarse que ninguno es útil para explicar y describir las psicopatologías, sino que es necesario tener en cuenta todos ellos, pues ninguno es suficiente por sí mismo.

En definitiva, la salud mental es un concepto monolítico, definible simplemente en función de, o sobre la base de, un solo criterio. Parámetros tales como autonomía funcional, percepción correcta de la realidad, adaptación eficaz y respuesta competente a las demandas del entorno, relaciones interpersonales adecuadas, percepción de autoeficacia, buen autoconcepto, estrategias adecuadas para afrontar el estrés, etc., constituyen parámetros en los que debemos fijarnos cuando de lo que se trata es de

diagnosticar o calificar el grado de salud mental de una persona (Belloch e Ibáñez, 1992).

El campo de la psicopatología (en cuanto razonamiento teórico) es mucho más amplio que el de la patología mental. Su objetivo es la patología mental declarada, los efectos de todas las patologías, el sufrimiento que expresan, el sufrimiento inexpresable que lo hacen por mediación (humor, cognición y conductas), y algunos comportamientos “anormales”, por los que la legitimidad de su reflexión no va a plantear cuestiones éticas (Pardinielli, 1996),

## **II.5.2 Diferenciación entre la Psicología Clínica y la Psicopatología**

Numerosos autores que se interesan en la psicología clínica tienen tendencia a diferenciarla de la psicopatología. Sin embargo, en la práctica “los psicólogos clínicos” trabajan en gran parte, con los enfermos que presentan un trastorno mental. La primera posición reduce la psicopatología al estudio de las enfermedades mentales, incluso a una especialidad psiquiátrica. Pero, explícitamente, se admite que la psicología clínica, en cuanto disciplina teórica, puede interesarse, de forma concurrente o complementaria, en el mismo terreno que la psicopatología con sus instrumentos, sus métodos y sus teorías. La segunda posición consiste en estimar que la Psicología Clínica se interesa en las dificultades menos graves que la enfermedad mental; la tercera posición consiste en separar la psicopatología y la psicología clínica sobre la base de una diferencia de naturaleza; la psicopatología es un ámbito, la psicología clínica es un método o una gestión. Así, podría existir una “psicopatología clínica” y una “psicopatología fundamental”, una psicología clínica aplicada a la patología y una psicología clínica aplicada a otros ámbitos (grupos, comunicaciones, desarrollos, normalidad) Pardinielli (1996).

Por todo ello, la formación en Psicología Clínica implica un conocimiento especializado del funcionamiento psicológico y de los métodos, los cuales proporcionan una especial destreza para llevar a cabo evaluaciones, tratamientos y actividades de investigación y valoración (Buendía, 1999).

## II.6 Conclusiones

La fecha que se viene considerando como inicio de la Psicología Clínica es la creación en 1896, de una Clínica Psicológica en la Universidad de Pennsylvania por L. Witmer. Tras ésta, surgieron algunas publicaciones, y a través de ellas, la expansión de esta disciplina.

En el intento de definir qué es la Psicología Clínica, se distinguen tres líneas; las basadas en el concepto integral de salud y el método científico, las que atienden el aspecto idiográfico y las basadas en el enfoque clínico. Las primeras se centran sobre todo en el resultado de la investigación científica, las segundas resaltan la aplicación del método científico al individuo concreto, y las últimas apuntan la combinación entre el conocimiento generado por la investigación clínica junto con la evaluación de la persona en particular. En resumen, y teniendo en cuenta las diversas perspectivas, se podría definir la Psicología Clínica como una disciplina de la psicología, que investiga y aplica los principios de ésta, a la situación única y exclusiva del paciente con problemas (sea de adaptación o de otro tipo, y tenga la edad que tenga), para intervenir en la prevención, evaluación y/o diagnóstica y tratamiento, rehabilitación y asesoramiento respecto a las alteraciones, trastornos o problemas psicológicos, derivados de la interacción entre una situación y un individuo en función de sus peculiares rasgos de constitución o temperamento, su personalidad, sus experiencias o aprendizajes previos, o sus pretensiones, expectativas o motivos. Todo ello, bajo una actitud clínica, que la diferencia del resto de las profesiones de asistencia a quienes tienen problemas psicológicos.

La Psicología de la Salud se relaciona actualmente en muchos casos con la Psicología Clínica. Prueba de ello es que, el mismo Colegio Oficial de Psicólogos, define como una especialidad el Psicólogo Clínico y de la Salud. Esta disciplina se ha definido por diversos autores, coincidiendo en aspectos como la dedicación al ámbito de los problemas de salud, previniendo y manteniéndola, identificando los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud y la enfermedad basándose en la metodología, los principios y el conocimiento de la psicología científica.

En las definiciones del psicólogo clínico, procedentes de opiniones individuales, se destacan las funciones de investigación y tratamiento. Aspectos más amplios incluyen las definiciones provenientes de instituciones y encuestas, señalando su rol

diagnosticador, y asignándole tareas de investigación, evaluación, cambio conductual, prevención y tratamiento en diferentes momentos de la vida. Tras revisar las funciones que se consideran desde diversos ámbitos como propias del psicólogo clínico, se puede concluir que hay acuerdo en las siguientes: evaluación, diagnóstico, tratamiento e investigación.

Entre los ámbitos de actuación propios del psicólogo clínico se incluyen entre otros, los centros privados de consulta, asesoramiento y tratamiento, equipos de atención primaria, equipos de salud mental, unidades de salud mental del hospital general, unidades de Psicología del hospital general, unidades de neuropsicología del hospital general, unidades de rehabilitación hospitalarias o comunitarias, hospitales de día, hospitales psiquiátricos, unidades u hospitales geriátricos y materno-infantiles, unidades o centros de atención psicológica infantil, unidades de dolor crónico y de cuidados paliativos, centros de voluntariado o Centros de Organizaciones No Gubernamentales de atención a personas con discapacidades, unidades de Salud Laboral, los departamentos de Psicología de facultades y universidades, hospitales médicos y psiquiátricos, centros comunitarios de salud mental, etc. El ámbito de actuación del psicólogo de la salud fundamentalmente es la problemática psicológica asociada a la enfermedad y salud física.

Existen tres posiciones respecto a la relación de la Psicología Clínica y la Psicopatología. La primera de ellas, reduce la psicopatología al estudio de las enfermedades mentales, la segunda, consiste en estimar que la psicología se interesa por las dificultades menos graves de la enfermedad mental, y la tercera, las separa considerando que la psicopatología es un ámbito y la psicología clínica un método.

Como se ve, el campo de la Psicología Clínica es de gran complejidad tanto conceptualmente como en sus praxis. La situación de esta disciplina en España no es diferente a la que se da en otros países.



### **III La Psicología Clínica en España**

#### **III.1 Primeros pasos hacia la formación en Psicología Clínica**

A pesar de la importancia decisiva de la obra de los fundadores de la Psicología científica en España –de Turró a Mira y de Simarro a Germain- hay que reconocer que, con anterioridad a 1936, la ciencia psicológica se desarrolla en buena parte al margen de la universidad (Yela, 1994). Aparecieron distintos cursos y asignaturas psicológicas en las enseñanzas medias, técnicas y universitarias, sobre todo en campos como la filosofía, la pedagogía, la medicina, etc., pero no es hasta 1953, cuando se organiza un curriculum universitario especializado en Psicología.

La autobiografía de Jesusa Pretejo (Pretejo, 2002), una de las primeras personas formadas en Clínica, como ya se ha visto en el capítulo primero, es un ejemplo que muestra un panorama difícil y en cierta manera confuso, para aquellas personas que - tras los primeros tiempos de la guerra civil- estaban interesadas en esta disciplina, teniendo que hacer uso de sus propios esfuerzos, iniciativas y toma de contacto con distintos profesionales dentro y fuera de España, para recorrer el camino hacia su objetivo, formarse en Psicología Clínica. La Dra. Jesusa Pertejo, médica y Psicóloga, ha dirigido durante años los estudios de Psicología de la Universidad Autónoma de

Madrid, y tomó parte del grupo inicial de psicólogos reunidos en torno al Dr. Germain. Se presenta a continuación como ejemplo, su recorrido profesional. A través de éste, se verá, cómo al principio la Psicología Clínica se relacionaba sólo con la administración de tests a distintas muestras, en los ámbitos en los que los psiquiatras necesitaban información. Poco a poco, sobre todo gracias a la formación fuera de nuestras fronteras, se abre paso a una formación propia en Psicología Clínica más avanzada que en nuestro país, hasta que se instaura aquí la Escuela de Psicología como ya se explicó en el capítulo primero.

J. Pretejo nació en Zamora, y cursó sus estudios de medicina en Salamanca. Su camino comienza, aplicando la Psicología Clínica de forma autodidacta, en octubre de 1942 utilizando los tests del libro “Introducción a la Propedéutica Psiquiátrica” del Prof. A. Vallejo-Nájera. Al tiempo que cursaba el cuarto curso de Medicina, inició voluntariamente unas prácticas de Psiquiatría en el Manicomio Provincial de Salamanca, dirigido por el Dr. Angel Domínguez Borreguero (Pertejo, 2002). Es interesante notar que en el plan de estudios de la carrera de medicina, no figuraba ninguna asignatura de Psiquiatría, no obstante había cinco lecciones de esa materia dentro de la asignatura “Medicina Legal” de séptimo curso, dirigida por el psiquiatra Dr. Villamil. El Dr. Borreguero, formado al respecto en Alemania con una clara orientación organicista, le prestó diversos manuales sobre la materia en alemán y un texto en francés sobre Psicopatología, que contribuirían de forma importante a su formación. Tras pasar un tiempo realizando prácticas en el Manicomio, aprendiendo a hacer diagnósticos dentro de la más estricta orientación clínica alemana de gran raigambre “kraepelina”, complementando la información de los dossiers aplicando test, observando sus comportamientos, e indagando el entorno social del que procedían. Siguiendo el consejo del director, se dirigió a la “Casa de Salud de Valdecilla” en Santander. Este centro de pacientes, procedentes de alto nivel socioeconómico, contaba con diferencias importantes respecto a la instalaciones del manicomio del que se había derivado, mucho más deficitario en este sentido. En este centro, siguió un cursillo organizado por el C.S.I.C. sobre Neurología, al tiempo que aprendía el método descubierto de la “insulinoterapia” que dirigía el Dr. Aldama Truchuelo. En 1947 comenzó un curso en Barcelona sobre “Educación Especial” dirigido por el Dr. Jernónimo de Moragas, impartido por el Instituto Pedagógico. Estuvo realizando prácticas por consejo de éste último en el “Consultorio de Psiquiatría Infantil” del Dr. Luis Folch Camarasa, donde adquirió conocimiento y experiencia en niños con serios

trastornos del comportamiento, y aplicó el T.A.T. a diferentes muestras. Más tarde, presentó junto al Dr. Sarró este test en la Academia de Ciencias Médicas de Barcelona. Con el Prof. Quílez Juan, aprendió el manejo e interpretación de una gráfica con los resultados del Test Psicodiagnóstico de Rorschach. Entre las distintas muestras a las que les aplicó el test de Rorschach, contaban pacientes diagnosticados tardíamente de tumor cerebral y anorexia. Paralelamente siguió las enseñanzas de los profesores Rodríguez Arias, Tolosa, Oriol Anguera, Azoy y otros.

Entró en contacto con el Dr. Pigem en el Hospital Clínico de Barcelona, quien estaba recogiendo una muestra con el test de la “Expresión Desiderativa” (inventado por él) a pacientes del Servicio de Endocrinología. En este mismo hospital estaba el Dr. Solé Sagarra, quien llevaba un Servicio de Psiquiatría Infantil. Allí una vez más, como era frecuente cuando quería entrar en contacto con algún tema que le interesaba, le sugieren que haga una muestra con el test de Rorschach, esta vez, en personas ancianas. Más tarde conseguiría con el mencionado doctor, la creación de la Sociedad Nacional de Neuropsiquiatría Infantil, ya que hasta entonces estaba vetado llevar trabajos a los Congresos Internacionales de éste área, si el país no tenía una sociedad nacional propia.

Por fin llegó el contacto con el Dr. Ramón Sarró, a quien tras aplicar de nuevo el test de Rorschach, pidió que le enseñara a hacer Psicoterapia, incluyéndola entonces en un grupo de terapeutas que trabajaban para él desde diversos ángulos teóricos. También en ese tiempo pudo conocer el Método de “Entrenamiento Autógeno” de Schultz, que llevaba el Dr. Moliné.

En 1948, tomó contacto con el Dr. Germain, cuando buscaba a alguien que le asesorase para realizar el trabajo de su tesis doctoral, ya que entonces sólo se podía realizar en la Universidad Complutense de Madrid, la única que tenía Catedrático de Psiquiatría. El Dr. Vallejo Nájera, le recomendó que hiciese para su tesis una muestra española del Test Psicomotor del Dr. Oseretzky que se acababa de publicar. Germain se ofreció voluntariamente a darle orientación y apoyo, lo cual la ayudó muchísimo en la búsqueda del rigor científico que le resultaba tan difícil. Años después trabajaría en el Servicio de Consulta en el Hospital de San Carlos, en un “Servicio de Psiquiatría Infantil” que ella misma impulsó.

Recibió formación en “Estadística en Psicología”, de los cursos impartidos por el Dr. Yela en el Departamento de Psicología ubicado en el “Instituto Luis Vives” del C.S.I.C. Al tiempo, contribuían de forma importante en su formación, las tertulias que



contaban entre otros con el Dr. Sacristán, el Dr. Germain, el Prof. Laín Entralgo y D. Eugenio d'Ors.

El Prof. Yela, propuso al Dr. Germain abrir una nueva Sección en el Departamento, respecto a “Psicología Clínica”, nombrando a J. Pertejo colaboradora de dicho departamento sobre el campo infantil. La autora comentaba como una de sus experiencias más enriquecedoras, las conversaciones en el departamento entre Germain, Yela, Siguán y Pinillos. Además también en ocasiones contaban también con M. Ubeda, Morales Belda, R. Prado y F. Secadas.

Más tarde, continuando con la motivación de formarse en Clínica Infantil, se marchó a Argentina para formarse con el Dr. Angel Garma, de quien aprendió psicoanálisis, al cual se dedicaría más adelante y profundamente la Dra. Pertejo. Después realizará un viaje a Suiza (siempre como miembro colaborador del C.S.I.C. en el extranjero) para formarse en Psicología Clínica bajo la dirección del Prof. A. Rey (quien era de la opinión de que los tests son un método artificial por lo que ofrecían poca fiabilidad).

La forma de trabajo en la enseñanza de la Psicología Clínica contrastaba de forma importante a como se llevaba en España. En Ginebrac se impartía en el Instituto de Ciencias de la Educación, fijándose en 30 el número de alumnos y aceptando 2 para que asistieran al Servicio del Hospital. Se exigía de estos alumnos suficientes conocimientos en Psicopatología, Anatomía, Fisiología y un curso técnico de Psicología Clínica. Además se les exigía que conocieran y dominaran la aplicación de los tests que iban a utilizar, así como la Psicología de la Infancia y sus problemas. La forma de trabajo era en seminarios, en los que subdivididos en pequeños grupos se hacía una puesta en común.

En cuanto al material que se encontraba en las bibliotecas, la del Instituto de Ciencias de la Educación en Ginebra junto a las de la O.M.S. y de la Organización de Naciones Unidas (O.N.U.) fueron las principales fuentes durante esta época.

En Ginebrac asistió junto con otros analistas españoles y portugueses a Seminarios de Psicoanálisis, completando esta formación a su vuelta a España. Años después por motivos personales fue a vivir a Valencia, donde comenzaría algunas de sus realizaciones en el campo de la Educación Especial y la pediatría psiquiátrica que tanto lo interesaron. Creó en la nombrada ciudad el primer “Centro de Educación Especial” en esta región, y un Centro de Psicología Clínica y Psiquiatría Infantil que luego pasó a ser de Orientación Terapéutica. Todo ello, junto con una importante dedicación al

psicoanálisis. Gracias a las becas del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, hizo también incursiones en Francia y Bélgica. En París, cortas estancias asistiendo al Laboratorio de Psicología Experimental del Dr. Pierre Pichot; Seminarios de la Dra. Minkowska sobre Rorschach, y Mme. Canivet para el estudio del T.A.T. entre otros contactos.

En Bruselas, conoció el funcionamiento de una sección escolar para niños en un Hospital General. Al llegar a Valencia, se creó una en el Servicio de Pediatría del Hospital Clínico de esta ciudad. En años sucesivos, obtuvo entre otros diplomas, el Diploma de la Escuela de Psicología (Extraordinario).

De lo resumido hasta ahora de la biografía de la Dra. Pertejo, se puede observar cómo en su tiempo no había ningún procedimiento estatal para formarse en psicología. Los pioneros que quisieron hacerlo, tuvieron que apoyarse en los psiquiatras y los servicios psiquiátricos. Una característica que se repite en la historia de la clínica, es que siempre tenía que ganarse el apoyo de los psiquiatras dando instrumentos psicológicos como son los tests. En su búsqueda por una formación completa encuentra un grupo muy activo en Cataluña, pero, es cuando conoce al Dr. Germain, cuando encuentra a una persona que puede orientarla en la formación psicológica verdaderamente. Éste le recomienda que viaje al extranjero, y entre los países que visita, se encuentra Argentina, siendo una de las pocas mujeres que se formaron en psicoanálisis con Garma en dicho país.

### **III.2 Historia de la formación universitaria en Psicología Clínica y desarrollo de los Planes de Estudio**

El inicio de la corta historia de los estudios universitarios de Psicología en España, puede ubicarse en la ya mencionada Escuela de Psicología, donde se impartían las clases por la Universidad de Madrid en 1953. Esta Escuela permaneció activa hasta su clausura con el curso 1989-90. Hay que recordar que la formación en esta escuela constaba de dos años, el primero orientado hacia una formación general en psicología, y el segundo en que se elegía entre una especialidad de las siguientes: Clínica, Pedagógica o Industrial. Del primer plan de estudios impartido durante el período comprendido de 1953 a 1974, conviene señalar que en el primer curso, una de las seis asignaturas introducía el ámbito clínico en la formación de los alumnos, ésta asignatura era “Introducción al Psicodiagnóstico”, pero es en el segundo curso, cuando los alumnos

que se decantaban por la especialidad de clínica contaban con asignaturas como: Psicología Clínica, Psicología Dinámica, Psicopatología, Psicodiagnóstico, Psicopatología Escolar y prácticas. (En la tabla X.2.1 del apéndice X.2., se recoge el plan completo impartido en el mencionado período).

Como ya se ha mencionado en el primer capítulo, en 1966 Siguán fundó otra escuela (B.O.E. 02/12/1965), y dirigió una en que se podía acceder a las especialidades de industrial y educativa. El plan de estudios de esta Escuela puede consultarse en la tabla X.2.2 del apéndice X.2. Del mismo modo, fundaron también la Escuela de Psicología de la Pontificia de Salamanca y la de Deusto, en Bilbao, sólo para psicólogos industriales. Por otro lado, Obiols Vié, en el Hospital Clínico, funda otra escuela para formar psicólogos clínicos (Hernández, 1989b).

Desde el comienzo, los planes de estudios en Psicología han tenido siempre un núcleo central dedicado a la psicología clínica, que ha ido extendiéndose de forma importante en cada paso sucesivamente. La versión más antigua (1968) del plan de estudios presentaba asignaturas para la titulación en Psicología, similares a las de todos los estudiantes de humanidades durante los dos primeros años (Filosofía, Filología, Historia, Educación) seguido de tres años de asignaturas especializadas (Del Barrio y Carpintero 1998). Los temas de clínica estaban limitados al último año, en las asignaturas de Psicodiagnóstico y Psicopatología. Estas dos asignaturas, de un total de las dieciocho, eran las únicas de clínica que se cursaban en los últimos tres años de especialización. El programa completo de estos tres últimos años se presenta en la tabla III.3. del apéndice III. Este primer plan estuvo vigente en la Universidad Complutense de Madrid durante el curso 1968-70 y hasta 1973-74, formalizándose en forma de Sección Autónoma de Psicología de la Facultad de Filosofía y Letras. La primera promoción terminó en 1971.

Esta organización docente se mantuvo intacta hasta el año 1973 (fecha en que - como ya se explicó en el capítulo primero-, desapareció la Facultad de Filosofía y Letras de la UCM, desdoblándose en tres facultades distintas, siendo la de Filosofía y Ciencias de la Educación donde se integró la Sección de Psicología), cuando se estableció el llamado Plan Suárez que representaba una regularización de los planes de estudio de las facultades de Filosofía y Letras de todo el Estado español (tanto en Madrid, como en Barcelona, la implantación de este nuevo plan significó un aumento importante en las horas docentes dedicadas a la psicología en el período de estudios comunes). En este plan, los tres primeros años eran comunes a los alumnos de Filosofía,

Pedagogía y Ciencias de la Educación, y el cuarto y quinto año, preveían un cierto número de asignaturas obligatorias y dejando que las facultades decidieran el resto. Entre las 16 asignaturas incluidas en los tres primeros años, sólo en el tercero, dentro de la sección Psicología, se recoge una asignatura propia de Clínica, esta es, Psicodiagnóstico. El programa de asignaturas que recogía este plan en los tres primeros cursos puede verse en la tabla X.2.4. del apéndice X.2.

Este nuevo plan, si bien supuso un avance notable (ya que el ámbito de las disciplinas comunes se repartía proporcionalmente entre las Secciones de Filosofía, Pedagogía y Psicología, y a partir del 2º curso había “optativas” relacionadas directamente con cada una de las secciones específicas) todavía arrastraba una serie de dependencias disciplinarias de la Filosofía y Pedagogía que, aunque comprensibles históricamente, no era razonable mantener en un moderno Plan de Estudios de Psicología (Blas de Arrieto, 1982). En aquella época, se consideraba inminente la Facultad de Psicología independiente –aunque finalmente, como se sabe se retrasó hasta 1980- por lo que parecía oportuno comenzar la elaboración de UN nuevo Plan de Estudios.

Poco antes, la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad Autónoma había aprobado un innovador Plan de Estudios que entró en vigor en el curso 1970-71 (B.O.E. 16/11/1971), en el que había sólo un primer curso común para todas las especialidades (Lengua española, Lengua y Literatura latina, Lengua y Liratura griegas o árabes, Historia, Historia del Arte y Fundamentos de Filosofía) y reservaba los cuatro restantes con materias propias de cada una de las ramas (ésa era la terminología utilizada) (Blanco, 2001). El currículo de Psicología, quedó tempranamente atado a contenidos estrictamente psicológicos desde el segundo curso con las materias que quedan reflejadas en la tabla X.2.5. del apéndice X.2. Las asignaturas relacionadas con la Clínica que se impartían fueron las siguientes: Psicodiagnóstico (en el tercer curso); Desarrollo de la motricidad y sus trastornos y Psicolingüística y trastornos del lenguaje (en el cuarto curso); Psicología Clínica y Psicología Dinámica (en el quinto curso).

En Barcelona, en 1969 (un año después del establecimiento de la licenciatura), se estableció el llamado plan Maluquer, que contó con una gran popularidad por la amplia optatividad que ofrecía, aunque sólo se aplicase en el ámbito de la Facultad de Barcelona (Para conocer todas las asignaturas que se ofrecían a lo largo de la carrera, consultar *Anuario de Psicología* 63: 112-117). Las materias relacionadas con la especialidad clínica, que se ofrecían en este plan eran las siguientes: En el curso 1970-

71: psicodiagnóstico (entre las asignaturas tipo B), prácticas de Psicodiagnóstico I y II, Psicopatología, Psicopatología del Lenguaje. A modo de síntesis, en el curso 1973-74 el total de la oferta de asignaturas fue de: 45 asignaturas de tipo A, (es decir de tres horas semanales), 215 asignaturas de tipo B (de dos horas semanales) y otras 215 asignaturas de tipo C (de una hora semanal). En este plan el período de estudios comunes se mantenía, pero el alumno en vez de cursar obligatoriamente ocho asignaturas, elegía ocho de una lista de treinta, y en el período de licenciaturas debía cursar obligatoriamente ocho asignaturas de las ofrecidas por el Departamento de la especialidad correspondiente, y el resto podía elegir las entre las que ofrecía el Departamento o las que ofrecían otros departamentos de la Facultad (Siguán, 1978). La primera promoción de alumnos de esta facultad acabó sus estudios en 1971-72, y la tercera promoción, y primera que había realizado todos sus estudios con el plan Maluquer, terminó la carrera en 1973-74. Posteriormente los alumnos cursaron el plan Suárez (1973), como lo hacían en Madrid.

Cuando en 1975, la Dirección General de Universidades e Investigación da el visto bueno a la modificación del primer ciclo de la Sección de Psicología de la División de Filosofía y Ciencias de la Educación de la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad Complutense de Madrid, experimentó una profunda transformación. Constaba de cinco cursos anuales especialmente diseñados para la formación de psicólogos/as, agrupados en dos ciclos. El primero comprendía tres años de materias obligatorias y comunes. El segundo ciclo, de dos años, abarcaba disciplinas obligatorias y comunes y asignaturas opcionales (Yela, 1994). Un año antes, el primer ciclo de la Sección de Psicología de la Universidad Pontificia de Salamanca (B.O.E. 30/09/1974) y de la Universidad de Granada (B.O.E. 19/10/1974) era aprobado por la misma Dirección General de Universidades e Investigación aprobaba. En los planes de estudios de estas tres universidades, sólo en el tercer curso se encuentran asignaturas propias de la Clínica, como son: **a)** en la Universidad Complutense de Madrid: Test psicométricos y análisis de la conducta, y entrevista y tests proyectivos; **b)** en la Universidad Pontificia de Salamanca y en la Universidad de Granada: Psicodiagnóstico. El resto de las asignaturas que formaban los tres primeros cursos de estas tres universidades se recogen en la tabla III.6. ubicada en el apéndice X.2.

A medida que las Universidades iban incluyendo titulación en Psicología, fueron siguiendo una tónica similar a ésta, con un núcleo central basado en la Psicología General, acompañada de los fundamentos biológicos del comportamiento, las bases

sociales y un soporte estadístico y matemático. Además de esto, se impartía otros contenidos transversales como Sociología, Antropología, Lógica y Ética. Respecto a los segundos ciclos, el núcleo se basaba en Psicopatología, Psicología del Pensamiento y del Lenguaje, Psicología de la Personalidad y Psicología Diferencial. Como se observa hasta ahora, es en este segundo ciclo, donde se abordaban asignaturas más propiamente de Clínica, sobre todo “Psicodiagnóstico”:

Ya entrada la década de los setenta, los Planes de Estudio conseguían el ciclo completo de la titulación (5 años). Muestra de ello son los planes de estudios de 1977, de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y el de la Universidad de Barcelona (llamado Plan Suárez Reformado). Ambos se exponen en las tablas III.7. y III.8. respectivamente en el apéndice X.2., a fin de poder compararlos y observar las diferencias con los antiguos ya expuestos, del curso 1970-71, y 1974, respectivamente. Entre las asignaturas relacionadas con la Clínica que se encuentran en el plan de la UAM son: Psicodiagnóstico I y Psicología Dinámica (cuarto curso) y Psicopatología, Psicología de la Personalidad y Psicodiagnóstico II (quinto curso). Entre las asignaturas encontradas en el Plan de la Universidad de Barcelona en 1977 (Plan Suárez Reformado) relacionadas con la temática que nos ocupa están: Psicodiagnóstico (tercer curso); Psicopatología, Psicología Dinámica, Psicodiagnóstico II, Test Proyectivos y Deficientes Mentales (cuarto curso); y Psicopatología II, Técnicas de Psicoterapia y Técnicas de Modificación de Conducta, y Psicopatología del Lenguaje (quinto curso).

En estos años algunos planes comenzaron a introducir novedades como la Universidad de Barcelona, o la Universidad de Valencia (todavía dentro de la Facultad de Filosofía y Letras) que llegaba a proponer hasta 22 asignaturas optativas entre las que se encontraban: Selección de personal, Psicopatología profesional, Deficiencias en el aprendizaje, Consejo psicológico, Trastornos del lenguaje, Motivación, Técnicas de entrevista, Ergonomía, etc. (Blanco, 2001). En este esquema docente, ya se tiene en cuenta las diversas ramas, opciones y áreas de especialización posibles, aunque sin concederles rango de especialidad. Es en los Planes de Estudio de los ochenta cuando va a quedar establecida la incorporación de asignaturas optativas.

Otro plan que comenzó a introducir novedades, tanto en lo académico como en lo socio-laboral es el de la Universidad de La Laguna, aprobado en 1979 (B.O.E. 17/10/1979). Lo más novedoso de este plan, consiste en dos aspectos: el primero de ellos, la introducción de un “Prácticum” de duración anual y basado en el conocimiento práctico y actividad dentro del campo de la especialización elegido; y el segundo,

existencia un cuadro de especialidades en Psicología Clínica, Psicología Educativa, Psicología Laboral y Psicología Experimental, aunque estas observaciones no especifican el rango de la especialización, ni asignan materias específicas a cada una de ellas. Éste es un paso más, nada novedoso por lo demás en España, ya que la Psicología Clínica, la Psicología Educativa y la Psicología Industrial eran tres especialidades a las que se podían acoger los recién licenciados desde hacía años en la Escuela de Psicología y Psicotecnica (como ya se ha explicado), aunque su incorporación a la docencia curricular en el seno mismo de la licenciatura, es ciertamente un dato muy a tener en cuenta. (Blanco y Botella, 1995). Otro aspecto importante es la distinción entre horas teóricas y prácticas, teniendo éstas últimas una mayor relevancia que las primeras.

Los años ochenta, se caracterizan por la aparición de las Facultades de Psicología (1980a). Por Real Decreto 1652/1979, de 25 de mayo, se constituyen Facultades de Psicología, integradas en principio por los Departamentos de Psicología General y Psicología Experimental, Psicología Evolutiva y Diferencial y Psicología Fisiológica (hasta ahora no había un departamento que se ocupara principalmente de Psicología Clínica) (Colegio Oficial de Psicólogos 1981b). Comienza así a replantearse la elaboración de un nuevo Plan de Estudios, para solventar algunos problemas de las universidades españolas, como son la masificación del alumnado y la escasez de medios (Labrador 1981 y Ortega y Picazao, 1980).

La sección de Psicología que quisiera pasar a ser facultad, debía seguir ciertos pasos, el primer paso era solicitarlo, después obtener el acuerdo de la Junta de Gobierno de la Universidad y finalmente el acuerdo del Consejo de Universidades. De este modo en 1983 existían las facultades de Psicología de la Universidad Complutense, la UNED, Autónoma de Madrid, Barcelona Central y Valencia. En esta década se producía una importante redefinición del marco legal y organizativo de las universidades, como la Ley Orgánica 11/1983 de 25 de agosto, de Reforma Universitaria y diversas disposiciones, que ya se plantearon en el primer capítulo.

Gran parte de los departamentos de todo el país, fueron introduciendo pequeños cambios específicos en el programa de estudios, ajustándolo a su orientación en particular. En 1983 se llevó a cabo como consecuencia de la Reforma Universitaria, una reorganización de mayores dimensiones en todas las universidades, realizándose una modernización de los planes de estudio. Carretero (1989) denotaba la urgencia de la elaboración de nuevos Planes de Estudio, por la necesidad de clarificar lo antes posible la oferta de estudios que podían hacer las facultades. Uno de los primeros problemas

derivados de la siguiente Reforma de los Planes de Estudio, como explica Prieto (1990) es, el hecho de que los grupos de trabajo, departamentos y facultades se dedicaran a diseñar contenidos de materias troncales y perfilaran el saber del momento, imprescindible en cada una de las áreas de conocimiento reconocidas por la Secretaría de Estado de las Universidades de Investigación.

En psicología (como ya se explicó en su momento) se impuso una única titulación con cinco años estructurados y un núcleo común a otras disciplinas acompañadas por otras seleccionadas por cada facultad de acuerdo a sus propias posibilidades. El núcleo fundamental incluía, entre otras, “evaluación psicológica” y “psicopatología, técnicas de intervención y tratamiento psicológico”. Se introdujo el “prácticum” (relacionado con todas las especialidades), al tiempo que se retiraban las asignaturas anteriores comunes a las Humanidades. (Del Barrio y Carpintero 1998).

Al mismo tiempo, se ofrecían asignaturas optativas de forma semi-estructurada, habiendo así tres vías para la especialización: Clínica, Educativa e Industrial. Tanto en el contenido, como en la denominación y la orientación en que se impartían, se manifestaban las diferentes orientaciones que primaban en el plan de estudios. Esto no afectó en ningún momento a la continuidad de la titulación, hasta ahora no hay ninguna duda de dicha continuidad.

Va a ser el Plan de Estudios aprobado en 1984 en la ya Facultad de Psicología de la Universidad Complutense (B.O.E. 05/04/1985) donde queden asignadas asignaturas concretas a cada una de las cinco especialidades que constaba el currículum docente: Psicología Clínica, Psicología Educativa, Psicología Industrial, Psicología Social y Psicología Teórico-Experimental (Blanco y Botella, 1995). Éstas asignaturas pertenecían a sus distintos departamentos. Por ejemplo en el caso de la Universidad de Barcelona, a los ya existentes (desde 1976-77) de Psicología General, Psicología Evolutiva y Diferencial, y Psicología Experimental, no es hasta el curso 1984-85, cuando se crea el departamento de Psicología Social y el Departamento propiamente de Clínica: Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos. El programa que se presenta recoge en la tabla III.9 del apéndice X.2, es el Proyecto del Plan de Estudios de la Facultad de Psicología de la UCM en 1982. En éste se encuentran las siguientes materias de Clínica: Técnicas de Evaluación, y Psicopatología (tercer curso), Psicopatología Especial, Evaluación Psicológica I y II, Psicoterapias Dinámicas y Humanistas, y Terapia de Conducta (segundo ciclo especialidad en Psicología Clínica: cuarto y quinto curso). En la especialidad de Psicología Industrial (segundo ciclo), se



encuentra la asignatura Psicopatología del Trabajo, y entre las asignaturas del “Pool”, se encuentran Psicología del Deficiente Mental y Trastornos del Lenguaje. Analizando estas materias, se observa que se los alumnos recibían una escasísima formación clínica general (evaluación y psicopatología), al tiempo que existía un pluralismo teórico en la orientación de la clínica como en: terapia humanista, de conducta y dinámica.

Finalmente es en el año 1990 (BOE, 20 de noviembre de 1990) cuando el marco general del nuevo curriculum queda definido en sus líneas básicas. La Psicología Clínica quedaba incluida dentro del área de “Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos” con dotaciones fundamentalmente dedicadas a la Personalidad y Psicopatología. Posteriormente se fueron incorporando las asignaturas dedicadas a la clínica, viéndose como una especialidad en Psicología Clínica, mientras que las asignaturas troncales eran obligatorias para todos los estudiantes.

La Coordinadora Estatal del Área de Psicología Clínica y de la Salud (Colegio Oficial de Psicólogos, 1992), entendía que los estudios de Licenciatura en Psicología debían reunir las siguientes características: duración de cinco años, tendencia al máximo de créditos totales dentro del marco establecido por la ley, garantizar que al menos un tercio de los créditos totales fueran de actividades prácticas (prácticas de asignaturas, externas, prácticum), y perfiles de especialidad con un núcleo de materias propias obligatorias de la pre-especialidad en el último de los cinco años. El título obtenido sería el de licenciado en Psicología, pudiendo las Universidades expedir diplomas acreditativos del perfil de especialidad cursada, -uno de estos perfiles sería el de Psicología Clínica y de la Salud-, reivindicando para los estudios de Psicología el carácter de experimentalidad. En aquellas Universidades que ofertaban estudios de Licenciatura en Psicología inferiores a cinco años, se proponía la oferta de Títulos Propios en el nivel de perfil de especialidad de pre-grado de Psicología Clínica y de la Salud, y propuso la creación de un grupo de trabajo estable sobre “Directrices de la formación en Psicología Clínica y de la Salud”.

Poco después, comenzó la elaboración de nuevos planes de estudio en las Universidades, concretamente el plan de estudios de 1992 de la Universidad Complutense, aprobado por la Junta de Gobierno de la Universidad el 28 de mayo de 1992 y homologado por la Comisión Académica del Consejo de Universidades el 28 de septiembre de 1992. Este plan se publicó en el B.O.E el 12/02/1993, y se mantiene en la actualidad (se puede ver en el apartado siguiente de este capítulo, y es ahí donde se analiza y compara con el resto). Del mismo modo el 1992 se implantó un nuevo plan en

la Universidad de Barcelona, [Ver *Anuario de Psicología* 63: 124-128]. El plan de estudios ulterior a éste, con fecha del año 2000, es el que en la actualidad se imparte en dicha Universidad, y se presenta en el nombrado apartado.

Actualmente, en nuestro país, la formación en Psicología Clínica se organiza en tres bloques fundamentales: el primero, se refiere a la formación básica que el licenciado en Psicología obtiene durante su preparación universitaria, tras la cual obtiene el título de Licenciado en Psicología (debe conocer la diversidad de instrumentos y fuentes de evaluación y diagnóstico, las distintas técnicas terapéuticas y las diversas áreas de aplicación: individuales, grupales y comunitarias); el segundo bloque es, la formación especializada en Psicología Clínica y de la Salud (a través de una formación como Psicólogo Interno Residente (P.I.R.) que se trata detalladamente en otro capítulo); y el último bloque es la formación continua que el psicólogo Clínico y de la Salud necesita para estar al día de todos los avances científicos en este ámbito y mejorar su práctica profesional (COP, 1998).

Por otro lado, hay que tener en cuenta la formación de postgrado ofertada desde las universidades, los llamados Títulos Propios. Éstos se implantaron en las Universidades tras la aprobación en 1987 de la Ley de Reforma Universitaria (LRU) -de la que ya se ha hablado-, en que se daba oportunidad a que las Universidades impartieran formación de postgrado. En concreto, en la facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (que ya ha venido siendo ejemplo en otras ocasiones) los primeros Másteres tuvieron lugar en el año 1989.

Esta iniciativa, vino a ocupar un vacío existente respecto a la formación práctica profesional que recibían los alumnos durante su licenciatura, pues ésta era escasa, y existía una demanda clara por adquirirla. Aunque el contexto en que debía realizarse era sin duda, el de los estudios de licenciatura, esto no era posible entre otras razones por causas como la masificación de las aulas, el desproporcionado y escaso número de profesores/as por alumno/a, la falta de acuerdos e infraestructuras para llevar a cabo esta labor, y la falta de recursos económicos que sustentaran esta formación.

Los programas de formación de los másters, incluyen contenidos con vistas a dotar al alumno/a de una completa y sólida formación teórica y aplicada en el ámbito concreto al que se refiera el máster. Por los motivos ya nombrados, una de las funciones más importantes que cumple es, la formación práctica en los conocimientos teóricos ya adquiridos durante la licenciatura y complementados en la especialidad correspondiente a la que pertenezca el máster. Así que, normalmente cuentan con una red de centros

asociados en los que se llevan acabo actividades de distinta índole, siempre de acuerdo con la especialidad del máster.

En ocasiones se crean sociedades y grupos de investigación científica en torno al ámbito de la especialidad del máster, o viceversa, se crean másters a raíz de las sociedades creadas en torno al estudio de una temática.

La formación que aportan los másters no son incompatibles con la formación postgradual que ofrece el P.I.R. (Psicólogo Interno Residente) de la que se hablará en el próximo capítulo, sino que son complementarias. La oferta para la realización de Másters en las distintas universidades, ha ido creciendo a lo largo de los últimos años. En el apéndice X.2 se recogen representativamente los ofertados actualmente por las siguientes universidades: Complutense de Madrid, Autónoma de Madrid, Universidad de Barcelona, Autónoma de Barcelona y Valencia, añadiendo los nombres de los directores, número de créditos y horas, duración y precios de los Títulos Propios que se imparten en estas universidades, señalando con un asterisco rojo (\*) los pertenecientes al departamento de Evaluación, Personalidad, y Tratamiento Psicológico (P.E.T.R.A.).

Las Titulaciones Propias, se estructuran en distintos niveles de jerarquización académica. Éstos junto con las condiciones que se requieren como mínimo para obtener las titulaciones se exponen a continuación; **a)** título de “Máster” o “Magister” universitario: Estar en posesión del título de doctor o licenciado, ingeniero o arquitecto, obtener como mínimo 50 créditos, equivalentes a enseñanzas correspondientes a los cursos académicos, y escolarización y evaluación obligatorias; **b)** título de “Especialista” universitario: Estar en posesión del título de doctor o licenciado, ingeniero o arquitecto, obtener como mínimo 30 créditos durante, al menos, un curso académico, y escolarización y evaluación obligatorias (1 crédito, corresponde a 10 horas lectivas o de prácticas); **c)** título de “Experto”: Haber cursado una diplomatura o realizado el primer ciclo de una licenciatura.

### **III.3 Los planes de estudio (primer, segundo y tercer ciclo) de Psicología en la actualidad (curso 2002/2003). Formación en Psicología Clínica**

*“En general, la enseñanza psicológica en España se basa en la concepción de la psicología como la ciencia empírica y experimental de la conducta, con amplios fundamentos biológicos y sociales y una creciente atención a los componentes*

*cognitivos, a la metodología matemática multivariada y al análisis funcional del comportamiento, sin excluir los aspectos históricos, filosóficos y epistemológicos, ni las diversas corrientes de la psicología, la psicoterapia y la modificación de la conducta”.*  
Yela, 1994.

Teniendo en cuenta la perspectiva de Yela sobre la enseñanza, se presentan a continuación los actuales Planes de estudio en Psicología de cinco Universidades españolas en representación de los llevados a cabo en el resto de las Universidades del país: Universidad Complutense de Madrid, Autónoma de Madrid, Autónoma de Barcelona, Central de Barcelona y Universidad de Valencia.

El objetivo de presentar los planes de estudio actuales es, conocer qué formación reciben los estudiantes de Psicología en materia de Psicología Clínica, y qué programas de doctorado se ofertan en esta disciplina, desde las distintas Universidades. Para ello, primer lugar se presentan de forma continua los planes de estudios de dichas universidades, para por último compararlas, analizando el número de materias optativas impartidas al respecto en la licenciatura, ya que las materias troncales y obligatorias, como ya se sabe, son iguales para todas las universidades. El estudio de las optativas, nos conducirá a una diferenciación entre la formación en Clínica ofertada por las distintas universidades. Las asignaturas señaladas con un asterisco en rojo (\*), son aquéllas que pertenecen al área de conocimiento de: Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, consideraba propiamente de Psicología Clínica. Algunas asignaturas como el Prácticum, pertenecen también a otras áreas de conocimiento.

Se han utilizado ciertas abreviaturas para sintetizar ciertos conocimientos, éstas son: TR = Troncal, OB= Obligatoria, OP = Optativa, LE = Libre Elección y LC= Libre Configuración.

### **III.3.1 Universidad Complutense de Madrid**

#### **III.3.1.1 Plan de la licenciatura**

Curso	Asignaturas Obligatorias	Carácter	Créditos	
PRIMER CURSO	Introducción a la Psicología	TR	8	
	Estadística Aplicada a la Psicología I	TR	8	
	Fundamentos de Neurociencia	TR	11	
	Psicología del Aprendizaje	TR	10	
	Estadística Aplicada a la Psicología II	TR	8	
	Psicología de la Atención	TR	4	
	Métodos y Diseños de Investigación en Psicología I	TR	5	
	Lógica y Computación	OB	5	
	Antropología	OB	5	
	Sociología	OB	5	
SEGUNDO CURSO	Historia de la Psicología	TR	8	
	Métodos y Diseños de Investigación en Psicología II	TR	5	
	Psicometría	TR	8	
	Psicología de la Percepción	TR	8	
	Psicología de la Motivación y Emoción	TR	8	
	Psicología del Aprendizaje Humano y Memoria	TR	8	
	Psicología Social	TR	9	
	Filosofía de la Psicología	OB	5	
	Asignaturas Optativas	...	8	
	Libre Elección/Configuración	...	4	
TERCER CURSO	Psicología Fisiológica	TR	10	
	Evaluación Psicológica	TR	9	
	Psicología de la Personalidad	TR	8	
	Psicología Diferencial	TR	10	
	Desarrollo Cognitivo	TR	8	
	Desarrollo Social y de la Personalidad	TR	4,5	
	Psicopatología *	OB	8	
	Asignaturas optativas	---	4	
	Libre Elección/Configuración	---	11,5	
CUARTO CURSO	Psicología de la Educación	TR	9	
	Psicología de los Grupos I	TR	4,5	
	Psicología de las Organizaciones I	TR	4,5	
	Técnicas de Modificación de Conducta	TR	10,5	
	Prácticum	TR	2,5	
	Asignaturas Optativas	OP	8	
	Libre Elección/configuración	LC	12	
	<i>Especialidad en Psicología Clínica</i>			
	Evaluación Psicológica, Clínica y de Salud *	OP	8	
	Psicología de la Salud y del Bienestar Social *	OP	8	
Habilidades básicas del terapeuta *	OP	4		
Evaluación Clínica Infantil *	OP	4		
QUINTO CURSO	Psicología del Lenguaje	TR	7,5	
	Psicopatología de los Procesos y Psicología Anormal I	TR	4,5	
	Psicología del Pensamiento	TR	4,5	
	Prácticum	TR	6,5	
	Asignaturas Optativas	OP	12	
	Libre Elección/Configuración	LC	8	
	<i>Especialidad en Psicología Clínica</i>			
	Técnicas de Psicoterapia *	OP	8	
	Terapia de Conducta *	OP	8	
	Terapia de Conducta en Niños *	OP	4	
Psicopatología de los Procesos y Psicología Anormal II *	OP	4		

Asignaturas Optativas	Carácter	Créditos
<i>Primer ciclo</i>		
Psicología de la Ansiedad	OP	4
Psicología de la Drogodependencia	OP	4
Psicología del Deporte	OP	4
Psicología del Tráfico y la Seguridad Vial	OP	4
Evaluación del Personal	OP	4
Evaluación de Programas de Intervención	OP	4
Epidemiología y Psicología de la Salud	OP	4
Diferenciación Psicológica a través del contexto familiar	OP	4
Temporalidad y Diferencias Individuales	OP	4
Cuestiones de Psicología Diferencial y Aplicada	OP	4
Psicopatología, Evaluación y Tratamiento de la Ansiedad *	OP	4
Psicología Transcultural	OP	4
Psicopatología, Evaluación y Tratamiento de las Adicciones *	OP	4
Teoría General de la Ciencia	OP	4
Introducción a la Inteligencia Artificial	OP	4
Matemáticas Básicas	OP	4
Análisis estadístico asistido por ordenador	OP	4
Teoría Psicoanalítica	OP	4
Etología General	OP	4
Procesamiento Cerebral de las Funciones Superiores	OP	4
Psicología Social del Comportamiento Científico	OP	4
Sociología de las Edades	OP	4
Sociología de la Pobreza	OP	4
<i>Segundo Ciclo</i>		
Orientación Familiar	OP	4
Psicología de la Vejez	OP	4
Trastornos del Desarrollo	OP	4
Modificación de Conducta en el Aula	OP	4
Dificultades de Aprendizaje Escolar	OP	4
Evaluación e Intervención en Deficiencia Mental	OP	4
Arquitectura funcional de la mente y procesos	OP	4
Procesos Básicos	OP	4
Informes y peritajes en Psicología Clínica, Judicial y Forense	OP	4
Intervención en Problemas de Familia *	OP	4
Métodos informáticos en Psicología	OP	4
Evaluación Ambiental	OP	4
Intervención en Problemas Sexuales y de Pareja *	OP	4
Gestión de Recursos Humanos	OP	4
Intervención Psicológica sobre la Conducta Desadaptada	OP	4
Psicología Económica	OP	4
Orientación y Promoción Laboral	OP	4
Psicología de la Deficiencia Mental	OP	4
Neuropsicología Clínica	OP	4
Análisis Multivariante Aplicado a la Psicología I	OP	4
Psicología del Comportamiento colectivo	OP	4
Psicología de las Organizaciones II	OP	4
Trastornos del Lenguaje II	OP	4
Sociología de la Salud y la Medicina	OP	4
Mejora de la capacidad el Aprendizaje y Memoria	OP	4
Sociología del Consumo	OP	4
Trastornos del Lenguaje I	OP	4

Procesamiento de Textos: Comprensión e Inferencia	OP	4
Teoría de la Acción	OP	4
Minusvalías Sensoriales y Procesos Perceptivos	OP	4
Motivación y Emoción en el Marketing y la Publicidad	OP	4
Psicología de la Comunicación	OP	4

En resumen, la licenciatura en Psicología de esta Universidad consta de 355 créditos, repartidos durante cinco años.

	Créditos Obligatorios	Créditos Optativos	Créditos de Libre Configuración	Total
<b>PRIMER CICLO</b>	195	12	15,5	213
Primer curso	69	---	---	69
Segundo curso	69	8	4	71
Tercer curso	57,5	4	11,5	73
<b>SEGUNDO CICLO</b>	102	20	20	142
Cuarto curso	55	8	12	75
Quinto curso	47	12	8	67

### III.3.1.2 Programa de Doctorado de la Universidad Complutense de Madrid

<b>Número de programas de doctorado que ofrece la Facultad de Psicología de esta Universidad y el porcentaje respecto a Psicología Clínica.</b>		
<i>Área de conocimiento</i>	<i>Número</i>	<i>Porcentaje</i>
Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos	8	33,33 %
Suma del resto de las áreas	16	66,66 %
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>100 %</b>

<b>Programas Adscritos al Área de Conocimiento: Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos.</b>			
Programa	Coordinador Principal	Nº total créditos de los cursos ofertados	Nº de temas de investigación
Psicología Clínica, Legal y Forense.	J.L.Graña Gómez	20	84
Inteligencia, Personalidad y Psicología del Trabajo	Y. García Rodríguez	32	48
Fundamentos y desarrollos Psicoanalíticos	E.Fernández García	63	90
Cognición, Emoción y Estrés	J.J.Miguel Tobal	48	144
Investigación y desarrollo en Psicología Clínica y de la Salud	I.Calonge Romano	44	156
Filosofía, ciencias de la conducta y sociedad	E. García García	12	72
Intervención en el Lenguaje	J.González Marques	44	96
Psicología Clínica Experimental	F. Labrador Encinas	26	96

### III.3.2 Universidad Autónoma de Madrid (Curso 2002-2003)

#### III.3.2.1 Plan de estudios de la licenciatura. La duración de estos estudios es de cinco años, cursando 300 créditos en total

	Créditos Obligatorios	Créditos Optativos	Créditos de Libre Configuración	Total
<b>PRIMER CICLO</b>	150	---	30	180
Primer curso	54	0	6	60
Segundo curso	57	0	3	60
Tercer curso	39	0	21	60
<b>SEGUNDO CICLO</b>	60	60	...	120
Cuarto curso	45	15	0	60
Quinto curso	15	45	0	60

Curso	Asignaturas Obligatorias	Carácter	Créditos	Semestre
PRIMER CURSO	Diseño de investigaciones	TR	6	1
	Neurociencia y conducta I: Fundamentos	TR	6	1
	Psicología del Desarrollo I	TR	6	1
	Psicología Social I	TR	6	1
	Antropología	OB	6	1
	Análisis de datos en Psicología I	TR	6	2
	Fundamentos de Neurociencia II: Psicología Fisiológica	TR	6	2
	Aprendizaje y Condicionamiento	TR	6	2
	Motivación y Emoción	TR	6	2
SEGUNDO CURSO	Genética, evolución y conducta	TR	6	1
	Psicología Social II	TR	6	1
	Psicología del Desarrollo II	TR	9	1 y 2
	Análisis de datos en Psicología II	TR	6	1
	Psicología de las Diferencias Individuales *	TR	6	1
	Introducción a la Psicometría	TR	6	2
	Etología	TR	6	2
	Percepción y Atención	TR	6	2
Psicología de la Personalidad *	TR	6	2	
TERCER CURSO	Psicología de la Memoria	TR	6	1
	Evaluación Psicológica *	TR	9	1 y 2
	Psicofisiología	OB	6	1
	Historia de la Psicología	TR	6	2
	Adquisición del conocimiento	TR	6	2
	Epistemología y Teoría de la Ciencia	OB	6	2
CUARTO CURSO	Psicología de la Educación	TR	9	1 y 2
	Psicología del Lenguaje	TR	6	1
	Psicopatología *	TR	6	1
	Psicología de los Grupos	TR	6	1
	Técnicas de Intervención Psicológica *	TR	6	2
	Psicología del Pensamiento	TR	6	2
	Psicología de las Organizaciones	TR	6	2
QUINTO CURSO	Practicum I *	TR	8	1
	Practicum II *	TR	7	2



Asignaturas Optativas	Carácter	Créditos	Semestre
Adquisición del Lenguaje y Aprendizaje de la Lectoescritura	OP	6	2
Alteraciones del Lenguaje y la Memoria	OP	6	2
Alteraciones Psicológicas del Desarrollo *	OP	6	1
Ampliación del Prácticum *	OP	6	1 y 2
Aprendizaje e Instrucción	OP	6	2
Asesoramiento Psicopedagógico	OP	6	1
Comunicación Social	OP	6	1 y 2
Dirección de Recursos Humanos	OP	6	2
Diseño y Evaluación de Programas *	OP	6	1 y 2
Estrategias de Aprendizaje	OP	6	2
Evaluación e Intervención en Contextos Educativos y de Aprendizaje	OP	6	1 y 2
Evaluación e Intervención en Contextos Educativos y de Aprendizaje *	OP	6	2
Evaluación, Intervención Psicológica: modelos, procesos*	OP	6	1 y 2
Evaluación y Tratamiento de Problemas Clínicos *	OP	6	1 y 2
Farmacología de la Conducta	OP	6	2
Formación y Desarrollo de Personal	OP	6	1
Inteligencia *	OP	6	1
Interacción Social en Contextos Formales y no Formales	OP	6	1
Metodología de Investigación Aplicada	OP	6	1 y 2
Metodología de Investigación Social	OP	6	2
Necesidades y Derechos de la Infancia y la Adolescencia	OP	6	2
Neuropsicología Experimental y Clínica *	OP	6	2
Primatología y Etología Humana	OP	6	2
Procesamiento y Análisis de Datos	OP	6	1 y 2
Psicobiología de Las Deficiencias	OP	6	1
Psicobiología y Cultura	OP	6	2
Psicología Ambiental	OP	6	1
Psicología de la Adolescencia	OP	6	2
Psicología Comunitaria	OP	6	1
Psicología, Cultura y Sociedad	OP	6	2
Psicología Económica y Conducta del Consumidor	OP	6	1
Psicología de la Lectura	OP	6	2
Psicología Política	OP	6	1
Psicología de la Salud *	OP	6	2
Psicología del Testimonio	OP	6	1
Psicología de La Vejez *	OP	6	2
Psicometría Aplicada	OP	6	2
Psicoterapia *	OP	6	1
Representación Social y Desarrollo Conceptual	OP	6	1
Salud Laboral *	OP	6	2
Seminario de Teorías, Métodos y Aplicaciones Psicológicas I *	OP	6	1
Seminario de Teorías, Métodos y Aplicaciones Psicológicas II *	OP	6	1 y 2
Seminario de Teorías, Métodos y Aplicaciones Psicológicas III *	OP	6	1 y 2
Sexualidad Humana *	OP	6	1
Técnicas de Intervención Social y Desarrollo Comunitario	OP	6	2
Trabajo de investigación	OP	6	1 y 2

### III.3.2.2 Programas de Doctorado de la UAM

Los programas de Doctorado de esta Universidad, junto con los departamentos a los que se adscriben se presentan a continuación. Por nuestro interés en la Psicología Clínica, y dado que el área de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos pertenece al departamento de Psicología Biológica y de la Salud, se apuntan los nombres de los/as coordinadores/as, pertenecientes a éste área y el número de créditos que se recogen en cada uno.

<i>Departamento</i>	<i>Programa</i>
Psicología Básica	- Cognición y Trastornos - Aprendizaje e instrucción - Creatividad Aplicada
Psicología Evolutiva y de la Educación	- Desarrollo psicológico y aprendizaje escolar.
Psicología Social y Metodología	- Comportamiento social y organizacional: investigación, desarrollo e innovación en la sociedad del conocimiento. - Metodología de las ciencias del comportamiento
Programas Interdepartamentales	- Educación secundaria y educación científica - Psicología y educación
Psicología Biológica y de la Salud	- Psicología Clínica y de la Salud - Ciencia de la conducta - Fundamentos y desarrollos psicoanalíticos - Comportamiento animal y humano: una perspectiva etológica

<i>Información del Programa de Psicología Biológica y de la Salud</i>	<i>Coordinador Principal</i>	<i>Nº total créditos de los cursos ofertados</i>
Psicología Clínica y de la Salud	- J.A. Carrobles Isabel - M <sup>a</sup> .I. Fernández de Trocóniz	78
Ciencia de la conducta	- M <sup>a</sup> X. Froján	147
Fundamentos y desarrollos psicoanalíticos (interuniversitario)	- J. Gutiérrez Terrazas	152
Comportamiento animal y humano: una perspectiva etológica (interfacultativo)	- F. Peláez del hierro	

### III.3.3 Universidad de Barcelona

#### III.3.3.1 Plan de Estudios de la licenciatura en Psicología

La licenciatura en esta Universidad tiene una duración de cuatro años y total de 300 créditos.

	Créditos Obligatorios y Troncales	Créditos Optativos	Créditos de Libre Configuración	Total
<b>PRIMER Y SEGUNDO CICLO</b>	207 más 15 prácticum	48	30	300 (150 por ciclo)

CI-CLO	Asignaturas Troncales y Obligatorias	Carácter	Créditos		
			Teóricos	Prácticos	Totales
PRIMER CICLO	Adolescencia, Madurez y Senectud	TR	4	2	6
	Análisis de Datos en Psicología	TR	6	3	9
	Aprendizaje y Motivación	TR	4	2	6
	Bases e Inicios del Desarrollo	TR	4	2	6
	Desarrollo en la Segunda y Tercera Infancia	TR	4	2	6
	Diseños Experimentales y Aplicados	TR	6	3	9
	Evaluación Psicológica *	TR	6	3	9
	Fundamentos de Psicobiología	TR	4	2	6
	Historia de la Psicología	TR	4	2	6
	Memoria y Representación del Lenguaje	TR	6	3	9
	Metodología Observacional	TR	4	2	6
	Percepción y Atención	TR	6	3	9
	Psicobiología	TR	6	3	9
	Psicofisiología	TR	4	2	6
	Psicología de la Personalidad *	TR	6	3	9
	Psicología Social	TR	6	3	9
	Psicología Social Aplicada y Comportamiento Colectivo	OB	6	3	9
	Psicometría	TR	4	2	6
	SEGUNDO CICLO	Ética	TR	4	2
Intervención en Psicología Clínica y de la Salud *		TR	6	3	9
Neuropsicología Humana		OB	4	2	6
Psicofarmacología		OB	4	2	6
Psicología de la Educación		TR	6	3	9
Psicología de la Salud *		OB	4	2	6
Psicología de las organizaciones		TR	4	2	6
Psicología del Pensamiento y del Lenguaje		TR	6	3	9
Psicología de los Grupos		TR	4	2	6
Psicopatología *		TR	6	3	9

ASIGNATURAS OPTATIVAS (Segundo ciclo)	Carácter	Créditos		
		Teóricos	Prácticos	Totales
Cognición Y Conflictos Personales	OP	4	2	6
Aplicaciones Clínicas De La Terapia Cognitivo- Conductual *	OP	3	3	6
Comunicación Social Y Psicología De La Publicidad	OP	4	2	6
Consultoría En Las Organizaciones	OP	4	2	6
Drogodependencias	OP	4	2	6
Elaboración De Perfiles Profesionales	OP	4	2	6
Etología De Los Primates	OP	3	3	6
Evaluación De Programas	OP	4	2	6
Evaluación, Selección Y Formación	OP	4	2	6
Historia Del Psicoanálisis: El Hombre Y La Cultura	OP	4	2	6
Intervención En Prácticas Educativas Familiares Y Comunitarias	OP	4	2	6
Intervención Familiar Sistémica *	OP	3	3	6
Investigación De Mercados, Marketing Y Ventas	OP	4	2	6
La Memoria De Testigos	OP	4	2	6
Neuropsicología Infantil	OP	4	2	6
Personalidad Y Salud. Bases Conductuales E Inmunológicas	OP	4	2	6
Psicoanálisis En Niños: Técnica Y Aplicaciones	OP	4	2	6
Psicodiagnóstico Infantil Y Del Adolescente *	OP	4	2	6
Psicofisiología Clínica	OP	4	2	6
Psicología Evolutiva Y De La Educación	OP	4	2	6
Psicogerontología	OP	4	2	6
Psicolingüística Y Patología Del Lenguaje	OP	3	3	6
Psicología Ambiental	OP	4	2	6
Psicología Comunitaria Y Bienestar Social	OP	3	3	6
Psicología De La Actividad Física Y Del Deporte	OP	4	2	6
Psicología De La Sexualidad	OP	4	2	6
Psicología Del Trabajo Y La Salud Laboral	OP	4	2	6
Psicología Diferencial Del Sexo y Género *	OP	4	2	6
Psicología Escolar e Intervención	OP	4	2	6
Psicopedagógica				
Psicología Patológica *	OP	4	2	6
Psicología Política	OP	4	2	6
Psicopatología Del Lenguaje *	OP	4	2	6
Psicopatología Forense *	OP	4	2	6
Psicopatología Infanto-Juvenil *	OP	4	2	6
Técnicas De Ergonomía	OP	4	2	6
Técnicas De Grupo Y Análisis Grupal	OP	2	4	6
Técnicas Informáticas Aplicadas	OP	4	2	6
Trastornos Del Desarrollo: Retraso Mental, Autismo, Discapacidades Y Criterios De Intervención	OP	3	3	6
Dificultades De Aprendizaje: Análisis Y Actuación Psicoeducativa	OP	...	...	6

ASIGNATURAS de LIBRE ELECCIÓN	Carácter	Créditos		
		Teóricos	Prácticos	Totales
Análisis Textual	LC	3	1	4
Bases De Biología	LC	3	0	3
Calidad Total En Servicios	LC	4	2	6
Diseños De Evaluación De Programas	LC	3	1,5	4,5
Ensayos Clínicos Y Controlados	LC	4	2	6
Fundamentos De Vida Artificial	LC	3	1,5	4,5
Fundamentos Matemáticos	LC	2	1	3
Metodología Observacional	LC	3	1,5	4,5
Observación En La Escuela	LC	4	2	6
Planificación Y Gestión De Proyectos	LC	3	1,5	4,5
Psicología Del Alto Rendimiento	LC	3	1,5	4,5
Psicología Y Educación	LC	3	1	4
Psiconeuroinmunología *	LC	4	2	6
Técnicas De Búsqueda Documental	LC	2	1	3
Tests Adaptativos Informatizados	LC	3	1,5	4,5
Análisis Psicocultural	LC	...	...	...
Bilingüismo Y Cerebro	LC	...	...	...
Comunicación No Verbal	LC	...	...	...
Derecho De Familia Y De La Mediación	LC	...	...	...
Estudios Epidemiológicos	LC	...	...	...
Introducción A La Programación C/C++	LC	...	...	...
Sanidad Ambiental	LC	...	...	...
Preguntas Filosóficas A Las Neurociencias Cognitivas	LC	...	...	...
Teoría Del Conocimiento	LC	...	...	...

*Nota:* Se ha utilizado en símbolo: “...” para expresar datos no disponibles

### III.3.3.2 Programa de Doctorado de la UB

Los programas de Doctorado, pertenecientes al departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, junto con sus coordinadores, son los siguientes:

<i>Programa</i>	<i>Coodinador/a</i>
Clínica y Aplicaciones del Psicoanálisis	M <sup>a</sup> . T. Miró Coll
Psicología Clínica y de la Salud (Bienio 2001-2003)	M <sup>a</sup> . Forns Santacana
Psicología Clínica y de la Salud (Bienio 2002-2004)	A. Aguilar Alfonso

Otros programas de Doctorado, pertenecientes a distintos departamentos son: Ciencia Cognitiva y lenguaje, Cognición-emoción y representación espacial (bienio 2001-2003 y 2002-2004).

### III.3.4 Universidad Autónoma de Barcelona

#### III.3.4.1 Plan de estudios de la licenciatura en Psicología

La licenciatura en esta Universidad tiene una duración de cuatro años y total de 300 créditos.

	Créditos Troncales y Obligatorios	Créditos Optativos	Créditos de Libre Configuración	Total
<b>PRIMER CICLO</b>	150	---	---	150
<b>SEGUNDO CICLO</b>	60	60	30	150

CICLO	Asignaturas Troncales y Obligatorias	Carácter	Créditos			
			Teóricos	Prácticos	Docencia Tutorizada	Totales
PRIMER CICLO	<i>Primer curso</i>					
	Fundamentos De Psicobiología I	TR	4,5	3	1,5	9
	Métodos De Investigación	TR	3	1,5	1,5	6
	Psicología Social	TR	4,5	1,5	3	9
	Principios De Psicología	OB	3	3	1,5	7,5
	El Ordenador En Psicología	OB	1,5	1,5	3	6
	Fundamentos De Psicobiología II	OB	3	3	1,5	7,5
	Análisis De Datos	TR	1,5	1,5	3	7,5
	Psicología Evolutiva I	TR	6	1,5	---	7,5
	Motivación Y Emoción	TR	4,5	1,5	1,5	7,5
	Atención, Percepción Y Memoria	TR	6	1,5	1,5	9
	<i>Segundo curso</i>					
	Introducción A La Psicología Fisiológica	OB	3	1,5	1,5	6
	Psicometría	TR	4,5	1,5	1,5	7,5
	Condicionamiento Y Aprendizaje	TR	4,5	1,5	1,5	7,5
	Psicología De La Personalidad *	TR	4,5	1,5	1,5	9
	Psicología Evolutiva Ii	TR	3	1,5	1,5	6
	Psicología Fisiológica	TR	4,5	3	1,5	9
	Prácticas De Diseños Y Análisis De Investigación	OB	1,5	3	3	7,5
	Historia De La Psicología	TR	3	1,5	1,5	6
Estudios De Fenómenos Y Procesos Psicosociales	OB	4,5	1,5		6	
Evaluación Psicológica *	TR	6	1,5	1,5	9	

CICLO	Asignaturas Troncales y Obligatorias	Carácter	Créditos				
			Teóricos	Prácticos	Docencia Tutorizada	Totales	
SEGUNDO CICLO	Técnicas De Intervención Y Tratamiento Psicológico *	TR	4,5	1,5	1,5	7,5	
	Psicología De La Educación	TR	3	1,5	1,5	6	
	Introducción A La Psicopatología De Niños Y Adolescentes *	TR	4,5	1,5	1,5	7,5	
	Dinámica De Grupos	TR	3	1,5	1,5	6	
	Psicología De Las Organizaciones	TR	4,5	1,5	1,5	7,5	
	Teorías Y Modelos Del Aprendizaje Escolar	TR	4,5	---	1,5	6	
	Psicología Del Pensamiento Y Del Lenguaje	TR	6	1,5	1,5	9	
	Prácticum	TR	---	---	10,5	10,5	
	Asignaturas de la Opción A:		Carácter	Créditos			
	<i>Psicología Clínica y de la Salud</i>			Teóricos	Prácticos	Docencia Tutorizada	Totales
		Evaluación Psicológica En Clínica En Adultos *	OP	3	1,5	1,5	6
		Evaluación Psicológica En Clínica Infantil Y Adolescentes *	OP	3	1,5	1,5	6
		Neuropsicología Clínica *	OP	3	1,5	1,5	6
		Terapia Psicoanalítica *	OP	3	1,5	1,5	6
		Psicobiología De La Inteligencia	OP	3	1,5	1,5	6
		Psicoendocrinología	OP	3	1,5	1,5	6
		Análisis Funcional En Psicología De La Salud	OP	3	1,5	1,5	6
		Estrés Y Procesos De Adaptación	OP	3	1,5	1,5	6
		Psicología Social Aplicada	OP	4,5	1,5	1,5	6
		Infancia Y Familias En Dificultad Social	OP	3	1,5	1,5	6
		Intervención En Psicología De La Salud *	OB OP	3	1,5	1,5	6
		Psicopatología De Adultos *	OB OP	3	1,5	1,5	6
		Psicopatología De La Infancia Y La Adolescencia *	OB OP	3	1,5	1,5	6
		Intervención Cognitiva-Conductual En Adultos *	OP	3	1,5	1,5	6
		Tratamientos Conductuales En La Infancia Y La Adolescencia *	OP	3	1,5	1,5	6
		Psicofarmacología	OP	3	1,5	1,5	6
		Psicogenética	OP	3	1,5	1,5	6
		Investigación En Psicología Básica	OP	3	1,5	1,5	6
		Psicología De La Actividad Física Y La Salud	OP	3	1,5	1,5	6
		Instrumentos Informatizados De Evaluación Y Diagnóstico	OP	3	1,5	1,5	6
		Técnicas De Evaluación De Estudios No Experimentales	OP	3	1,5	1,5	6
		Técnicas De Observación	OP	3	1,5	1,5	6

### III.3.4.2 Programa de Doctorado de la Universidad Autónoma de Barcelona

En esta Universidad, el área de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos está dentro del departamento de Psicología de la Salud y Psicología Social.

Dentro de éste departamento se recogen dos programas, éstos son:

Programa	Coordinador Principal	Nº total créditos cursos ofertados
Psicopatología infantil, adolescente y adultos	L. Expeleta Ascaso y J.M. Domènech Massons	117
Psicología Social	L. Iñiguez Rueda	142

### III.3.5 Universidad de Valencia

#### III.3.5.1 Plan de estudios de la licenciatura en Psicología

En esta universidad consta de 300 créditos, repartidos durante 5 cursos.

	Créditos Obligatorios	Créditos Optativos	Créditos de Libre Configuración	Total
<b>PRIMER CICLO</b>				180
Primer curso	54	---	6	60
Segundo curso	60	---	---	60
Tercer curso	33	18	9	60
<b>SEGUNDO CICLO</b>				122
Cuarto curso	45	9	7,5	61,5
Quinto curso	12	40,5	8	60,5



Curso	Asignaturas Obligatorias	Carácter	Créditos
PRIMER CURSO	Evaluación Psicológica *	TR	9
	Historia De La Psicología	TR	9
	Análisis Y Procesos De Datos En Psicología	TR	10,5
	Percepción Y Atención	TR	6
	Psicología Del Aprendizaje	TR	6
	Psicobiología Y Prácticas De Laboratorio	TR	7,5
	Psicología Del Desarrollo I	TR	6
	Libre Elección	LE	6
SEGUNDO CURSO	Psicometría	TR	9
	Psicología De La Memoria	TR	6
	Psicología De La Motivación Y La Emoción	TR	6
	Psicobiología Y Prácticas De Laboratorio II	TR	9
	Psicología De La Diversidad *	TR	4,5
	Psicología De La Personalidad *	TR	7,5
	Psicología Del Desarrollo II	TR	6
Psicología Social	TR	12	
TERCER CURSO	Desarrollo Familiar	OB	4,5
	Dificultades Del Aprendizaje	OB	4,5
	Métodos Y Diseños De Investigación En Psicología	OB	9
	Psicoendocrinología	OB	4,5
	Psicofarmacología	OB	6
	Psicología Social Del Trabajo	OB	4,5
	Asignaturas Optativas	OP	18
	Libre Elección	LE	9
CUARTO CURSO	Psicología De La Educación Y La Formación	TR	4,5
	Psicología Escolar	TR	4,5
	Psicología De Las Organizaciones	TR	7,5
	Psicología De Los Grupos	TR	4,5
	Psicología Del Lenguaje	TR	6
	Psicología Del Pensamiento	TR	6
	Introducción A Las Técnicas De Intervención Y De Tratamiento Psicológico *	TR	6
	Psicopatología General *	TR	6
	Asignaturas Optativas	OP	9
	Libre Elección	LE	7,5
QUINTO CURSO	Prácticum: A Elegir Entre: Personalidad, Evaluación Y Tratamiento *; Psicología Básica Y Psicología Evolutiva Y De La Educación.	TR	12

Asignaturas Optativas	Carácter	Créditos
<i>Primer ciclo</i>		
Sociología	OP	
Análisis Multivariante De Datos Y Análisis Cualitativo De Datos	OP	
Antropología Social	OP	
Derechos Humanos	OP	
Evaluación Infanto-Juvenil *	OP	
Evaluación Psicológica En Adultos *	OP	
Intervención Evolutiva En Los Procesos Del Envejecimiento	OP	
Introducción A La Seguridad Vial: Epidemiología Y Grupos De Riesgo	OP	
Personalidad Y Conducta Social *	OP	
Procesos De Datos Aplicados A Las Ciencias Del Comportamiento	OP	

Psicobiología Del Deporte Y De La Actividad Física	OP
Psicoimmunología	OP
Psicología De La Comunicación	OP
Psicología Económica	OP
Sociología	OP
Tecnologías De La Información Y Documentación En Psicología	OP
Teorías De La Personalidad *	OP
Períodos Evolutivos	OP
Vinculaciones Afectivas	OP
<i>Segundo Ciclo</i>	
Análisis Y Procesos De Datos Aplicados Al Ejercicio Profesional	OP
Construcción Y Análisis De Test	OP
Delincuencia: Familia Y Otros Ámbitos De Socialización	OP
Desarrollo De Los Recursos Humanos	OP
Diseños De Investigación Aplicada	OP
Encuestas Y Estudios De Opinión	OP
Evaluación De Programas *	OP
Intervención En Niños Con Necesidades Educativas Especiales	OP
Modelos Formales De Aplicación En Los Procesos Psicológicos	OP
Motivación En La Actividad Física Y Del Deporte	OP
Motivación Y Aprendizaje En Los Procesos Adictivos	OP
Neuropsicología	OP
Nuevas Tecnologías Aplicadas A La Intervención Psicopedagógica	OP
Optimización Evolutiva Y Educativa	OP
Pensamiento Social Y Conducta Prosocial	OP
Personalidad Y Estrés *	OP
Procesos Psicológicos Y Sistema Sexo/Género *	OP
Psicobiología De La Agresión Y La Violencia	OP
Psicobiología De La Drogodependencia	OP
Psicobiología Del Envejecimiento	OP
Psicolingüística Aplicada	OP
Psicología Clínica *	OP
Psicología Comunitaria	OP
Psicología De La Diversidad: Género E Identidad *	OP
Psicología De La Gestión De Los Recursos Humanos	OP
Psicología De La Salud *	OP
Psicología Del Consumidor	OP
Psicología Del Marketing Social	OP
Psicología Social De La Salud	OP
Psicología Social De La Familia	OP
Psicología Social De Las Nuevas Tecnologías Y Ergonomía	OP
Psicología Social Del Cambio Organizacional	OP
Psicología Social Del Deporte	OP
Psicología Vocacional	OP
Psicopatología Infantil *	OP
Psicoterapias Cognitivas *	OP
Seguridad Vial: Factores De Riesgo Y Previsión De Accidentes	OP
Técnicas De Entrevista Psicológica *	OP
Tratamientos Cognitivo-Comportamentales *	OP
Tratamientos Experienciales Y Sistémicos *	OP

### **III.3.5.2 Programa de Doctorado en Psicología en la Universidad de Valencia.**

El departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos tiene un programa de doctorado en: “Psicología de la Personalidad, intervención en áreas clínicas y sociales, dirigido por J. Sánchez Cánovas, ofreciendo un total de 17 módulos distintos, que suman un total de 157 créditos.

### **III.3.6 Conclusión**

Resulta interesante el estudio de las asignaturas optativas (cantidad, temática y orientación) de que disponen los alumnos de psicología interesados en la Psicología Clínica actualmente, para conocer la oportunidad que tienen éstos de formarse en esta disciplina, en sus distintas orientaciones.

Los resultados que se presentan a continuación se han obtenido sumando el número de optativas impartidas por el departamento “PETRA”, -que como se sabe, es el que se considera propio de la Psicología Clínica- de las distintas Universidades:

La universidad (de entre las cinco seleccionadas anteriormente) que en su plan de estudios oferta un mayor número de asignaturas del departamento de Psicología Clínica (P.E.T.R.A.) es, la Universidad Autónoma de Madrid, con 16. Le sigue a esta la Universidad de Valencia con 15, tras ésta la Complutense de Madrid con 12, la Universidad Autónoma de Barcelona con 9 y la Universidad de Barcelona 8. Aunque se haya establecido esta cronología, la diferencia entre las tres primeras, no es notable.

Como se decía al principio, la temática y orientación predominante en las asignaturas optativas ofrecidas por dichos departamentos en los planes de estudios actuales, vienen a completar información sobre la formación de que pueden recibir los alumnos interesados en la Psicología Clínica. Esta información se recoge en las siguientes líneas:

En la Universidad Autónoma de Madrid, se destacan las materias relacionadas con la evaluación y se introducen temas como la Psicología de la Salud, la vejez, y la salud laboral, junto con una profundización en temas cercanos a la metodología.

La Universidad de Valencia, contiene algunos de los temas ya nombrados como la Psicología de la Salud, o la evaluación, sin destacarse una temática u orientación predominante, sino que existe más diversidad como lo muestra la presencia de asignaturas relativas a: Teorías de la Personalidad, Psicología de la Diversidad: Género e Identidad. Igualmente existe cierta variedad en la oferta de optativas relativas al

tratamiento desde distintas orientaciones: cognitivo-comportamental, experiencial y sistémica, y cognitivo.

En la Universidad Complutense de Madrid, las optativas ofertadas tienden al tratamiento de diversas problemáticas (niños, familia, sexual y pareja, adicciones, ansiedad) abundando la orientación de terapia de conducta, aunque no es la única, también existe una asignatura de orientación dinámica

Las optativas ofertadas por Universidad Autónoma de Barcelona se reparten entre evaluación, intervención y tratamiento de niño, adolescentes y adultos. Además se ofrece la asignatura de neuropsicología clínica.

### **III.4 Realidad universitaria en cifras de la Psicología Clínica**

En el estudio de la situación actual de la Psicología Clínica en nuestro país, resulta una herramienta útil el conocer –entre otros datos- las cifras de alumnos que se matriculan y llevan a cabo sus estudios de doctorado en el departamento en que se ubica esta disciplina. Del mismo modo, se complementa este campo, conociendo las cifras al respecto del personal docente, su crecimiento y evolución a lo largo de los últimos años.

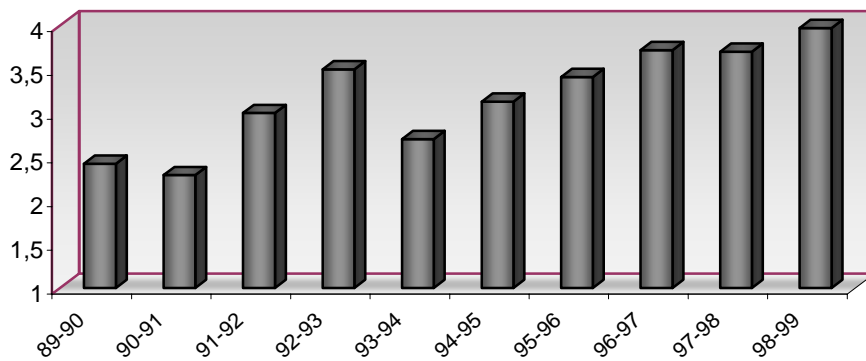
#### **III.4.1 Alumnos en Tercer Ciclo**

##### **III.4.1.1 Alumnado matriculado en doctorado**

A continuación, se presentan en forma de gráfico (gráfico III.1.) el porcentaje de de alumnos/as matriculados en doctorado en Psicología, respecto a los matriculados/as en el resto de los estudios de las Universidades españolas, de forma cronológica en el período 1989-2000. Seguido del gráfico III.2. que presenta el porcentaje de tesis doctorales aprobadas en Psicología en las Universidades Españolas en el período 1988-1998, respecto a las aprobadas en el resto de los estudios.

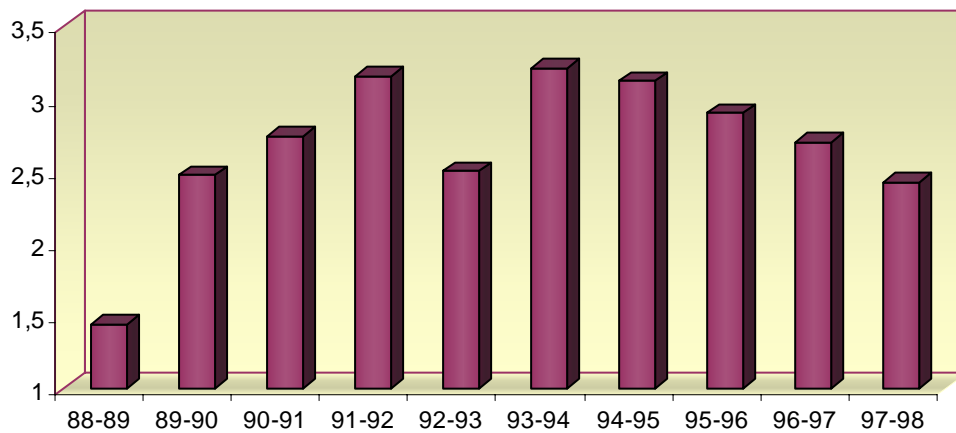
**Gráfico III. 1.**  
**Porcentaje de alumnos/as matriculados/as en doctorado en Psicología, con respecto a los/as matriculados/as en doctorado en el resto de los estudios ofrecidos en las Universidades Españolas**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística



**Gráfico III.2.**  
**Porcentaje de Tesis doctorales aprobadas en Psicología, con respecto a la totalidad de Tesis aprobadas en el resto de estudios de las universidades españolas**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística



De los datos que se extraen del primer gráfico (III.1), se obtiene una media de 3,1% de alumnos matriculados en doctorado en Psicología, respecto al porcentaje total de alumnos matriculados en doctorado, en el resto de las carreras ofrecidas por las universidades españolas. La evolución en el período que se presenta, aunque tiende a subir, y así se observa comparando el primero y último curso en el que ha aumentado

más de un 1%, cuenta también con momentos en los que ha disminuido, como el año 92/93 de forma más marcada, y el 97/98 ligeramente.

En el segundo gráfico (III.2) se observan dos momentos, uno al principio en que en cada curso aumenta el número de tesis aprobadas llegando hasta un porcentaje del máximo en el curso 91/92 del 3,16% con respecto a las aprobadas en otras carreras. En el curso que le sigue se produce la mayor disminución del período 1988-1998 bajando hasta el 2,5%. Con el curso siguiente 93-94 se distingue el segundo momento, en el que crece notablemente superando el índice máximo en los años anteriores del período, alcanzando el 3,21%. A partir de este punto disminuyen cada año hasta situarse en el mínimo del 2,42%. La media del porcentaje en el período estudiado correspondería en este caso al 2,6%.

#### **III.4.1.2 Número de tesis leídas en Psicología (categoría general) y Psicología Clínica, en cada una de las Universidades españolas, durante el período comprendido entre los años 1976 y 2002**

Una tesis doctoral es un trabajo original de investigación sobre una materia relacionada con el campo científico, técnico o artístico propio del programa de doctorado llevado a término por el candidato, en cada una de las universidades, con la finalidad de formación especializada de nuevos investigadores en un campo científico, técnico o artístico determinado, y con objetivos prioritarios de impulsar la formación del profesorado universitario investigador y docente y perfeccionar el desarrollo profesional de los titulados superiores (Civera y Tortosa, 2001).

Con objeto de conocer el estado de la investigación en Psicología, y especialmente del área de la Psicología Clínica y de la Salud, se ha realizado un estudio de las tesis doctorales defendidas en las universidades españolas, donde se imparten estudios de Psicología, que se muestra en la siguiente tabla III.10. En esta tabla, se muestra el número de tesis leídas desde 1976 hasta finales del 2002, seleccionadas en tres grupos elegidos en base a la relación que éstos tienen con el tema que nos ocupa (la psicología clínica y de la salud) y un grupo más general, “psicología” que engloba todos los temas al respecto, para poder comparar datos (simbolizada con “PSI” en la tabla). Siguiendo la clasificación de la base de datos del Consejo de Universidades “TESEO” (Tesis Españolas Ordenadas), estos grupos, junto con sus respectivos códigos

UNESCO, son: Evaluación y diagnóstico en Psicología (Código UNESCO: 610500), Personalidad (código: 611100) y Psicología de la Normalidad (código: 610100).

Cada uno de ellos engloba otras categorías que se nombran a continuación:

1. *Evaluación y diagnóstico en Psicología*, simbolizado en la tabla con: “EV” incluye: análisis y escalas en psicología: 610506; construcción del test: 610507; diseño y experimentos en psicología: 610502; métodos estadísticos en psicología: 610504; psicología diferencial: 610501; psicometría: 610505; teoría de la medida en psicología: 610503; teoría del test: 610508; validación del test: 610509.

2. *Psicología de la Personalidad*, simbolizado con en la tabla con “PER”, incluye: creatividad: 611101; cultura y personalidad: 611102; desarrollo de la personalidad: 611103; estructura y dinámica de la personalidad: 611105; medida de la personalidad: 611104; y teoría de la personalidad: 611106.

3. *Psicología de la anormalidad*, simbolizado en la tabla con: “AN”, incluye: psicopatología: código, 610104; desviaciones del comportamiento: 610102; desórdenes del comportamiento: 610101; y deficiencia mental: 610103.

Tras la tabla, se muestran los datos gráficamente.

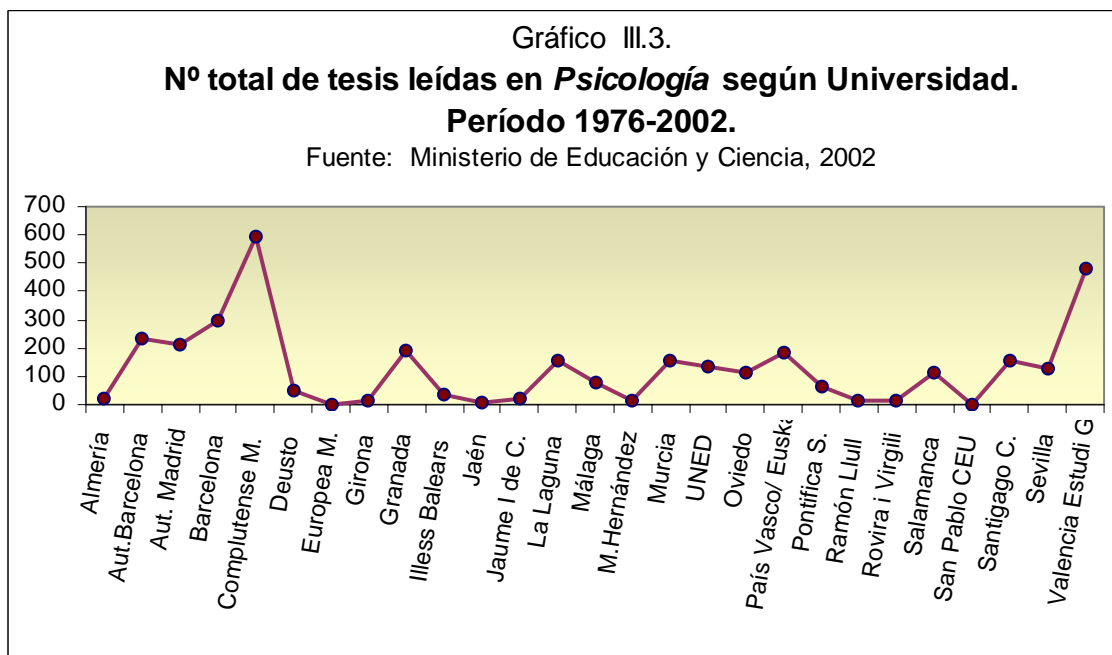
Tabla III.10

**NÚMERO DE TESIS LEÍDAS (PSICOLOGÍA Y PSICOLOGÍA CLÍNICA) EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS (PÚBLICAS Y PRIVADAS), DONDE IMPARTEN ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA. PERIODO 1976 – 2002**

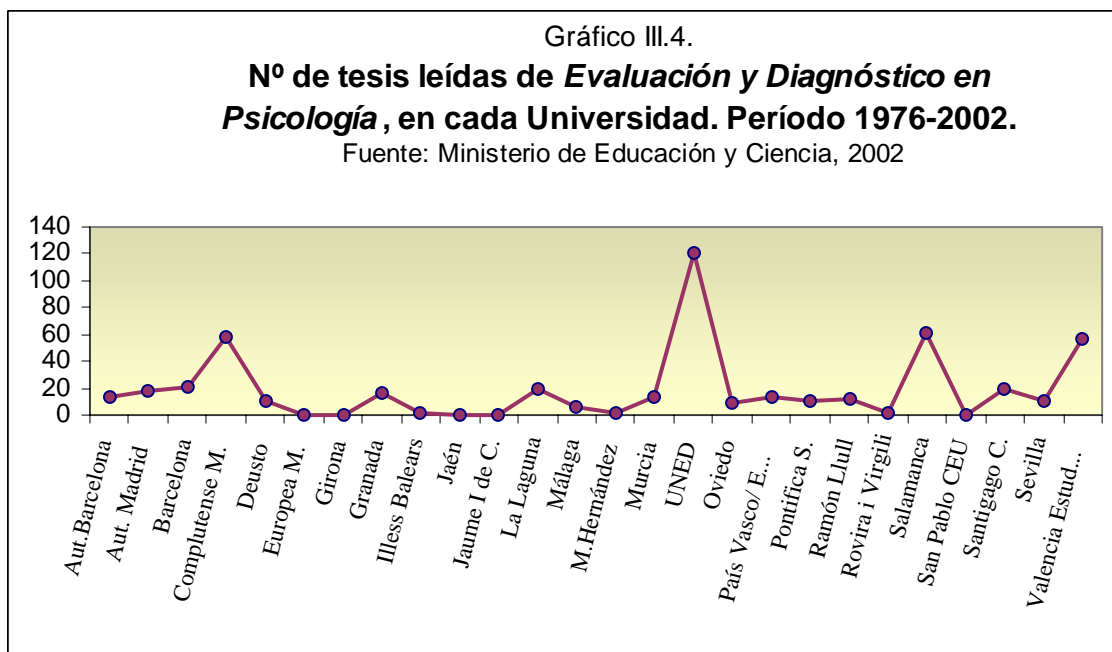
Fuente: Base de datos *Teseo*, y Secretaría General del Consejo de Universidades, 2002.

UNIVERSIDADES	TIPO	PSI	EV	PER	AN
Almería	Pública	23	---	---	---
Autónoma de Barcelona	Pública	231	13	10	20
Autónoma de Madrid	Pública	213	18	9	18
Barcelona	Pública	298	21	23	24
Camilo Jose Cela	<i>Privada</i>	No aparece en <i>Teseo</i>			
Complutense de Madrid	Pública	591	58	50	45
Deusto	<i>Privada</i>	48	11	4	6
Europea de Madrid	<i>Privada</i>	---	---	---	---
Girona	Pública	14	---	---	1
Granada	Pública	194	16	9	7
Illes Balears	Pública	34	1	2	9
Jaén	Pública	4	---	--	---
Jaume I de Castellón	Pública	20	--	1	1
La Laguna	Pública	159	19	7	20
Málaga	Pública	79	6	6	5
Miguel Hernández	Pública	12	2	---	---
Murcia	Pública	158	13	11	15
Nacional de Educación a Distancia	Pública	134	121	15	8
Oberta de Cataluña	<i>Privada</i>	No aparece en <i>Teseo</i>			
Oviedo	Pública	114	9	7	19
País Vasco/ Euskal Herriko Univertsitatea	Pública	184	13	11	24
Pontificia Comillas	<i>Privada</i>	No aparece en <i>Teseo</i>			
Pontificia de Salamanca	<i>Privada</i>	65	10	14	7
Ramón Llull	<i>Privada</i>	17	12	2	1
Rovira i Virgili	<i>Privada</i>	11	1	4	1
S.E.K.	<i>Privada</i>	No aparece en <i>Teseo</i>			
Salamanca	Pública	110	61	15	11
San Pablo CEU	<i>Privada</i>	2	---	---	---
Santiago de Compostela	Pública	159	19	7	8
Sevilla	Pública	129	11	8	14
Valencia Estudi General	Pública	482	56	26	42
<b>TOTAL en España</b>	<b>PU y PR</b>	<b>3.485</b>	<b>491</b>	<b>241</b>	<b>306</b>

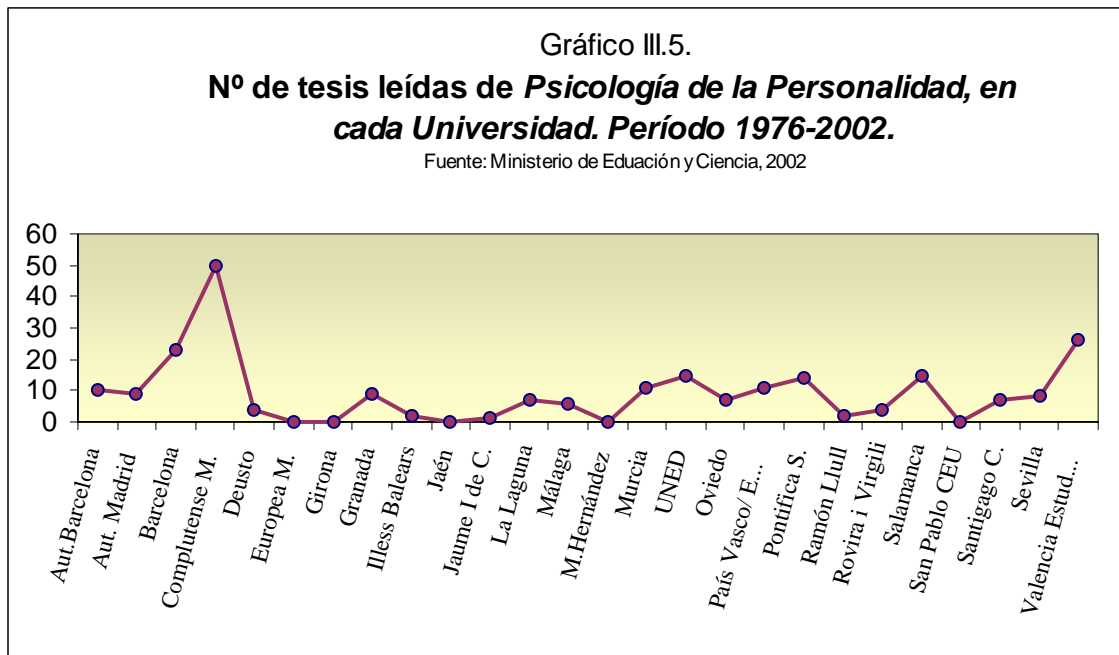




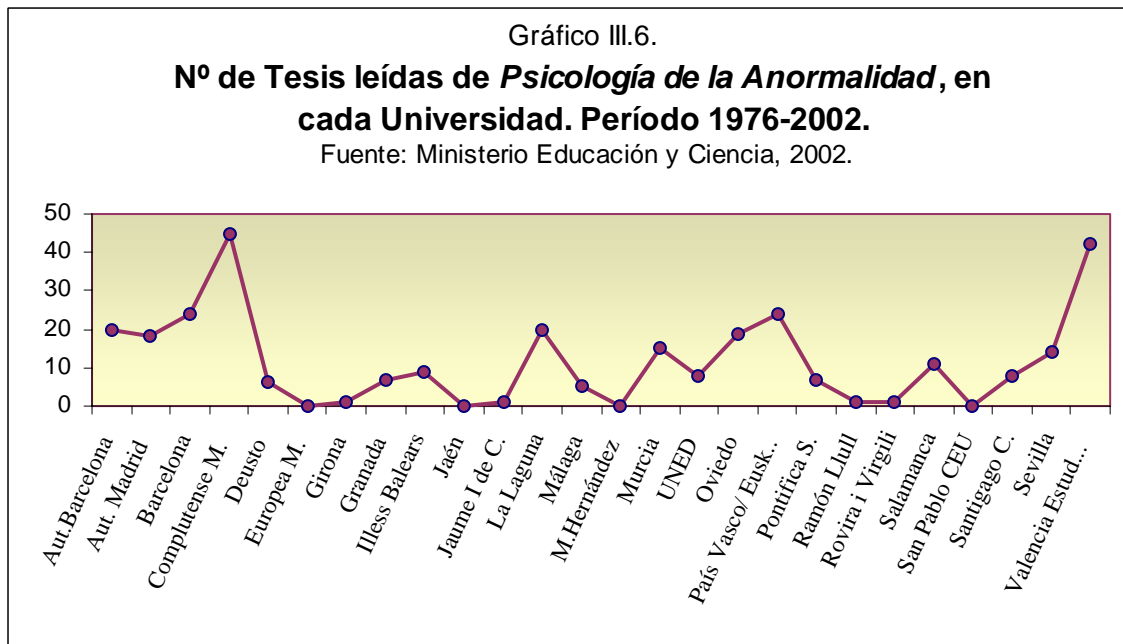
En el gráfico III.3, dos son las universidades en las que se han leído un número mayor de tesis en Psicología: la Complutense de Madrid y la de Valencia Estudios Generales (que cuenta con una sola Facultad de Psicología, a diferencia de Madrid y Barcelona con dos). Le siguen a marcada distancia y en orden decreciente, las Universidades Central y Autónoma de Barcelona, Autónoma de Madrid, Granada, País Vasco, etc.



Curiosamente, el gráfico III.4 coincide poco con el anterior. En este caso, la principal Universidad que destaca es la Nacional a Distancia. Seguida de lejos de Salamanca (civil), Complutense de Madrid y Valencia. Las demás están a una gran distancia de las demás con menos de veinte tesis leídas.



Nuevamente, el gráfico III.5. cambia con respecto a los anteriores. En este caso es la Universidad Complutense de Madrid, la que destaca respecto al resto. A ésta le sigue con poco más de la mitad de la nombrada, la Universidad de Valencia. Con cierta distancia le siguen: Salamanca (Civil), UNED, Pontifica Salamanca, Murcia, etc.



La curva del gráfico III.6 se asemeja en cierto modo a la categoría de Psicología (general), pues son nuevamente las Universidades: Complutense de Madrid y Valencia, quienes destacan sobre el resto. Seguidas con cierta distancia están: Central de Barcelona, País Vasco, Autónoma de Barcelona, La Laguna, Oviedo, Autónoma de Madrid, Murcia, etc.

### **III.4.2 Personal docente distribuido por áreas de conocimiento de las Universidades Públicas en 2002**

Según se aprecia en la tabla III.11., en 1999 el departamento que reúne en total una cantidad mayor de personal docente es el correspondiente al área de Psicología Evolutiva y de la Educación (745), seguido del área de Clínica y de la Salud (515), Psicobiología Básica (413), Psicología Social (404), Metodología de las CC. del Comportamiento (253), y en último lugar el área de Psicobiología (238). Este orden no se mantiene en cuanto al número de catedráticos de universidad, en este caso, ordenados de mayor a menor número son: Psicología Básica (43), Psicología Evolutiva y de la Educación (39), Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico (35), Psicología Social (33), Metodología de las Ciencias del Comportamiento (19), y Psicobiología (11).

En la tabla III.12. a diferencia de la anterior, se puede comparar entre tres años distintos, aunque no se recogen los profesores asociados, eméritos, visitantes ni ayudantes, por lo que el número total que se registra en cada área disminuye notablemente respecto a la tabla anterior, sobre todo debido a la nombrada falta de profesores asociados y ayudantes. No obstante, sigue manteniéndose el orden del mayor número total de profesores que en la tabla anterior en los tres años estudiados, en primer lugar Psicología Evolutiva y de la Educación y en último Psicobiología. Si se compara el crecimiento del personal docente, entre las distintas áreas de conocimiento en los años 1991, 2000 y 2001, los resultados indican que el campo con mayor crecimiento ha sido Metodología y las Ciencias del Comportamiento, seguida en orden decreciente por Psicología Social, P.E.T.R.A., Psicobiología, Psicología Básica, y Psicología Evolutiva. Una posible interpretación a este hecho es, que parten de una cifra distinta de base, de modo que aquellas que tenían un menor número de personal en 1991, son las que han crecido comparativamente más respecto al resto, como es el caso de Psicología Evolutiva y de la Educación que -reúne y continua haciéndolo-, la cifra más alta de personal docente sin embargo es la que menos ha aumentado.

Tabla III.11.  
**PERSONAL DOCENTE DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS CLASIFICADO POR ÁREA Y CATEGORÍA EN 1999**  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística, 2002.

	Total	Catedráticos Universidad	Titulares Universidad	Catedráticos Escuela Uni.	Titulares Escuela Univ.	Profesores Asociados	Profesores Eméritos	Profesores Visitantes	Profesores Ayudantes	Otros Profesores
Metodología de las CC. Del Comportamiento	253	19	129	---	2	74	---	---	25	4
<b>Personalidad, Evaluación y Trat. Psicológico</b>	<b>515</b>	<b>35</b>	<b>203</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>218</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>26</b>	<b>6</b>
Psicobiología	238	11	113	---	3	82	---	1	25	3
Psicología Básica	413	43	181	3	14	132	1	---	34	5
Psic. Evolutiva y de la Educación	745	39	133	64	189	255	3	---	40	22
Psicología Social	404	33	126	9	26	165	---	---	38	7

Tabla III.12.

**PROFESORES NUMERARIOS DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO. 1991, 2000 y 2001.**

Fuente: Consejo de Universidades, 2002.

	CU			TU			CEU			TEU			TOTAL		
	1991	2000	2001	1991	2000	2001	1991	2000	2001	1991	2000	2001	1991	2000	2001
Metodología de las CC. del Comportamiento	16	22	22	70	145	152	0	0	0	1	1	1	87	168	175
<b>Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológico</b>	<b>23</b>	<b>37</b>	<b>41</b>	<b>131</b>	<b>223</b>	<b>230</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>159</b>	<b>288</b>	<b>298</b>
Psicobiología	10	9	8	54	104	107	0	0	0	0	0	0	64	113	115
Psicología Básica	22	46	47	130	192	203	1	3	3	5	13	14	158	254	267
Psicología Evolutiva y de la Educación	20	48	50	74	153	166	35	67	71	176	179	179	305	447	466
Psicología Social	16	39	41	77	133	142	3	9	10	7	21	21	103	202	214

CU: Catedrático Universidad; TU: Profesor titular de Universidad; CEU: Catedrático de Escuela Universitaria; TEU: Profesor Titular de Universidad.

### **III.5 Psicología Clínica Aplicada en las Universidades**

En 1993, en el contexto de la celebración del II Congreso de Psicología Conductual en Palma de Mallorca y bajo la ponencia titulada “La psicología aplicada en el marco de la Universidad Española”, se reunió a representantes de los Servicios, Asistencias o Unidades Psicológicas de las Universidades de Málaga, Santiago de Compostela, Sevilla, Zaragoza, y la Universidad Autónoma de Madrid. Otras Unidades que ya funcionaban, aunque no asistieron al congreso, son las de la Universidad Complutense de Madrid, Alicante, Central de Barcelona, País Vasco y Palma de Mallorca. A continuación se amplía información sobre dos Unidades ya nombradas, de dos Universidades madrileñas: Complutense y Autónoma.

#### **III.5.1 La Unidad Clínica de la Universidad Complutense de Madrid**

La Unidad Clínica de la Universidad Complutense de Madrid se fundó en 1999, y está situada en el Pabellón I (planta sótano) de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense (Campus de Somosaguas).

Sus funciones son, junto a la investigación y la formación, ofrecer a la comunidad universitaria y a la sociedad en general, un servicio puntero de asistencia psicológica con arreglo a los más altos estándares de calidad, para lo que reúne a un equipo de psicólogos de amplia formación y gran experiencia, que trabaja en colaboración con los profesores de la Universidad y con profesionales de reconocido prestigio en los ámbitos de la Psicología Clínica, la Psicología de la Salud, la Psiquiatría y otras ramas de la Psicología y la Medicina.

Esta Unidad está especializada en la prevención y el tratamiento de problemas psicológicos como: depresión, trastornos de ansiedad (miedos, fobias, obsesiones,...), trastornos asociados al estrés (cefaleas, hipertensión esencial, dolores musculares, bruxismo, colon irritable,...), trastornos del sueño, problemas sexuales y de pareja, problemas familiares, anorexia nerviosa, bulimia y obesidad, adicciones (tabaquismo, ludopatía, alcoholismo...), problemas de aprendizaje y de rendimiento escolar, enuresis y

encopresis, problemas de comportamiento infantil, y otros problemas psicológicos. Para todo ello cuenta con los mejores y más avanzados medios profesionales y técnicos.

Junto a ello se ofrecen programas de intervención en grupo para: dejar de fumar, reducir la ansiedad ante los exámenes, controlar el estrés en el profesorado y el personal sanitario, y preparación al parto. Existen también servicios de diagnóstico y evaluación para la realización de informes personales y periciales.

El precio de tratamiento individual es de 36 € y el tratamiento en grupo 30 €. Los estudiantes y el personal de la Universidad Complutense así como sus familiares en primer grado cuentan con descuentos de hasta el 50 % en las tarifas.

### **III.5.2. La Unidad Clínica de la Universidad Autónoma de Madrid**

La fecha de inauguración del Servicio de Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Madrid, es del 20 de mayo de 1991, aunque había empezado a funcionar en diciembre de 1990, ofreciendo a la comunidad universitaria algunos de los servicios que llevaban cierto tiempo en marcha en la Facultad, articulados en torno a dos grandes áreas: Clínica y Salud por una parte y Asesoría empresarial por otra (Hernández y Frojan, 1994). Este servicio se comenzó con un triple objetivo: docente (facilitando a los alumnos de 5º de la facultad de Psicología de la UAM un centro de prácticas), investigador (formación de personal investigador y desarrollo de líneas de investigación) y asistencial (proporcionando atención psicológica a alumnos y personal de la Universidad Autónoma, así como a sus familiares, a través de los diversos programas que se desarrollan en el Servicio). Estas actividades se llevan a cabo a través de dos vías: la propia facultad, y convenios de cooperación con distintas entidades.

El servicio de Psicología Aplicada (S.P.A.) se divide en dos grandes áreas: clínica y empresarial. La primera ofrece programas y servicios como: consultoría general, tratamiento del hábito de fumar, tratamiento de la miopía, técnicas de estudio, entrenamiento en habilidades sociales, dificultad para hablar en público, consultoría de problemas del lenguaje, tratamiento del miedo a volar, entrenamiento en afrontamiento a exámenes, trastornos de alimentación. Todo ello utilizando fundamentalmente técnicas de modificación de conducta de probada eficacia. Al mismo tiempo se llevan a cabo otros

programas en fase experimental, que completan la vertiente investigadora del Servicio (como en 1992: entrenamiento del control de la diabetes e intervención sobre trastornos alérgicos y/o asmáticos.)

Desde que comenzó este servicio, se han ido incrementando y variando las actividades realizadas. Respecto al plano docente, cada año es mayor y más variado el número de plazas que se ofertan a los alumnos de 5º curso de Psicología para que puedan realizar las prácticas correspondientes al último trimestre del curso. Fruto del marco de investigación, se han ido realizando varias tesis doctorales (hasta 1992, había 3), varias publicaciones y numerosas comunicaciones a congresos, varios de ellos internacionales (Hernández y Frojan, 1994). A todo ello se suma el crecimiento experimentado en la cooperación con nuevas entidades.

Este servicio que se inició con ánimo lucrativo dejó de serlo en 1994, cobrando a sus usuarios una cantidad simbólica (que se duplica en caso de tener una vinculación indirecta con la Universidad, por dos razones, una de ellas por la necesidad de un fondo económico para el S.P.A., y la segunda por la parte motivacional que atañe a los usuarios.

### **III.6 Conclusiones**

Los primeros pasos hacia la formación en Psicología Clínica en España, se caracterizan por la falta de un sistema de estudios regulares, teniendo que abrirse camino los interesados, siguiendo su propia iniciativa. Un ejemplo de ello lo tenemos en la biografía de la Dra. Jesusa Pertejo, a través de la cual hemos tratado de distinguir los principales jalones en la formación de estos pioneros. Tuvieron que apoyarse en los psiquiatras y los servicios psiquiátricos, que por su parte estaban interesados en obtener instrumentos psicológicos como son, los tests. En esa misma biografía se observa el distinto desarrollo de las instituciones en aquel momento, provocando así el desplazamiento por distintas ciudades de la geografía española y extranjera, estando estas últimas mucho más avanzadas en el estudio y formación de la Psicología Clínica. Tras su formación en el extranjero fundó y creó diversos centros y servicios de Psicología Clínica, fundamentalmente dirigidos hacia el área infantil, que interesaba especialmente a la autora.



La corta historia de los estudios universitarios de Psicología en España, comienza en la Escuela de Psicología de la Universidad de Madrid en 1953, en la que se podía elegir entre tres especialidades: clínica, pedagógica o industrial. En la especialidad que nos ocupa (clínica), constaba en primer curso la asignatura “introducción al psicodiagnóstico” y en el segundo curso con: Psicología Clínica, Psicología Dinámica, Psicopatología, Psicodiagnóstico, Psicopatología Escolar y Prácticas. Pocos años después (1966) M. Siguán fundaba otra escuela en Barcelona, y tras esta se fundaron otras privadas en Salamanca y Deusto, aunque no recogían la especialidad de clínica. En Barcelona, Obiols Vié, fundaba en el Hospital Clínico una escuela para psicólogos clínicos.

La Psicología Clínica, desde el comienzo y a lo largo de los diferentes planes de estudio (el primero en 1968) ha estado presente, extendiéndose de forma importante en cada paso. Así, en el primer plan de estudios, las asignaturas dedicadas a la psicología clínica (psicodiagnóstico y psicopatología) estaban limitadas al último año, siendo sólo dos de las 18 que formaban el total. Poco a poco fueron renovándose los planes de estudio (1968,1971, plan Suárez, plan Suárez reformado, plan Maluquer, etc.) e instaurándose los estudios en psicología por las distintas universidades españolas, ampliando la oferta de asignaturas dedicadas a la psicología clínica (éstas se presentan a lo largo del capítulo, según cada plan de estudios). En general éstas se encontraban en los últimos cursos de los estudios en Psicología, al principio porque los primeros cursos eran comunes para todos los estudiantes de humanidades (filosofía, pedagogía y ciencias de la educación), y posteriormente, porque se estructuró la formación del siguiente modo: la formación básica en los primeros cursos y la formación más especializada en los últimos (principalmente cuarto y quinto curso).

Los años ochenta se caracterizan por la aparición de facultades de Psicología, completando también los departamentos pertenecientes a éstas. En estos años (1983) llegó la Ley de Reforma Universitaria, modernizando los planes de estudio e incorporando importantes novedades, imponiéndose una única titulación para psicología. Además de las asignaturas obligatorias, se ofrecían algunas optativas de forma semi-estructurada en vías de especialización en clínica, educativa o industrial. En 1984, en la facultad de Psicología de la Universidad Complutense, quedan asignadas asignaturas concretas a cada una de las

especialidades que constaban en el currículum docente: clínica, educativa, industrial social y teórico-experimental.

A principios de los noventa, es cuando el marco general del nuevo currículum queda definido en sus líneas básicas, quedando la psicología clínica dentro del área de “Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos” con dotaciones fundamentalmente dedicadas a la Personalidad y Psicopatología. Los planes de estudio vigentes en la actualidad, se estudian a través del examen de las que han estado planteadas en las primeras facultades de psicología creadas en las siguientes universidades: Complutense y Autónoma de Madrid, Barcelona y Autónoma de Barcelona, y la Universidad de Valencia. A través de ellas se observan las diferencias en la oferta de asignaturas optativas, pues como se sabe, las materias troncales coinciden en todas las universidades. Se han identificado cuáles son las asignaturas ofertadas desde el departamento de Psicología Clínica (P.E.T.R.A) y se han comparado entre las distintas universidades. Los resultados indican que hay una gran variabilidad en la creación de optativas, estableciendo así perfiles de especialización.

La formación en Psicología Clínica actualmente se organiza en tres bloques; el primero, se refiere a la formación básica que se obtiene tras los estudios de licenciatura, el segundo, el es la formación especializada en Psicología Clínica a través de un sistema de Psicólogo Interno Residente, y el último es la formación continua que el psicólogo clínico necesita para estar al día de todos los avances científicos en este ámbito.

También hay que tener en cuenta el surgimiento de los másters y otros títulos propios desde la mencionada Ley de Reforma Universitaria, en los cuales los psicólogos ya licenciados, buscan una formación práctica no adquirida durante la licenciatura. En este capítulo, se presentan los títulos de postgrado que se imparten en cinco universidades españolas de forma representativa.

Dentro de la formación de postgrado, además de la formación P.I.R. y de másters ya mencionada, se cuenta con la formación de doctorado. En el porcentaje de tesis doctorales aprobadas en Psicología con respecto al resto de los estudios españoles, se observa un decrecimiento desde el curso 93-94, lo cual indica que aunque se matriculan más, es menor el número de estudiantes que lo terminan.

A lo largo del capítulo, se analiza la producción española de tesis leídas durante el período 1976-2002 en Psicología en general, y en concreto en las especialidades

relacionadas en la clínica en total y en cada universidad (públicas y privadas) donde se cursan estudios de psicología. Se obtiene que el número total de tesis leídas en Psicología (en general) es 3.485, en la categoría de Evaluación y Diagnóstico el total es 491, en Psicología Anormal 306 y en Psicología de la Personalidad 241. Las dos universidades con mayor número de tesis leídas en el nombrado período, en la categoría de Psicología (en general) son la Complutense de Madrid y la de Valencia. En Evaluación y Diagnóstico es la Universidad Nacional de Educación a Distancia fundamentalmente, y la Universidad de Salamanca las que reúnen el mayor número. En Psicología de la Anormalidad son nuevamente la Complutense de Madrid y la de Valencia las más destacadas. Y, por último en Psicología de la Personalidad se repite lo anterior, destacando principalmente al Complutense de Madrid, seguida de la Universidad de Valencia.

En la formación, cuenta con un papel muy importante el personal docente de la universidad. Por ello, se ha comparado la cantidad de personal correspondiente al área de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico (P.E.T.R.A), con el resto de las áreas. Aunque puede observarse por categoría concreta, que ha ido creciendo a lo largo de los años.

La formación en Psicología Clínica en las universidades españolas, no se concreta sólo en la formación teórica, sino que se han creado las llamadas Unidades Clínicas en distintas universidades, con el objeto de tratar e investigar y de proporcionar un modo de formación práctica para algunos de sus alumnos. Las siguientes universidades cuentan ya con una unidad de este tipo: Complutense y Autónoma de Madrid, Málaga, Santiago de Compostela, Sevilla, Zaragoza, Alicante, Central de Barcelona, País Vasco, y Palma de Mallorca.

## **IV Una Perspectiva sobre el Campo de La Psicología Clínica a partir de un Estudio de Manuales**

### **IV.1 Introducción**

Los manuales introductorios de una ciencia nos ofrecen un testimonio interesante del estado social de ésta. En ellos se detecta el nivel con que se abordan los temas en un momento dado y se manifiesta un cierto compromiso entre la investigación y el cuerpo más o menos estable y socialmente aceptado de conocimientos. Como es sabido, el avance científico depende de la eficiente comunicación de los hallazgos y las ideas, pues tan sólo aquellos descubrimientos que llegan a ser conocidos, pueden tener influencia en la marcha de la ciencia. Así, la ciencia contemporánea aparece concretada bajo la forma de publicaciones de diversa índole como artículos, monografías, comunicados, etc. que son los que permiten la existencia de esa ciencia como un saber interpersonal y público (Tortosa y Carpintero, 1980).

En este capítulo, se lleva a cabo el estudio de los manuales como vía para conocer el estado del campo intelectual relativo a la Psicología Clínica. La mayor contemporaneidad de los libros frente a los artículos de revista muestra la trayectoria normal de la

información: artículo de revista - monografía - manual general, lo que convierte a este último en expositor de una ciencia relativamente sedimentada y “paradigmática” (Carpintero, Pascual y Peiró, 1977). Desde que el científico inicia su investigación hasta que el conocimiento científico aparece en un manual o libro de texto, transcurre una media de diez años. Así pues, cuando el conocimiento llega a estar consolidado, es cuando aparece en un manual que tiene cosas muy seguras y los conocimientos ya “clásicos”, es decir, lo que los científicos dan por bueno (Carpintero, 1983).

En base a todo ello, y teniendo en cuenta como decía Kuhn (1975), que los libros de texto tienen una importancia capital en la transmisión de conocimientos, reflejando influjos y presiones ideológicas e institucionales de todo tipo, al tiempo que delimitando el perfil de la “ciencia normal” del momento, se procede al estudio de los manuales españoles en Psicología Clínica.

## **IV.2 Manuales españoles en Psicología Clínica**

Los manuales escogidos dentro de esta disciplina, han sido publicados principalmente en la década de los años noventa, exceptuando cinco, uno de ellos en la década de los setenta (aunque se incluye por la representatividad del autor), dos de finales de los ochenta y otros dos ya en el siglo XXI.

Para el estudio que nos ocupa, se han dividido los manuales en cinco grupos según el campo que trabajan, considerando los siguientes grandes campos en los que se subdivide esta disciplina: a) manuales de Psicología Clínica y de la Salud (en general), b) manuales de Psicología Clínica en niños y adolescentes, c) manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud, d) manuales de Psicoterapia y e) manuales de Psicopatología. La Psicología de la Salud ha tenido que incluirse junto la Psicología Clínica, por encontrarse repetidas veces los dos campos en el mismo manual.

El estudio de los manuales que se presenta en este capítulo se justifica por reunir diversas características, entre otras las siguientes: Los manuales tienen un fin docente e introductorio para aquél que desea adentrarse en un campo científico (además, la mayor parte de los autores proceden del campo académico-universitario), tiene un carácter omnicomprendivo facilitando así el acceso al área de interés, sus conocimientos científicos

mantienen un equilibrio entre la transmisión de lo “clásico” junto con un nivel adecuado de actualización, al tiempo que transmite la imagen aceptada de la ciencia en cuestión, y permite conocer las distintas orientaciones teóricas desde las que se trabaja, y situar a los autores que lo hacen en cada una de ellas.

Los 37 manuales seleccionados para el estudio que se presenta a continuación, son los siguientes:

**Cuadro IV.1 Manuales de Psicología Clínica y de la Salud seleccionados.**

**Ajuriaguerra, J. y Arana, J.** (1986). *Psicología Clínica del Niño*. Madrid. Instituto de Ciencias del Hombre.

**Alberca, J.M<sup>a</sup>** (1996): *Manual práctico de Psicología Clínica y de la Salud*, Publicaciones del Centro Clínico Los Naranjos, Málaga.

**Alemaný, C.** (1997): *Psicoterapia Experiencial y Focusing*. Desclée de Brouwer, Bilbao.

**Amigo Vázquez, I., Fernández Rodríguez, C. y Alvarez, M.P.** (1998): *Manual de Psicología de la Salud*, Ed. Pirámide, Madrid.

**Ávila-Espada, A. y Poch i Bullich, J.** (1994). *Manual de técnicas de psicoterapia: Un enfoque psicoanalítico*. Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Ávila-Espada, A., Jiménez F., Ortíz, P. y Rodríguez, C.** (1992). *Evaluación en Psicología Clínica I*, Ed. Amarú, Salamanca.

**Ávila-Espada, A., Jiménez F., Ortíz, P. y Rodríguez, C.** (1997). *Evaluación en Psicología Clínica II*, Ed. Amarú, Salamanca.

**Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F.** (1998a). *Manual de Psicopatología Vol. 1*. Ed. McGraw Hill, Madrid.

**Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F.** (1998b). *Manual de Psicopatología Vol. 2*. Ed. McGraw Hill, Madrid.

**Buela-Casal, G. y Caballo, V.E.** (1991). *Manual de Psicología Clínica aplicada*, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Buela-Casal, G. y Sierra, J.C.** (1997): *Manual de evaluación psicológica*, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Buela-Casal, G., Caballo, V.E. y Sierra, J.C.** (1996). *Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud*, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Caballo, V.E.** (1995a). *Manual de Técnicas de terapia y Modificación de*

Conducta, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Caballo, V.E.** (1997a). Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Vol. 1, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Caballo, V.E.** (1997b). Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Vol. 2, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Caballo, V.E. y Simón, M.A.** (2002). Manual de Psicología Clínica infantil y del adolescente: trastornos generales, Ed. Pirámide, Madrid, 2002.

**Caballo, V.E., Buela-Casal G. y Carrobbles, J.A.** (1996a). Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos. Vol. 1, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Caballo, V.E., Buela-Casal G. y Carrobbles, J.A.** (1996b). Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos. Vol. 2, Ed. Siglo XXI, Madrid.

**Caro, I.** (1997). Manual de Psicoterapias cognitivas: Estado de la cuestión y procesos terapéuticos, Ed. Paidós, Barcelona.

**Fernández-Ballesteros, R.** (1998a). Introducción a la Evaluación Psicológica I, Ed. Pirámide, Madrid.

**Fernández-Ballesteros, R.** (1998b). Introducción a la Evaluación Psicológica II, Ed. Pirámide, Madrid.

**Forns i Santacana, M<sup>a</sup>.** (1993). Evaluación psicológica infantil, Ed. Barcanova, Barcelona.

**Gimeno-Bayón, A.** (2001). Psicoterapia Integradora Humanista, Desclée de Brouwer, Bilbao.

**Labrador, F.J., Cruzado, J.A. y Muñoz, M.** (1996). Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta. Ed. Psicología Pirámide, Madrid.

**Luciano Soriano, M<sup>a</sup>. C.** (1996). Manual de Psicología Clínica. Infancia y adolescencia, Ed. Promolibro. Valencia.

**Mayor, J. y Labrador, F.J.** (1984). Manual de Modificación de Conducta, Ed. Alhambra, Madrid.

**Monedero, C.** (1973). Psicopatología General. Biblioteca Nueva. Madrid.

**Navarro Góngora, J.** (1992). Técnicas y programas en terapia familiar, Ed. Paidós, Barcelona.

**Ortega Bevia, F.** (1987). Terapia familiar sistémica, Ed. Secretariado de Publicaciones de la Universidad de Sevilla, Sevilla.

**Pelechano, V.** (1996a). Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud. Promolibro. Valencia.

**Ríos González, J.A.** (1994). Manual de Orientación y Terapia Familiar: un enfoque sistémico teórico-práctico, Ed. Instituto de las Ciencias del hombre, Madrid, 1994.

**Rodríguez Marín, J.** (1995) Psicología Social de la Salud, Madrid, Síntesis.

**Rodríguez Sutil, C.** (2002). Psicopatologías Psicoanalíticas, Desclée de Brouwer, Bilbao.

**Simón, M.A.** (1999) Manual de Psicología de la Salud, Ed. Biblioteca Nueva. Psicología Universidad, Madrid.

**Vallejo Pareja, M.A.** (1999). Manual de Terapia de Conducta, Vol. 1, Ed. Dykinson-Psicología, Madrid.

**Vallejo Pareja, M.A.** (1999). Manual de Terapia de Conducta, Vol. 2, Ed. Dykinson-Psicología, Madrid.

**Vallejo Pareja, M.A., Ruiz Fernández, M<sup>a</sup>.A.** (1993). Manual práctico de Modificación de Conducta, vol. 1, Ed. Fundación Universidad-Empresa, Madrid.

**Vallejo Pareja, M.A., Ruiz Fernández, M<sup>a</sup>.A.** (1993). Manual práctico de Modificación de Conducta, vol. 2, Ed. Fundación Universidad-Empresa, Madrid.

La ubicación laboral de los/as autores/as de los manuales arriba mencionados, resultan también de interés para conocer los ámbitos desde los que se publican. Por ello a continuación se presentan indicando sus lugares de trabajo:

#### **Cuadro IV.2. *Presentación de los/as autores/as de los manuales***

**Alejandro Ávila-Espada:** catedrático de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico del Departamento de Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca.

**Amparo Belloch:** catedrática de la facultad de Psicología de la Universidad de Valencia.

**Ana Gimeno-Bayón:** doctora en Psicología por la facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación de la Universidad de Deusto, en 1978 creó junto con Ramón Rosal el “Instituto Erich Fromm” de Psicología Humanista, elaborando un modelo propio denominado Psicoterapia Integradora Humanista.

**Bonifacio Sandín:** Profesor Titular de la facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Educación a Distancia.

**Carlos Alemany:** Profesor Titular de la Universidad de Comillas de Madrid.



**Carlos Rodríguez Sutil:** Profesor Titular de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico del Departamento de Psicología de la Universidad de Salamanca.

**Carmelo Monedero:** trabaja en el Departamento de Psicología Biológica y de la Salud, en el área de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Madrid.

**Elena Ibáñez:** catedrática de la facultad de Psicología de la Universidad de Valencia.

**Fernando Jiménez:** Profesor Titular de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico del departamento de Psicología de la Universidad de Salamanca.

**Francisco Javier Labrador:** catedrático del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

**Francisco Ortega Bevia:** Profesor Titular de Psiquiatría y director del curso de Psicoterapia Dinámica de la Universidad de Sevilla.

**Francisco Ramos:** Profesor Titular de la facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca.

**Gualberto Buela-Casal:** trabaja en el Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Facultad de Psicología de la Universidad de Granada.

**Isaac Amigo Vázquez:** Profesor Titular de la Universidad de Oviedo, donde imparte la asignatura de Psicología de la Salud.

**Isabel Caro:** Profesora Titular del área de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Universidad de Valencia.

**Julián de Ajuriaguerra:** fue profesor agregado de neuropsiquiatría en el Instituto de Formación de la Sociedad Psicoanalítica de París.

**Jesús Rodríguez Marín:** catedrático de la facultad de Medicina de la Universidad de Miguel Hernández de Elche.

**Joan Poch i Bullich:** psiquiatra, Profesor Titular de Técnicas de Psicoterapia de la Universidad de Barcelona.

**Jose Antonio Carrobes:** catedrático del Departamento de Psicología Biológica y de la Salud en la facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Madrid.

**José Antonio Ríos González:** Profesor Titular de Orientación Educativa, y pertenece al Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación en la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

**Juan Arana Cañedo-Argüelles:** catedrático de Universidad, del área de conocimiento de Filosofía, adscrito al Departamento de Filosofía y Lógica y Filosofía de la Ciencia de la Universidad de Sevilla.

**Jose M<sup>a</sup> García Alberca:** jefe del Departamento de Psiquiatría del Centro Clínico “Los Naranjos” de Málaga.

**José Navarro Góngora:** Profesor Titular de Terapia de Grupos en la facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca

**Juan Antonio Cruzado:** Profesor Titular del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

**Juan Carlos Sierra:** trabaja en el Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad de Granada.

**Juan Mayor:** trabaja en el Departamento de Psicología Básica II: Procesos Cognitivos de la facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

**M<sup>a</sup> Ángeles Ruiz Fernández:** profesora del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED).

**M<sup>a</sup> Carmen Luciano Soriano:** catedrática de la Universidad de Almería.

**Manuel Muñoz:** Profesor Titular del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid.

**María Forns i Santacana:** catedrática del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos en la Universidad de Barcelona.

**Marino .Pérez Álvarez:** catedrático de Psicología en la Universidad de Oviedo, donde imparte la asignatura “Tratamientos Psicológicos”.

**Miguel Ángel Simón:** catedrático de la Universidad de La Coruña, dentro de la facultad de Psicología pertenece al Departamento de Psicología y trabaja dentro del área de Personalidad y Tratamiento Psicológico.

**Miguel Ángel Vallejo Pareja:** Profesor Titular de la facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED).

**Pilar Ortíz:** Profesora Titular de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico del Departamento de Psicología de la Universidad de Salamanca.

**Ramón Rosal:** doctor en Psicología por la facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación de la Universidad de Deusto, en 1978 creó junto con Ana Gimeno-Bayón el “Instituto Erich Fromm” de Psicología Humanista, elaborando un modelo propio denominado Psicoterapia Integradora Humanista.

**Rocío Fernández-Ballesteros:** catedrática de Evaluación Psicológica del Departamento de Psicobiología y de la Salud de la facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Madrid.

**Vicente E. Caballo:** trabaja en el Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad de Granada

**Vicente Pelechano:** trabaja en el Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la facultad de Psicología de la Universidad de La Laguna.

### IV.3 Método

En el presente capítulo, y a través de los manuales seleccionados, se estudiarán principalmente las siguientes cuestiones: en primer lugar los temas teóricos tratados, observando cuáles son los principales en cada caso, y cuáles coinciden en la mayor parte ellos.

En segundo lugar, a través del estudio de las referencias bibliográficas (en algunos casos completa al final de libro, y en la mayoría distribuida por capítulos), se conocerán los/as autores/as más citados/as por distintos motivos; bien porque sea un autor plurivalente del que se citan numerosas obras, bien porque alguna de sus obras sea muy citada en varios capítulos, o bien porque sea un autor muy especializado en un tema, con numerosas obras que son citadas al respecto. Aunque este método no es exhaustivo en cuanto a la visibilidad de un autor por su número de citas, sí permite obtener un resultado orientativo de los/as principales autores/as que sirven de referencia para los autores/as de los manuales españoles en Psicología Clínica.

En el caso de los grupos de evaluación y las psicoterapias, por ser éstas -entre otras- las funciones que se consideran propias del psicólogo/a clínico como ya se ha dicho en otro capítulo, se ha añadido la realización del análisis factorial por correspondencias de los autores y los manuales de cada campo, observándose entre otras diferencias las referentes a las distintas líneas teóricas (conductista, cognitivista, dinámica, humanista y sistémica) que trabajan en estos campos de la Psicología Clínica.

En tercer lugar se expone la relación de autores/as más citados/as en los manuales seleccionados, según la orientación teórica del autor del manual. Esta interpretación se

realiza en base a la significación de los/as autores/as, aunque en último término, es un estudio de este tipo el que indica la orientación de los/as autores/as de los manuales.

La selección de los manuales ha pretendido recoger, no sólo los de amplio uso (con una cierta temporalidad), sino los representativos de autores/as especializados/as desde diversas orientaciones teóricas relevantes actualmente en Psicología Clínica como son: conductista, cognitivo-conductual, dinámica, humanista y sistémica. (El estudio realizado por Buela-Casal (1995 y 1993a) sobre las orientaciones teóricas más extendidas en los ámbitos universitarios señalan el predominio de la orientación conductista en este ámbito). La muestra se ha llevado a cabo mediante la integración de las indicaciones de tres especialistas. No se ha tratado de hacer un estudio exhaustivo de todos los manuales existentes en Psicología Clínica, sino como se ha dicho, reunir a un grupo de ellos que reúnan las condiciones ya explicadas.

### **IV.3.1 Descripción del grupo de manuales de Psicología Clínica y de la Salud (en general)**

#### **IV.3.1.1 Presentación de manuales**

Los manuales seleccionados en este grupo son los siguientes seis:

Nº	Manuales	Autores	Año	Ciudad	Editorial
1	Manual de Psicología Clínica Aplicada	G.Buela-Casal y V.E.Caballo	1991	Madrid	Siglo XXI
2	Psicología Social de la Salud	J. Rodríguez Marín	1995	Madrid	Síntesis
3	Manual práctico de Psicología Clínica y de la Salud	J.Mª Alberca	1996	Málaga	Publicaciones del Centro Clínico Los Naranjos
4	Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud	V. Pelechano	1996	Valencia	Promolibro
5	Manual de Psicología de la Salud	I. Amigo Vázquez, C. Fernández Rodríguez y M.P. Alvarez	1998	Madrid	Pirámide
6	Manual de Psicología de la Salud	M.A. Simón	1999	Madrid	Biblioteca Nueva

A pesar de que esta tesis se centra en la Psicología Clínica, una vez más se comprueba lo unidas que se encuentran estas dos disciplinas, resultando casi imposible hacer una categoría que reúna manuales íntegramente de Psicología Clínica (en general).

#### IV.3.1.2 Características físicas de los manuales

En este apartado se presenta el número de capítulos que tiene el manual, el número total de páginas y el porcentaje de éstas dedicadas a la bibliografía, incluyendo el tipo de presentación de ésta -bien por capítulos, bien al final- como modo de establecer un medio objetivo para comparar el parecido o no entre los distintos manuales. Además se incluye el número de autores citados/as y el número total de citas bibliográficas, con el objeto de poder observar si se citan muchas obras de unos pocos autores/as, o si por el contrario se citan a un gran número de autores/as con pocas obras de cada uno/a. Atendiendo al orden seguido en la tabla IV.1, los manuales se numeran del 1 al 6 y se obtienen los siguientes datos.

		Tabla IV.2.					
		Manuales					
		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
<b>Nº de capítulos</b>		30	12	18	8	16	25
<b>Nº total de páginas</b>		596	223	430	222	378	805
<b>Presentación de la Bibliografía: A = por capítulos B = al final</b>		A	B	A	A	B	A
<b>% de páginas dedicado a Bibliografía</b>		18,62 %	7,17 %	11,39 %	9,90 %	6,61 %	13,78 %
<b>Nº de autores citados</b>		1.183	294	505	162	413	1.439
<b>Nº de citas bibliográficas</b>		1.568	390	715	276	530	2.300

#### IV.3.1.3 Temática

La temática tratada en los diferentes manuales que se recogen en este y en los siguientes apartados se estudia a través del porcentaje de páginas dedicadas a cada tema en los respectivos manuales, como método objetivo de comparación entre éstos.

En el Manual de Psicología Clínica Aplicada de G. Buena-Casal y V.E. Caballo, la temática que obtiene mayor porcentaje en número de páginas, es la dedicada a la Medicina Conductual (23,32%), seguida de los trastornos de ansiedad (19,63%), la prevención y la Psicología de la Salud (15,93%), conductas adictivas (10,90%), intervención en otras áreas (10,23%), trastornos del sueño (9,56%) y por último las disfunciones sexuales (7,55%).

En el manual titulado Psicología Social de la Salud de J. Rodríguez Marín, destaca la temática dedicada al tratamiento en cuanto al porcentaje de páginas dedicado. Tras éste le siguen otros temas como la promoción de la salud y la prevención de la pérdida de ésta (18,38%), la situación de la enfermedad (13,90%), la salud psicosocial de los profesionales sanitarios (8,07%) y conceptos, contenidos y límites de la Psicología Social de la Salud.

En el Manual práctico de Psicología Clínica y de la Salud de J.M<sup>a</sup>. Alberca, distinguen dos áreas temáticas, la primera dedicada a la Psicología Clínica (54,65%), y la segunda a la Psicología de la Salud (42,09%).

En el manual titulado Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud de V. Pelechano, puede dividirse su temática en dos bloques, el primero dedicado al sinsentido de una excesiva división de especialidades (54,50%), y el segundo a las ventajas y desventajas complementarias de la especialización y reconocimiento de una Psicología de la Salud como algo distinto a la Psicología Clínica (41,89%).

Los autores del Manual de Psicología de la Salud, I. Amigo Vázquez, C. Fernández Rodríguez y M.P. Alvarez, tratan más profundamente el tema de la conducta y enfermedad (68,51%). El resto de temáticas se reparten del siguiente modo: conducta y salud (14,55%) y conceptualización de la Psicología de la Salud (4,49%).

Del Manual de Psicología de la Salud de M.A. Simón, se obtienen los siguientes porcentajes: el primer lugar lo ocupan las aplicaciones (40,86%), seguido de los fundamentos (27,20%), la metodología (21,73%), y por último el apéndice (4,96%).

#### **IV.3.1.4 Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Psicología Clínica y de la Salud (en general)**

El estudio de los autores/as más citados/as en los manuales, permite conocer quiénes son las personas cuya obra se conoce mejor, y cuáles se tienen como referencia en este campo. A continuación se muestran en las tablas IV.3, IV.4, IV.5, IV.6, IV.7, IV.8, la

relación de los, al menos diez autores/as españoles/as y extranjeros/as más citados/as, en los seis manuales seleccionados. Finalmente en la tabla IV.9 se muestra el resumen de autores/as que aparecen dentro de la categoría de “más citados/as” en el mayor número de manuales. Tanto en este apartado como en los siguientes, la relación total de autores citados en los manuales, junto con el número de veces que son citados puede consultarse en el apéndice X.3.

Tabla IV.3. Manual de Psicología Clínica Aplicada. G. Buela-Casal y V.E. Caballo, 1991					
Autores/as Españoles/as		Nº citas	Autores/as Extranjeros/as		Nº citas
Caballo, V.E.		17	Beck, A.T.		13
Becoña, E.		15	Gibson, C.J.		11
Freixa, P.		15	Carlskadom, M.		10
Simon, M.A.		14	Ladouceur, H.R.		9
Echeburúa, E.		12	Butler, G.		7
Buceta, J.M.		10	Marks, I.M.		7
Buela-Casal, G.		10	O.M.S.		7
García Huete, e.		10	Wald, A.		7
Bados, A.		7	Lichtenstein, E.		6
Bayés, R.		7	Clark, J.W.		6

Tabla IV.4. Psicología Social de la Salud. J. Rodríguez Marín, 1995.					
Autores/as Españoles/as		Nº citas	Autores/as Extranjeros/as		Nº citas
Rodríguez-Marín, J.		18	Becker, M.H.		9
Barriga, S.		3	Leventhal, H.		9
Blanco, A.		3	DiMatteo, M.R.		8
León, J.M.		3	Maslach, C.		7
Ley, P.		3	Mechanic, D.		6
Bayés, R.		2	Lazarus, R.S.		5
De Miguel, J.		2	Roter, D.		5
García, M.		2	Volicer, B.J.		5
López-Roig, S.		2	Cohen, S.		4
Pastor, M.A.		2	Selye, H.		4
Peiró, J.M.		2	Stone, G.		4
Perrez, M.		2			
Rodríguez, J.A.		2			
Sanmartín, H.		2			
Sarafino, E.P.		2			

Tabla IV.5. Manual Práctico de Psicología Clínica y la Salud. J.Mª García Alberca, 1996.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Del Barrio, Mª.V.	6	Beck, A.T.	13
Ezpeleta, L.	6	Hodges, K.	12
Pelechano, V.	6	Roff, J.D.	10
Polaino, A.	6	Seligman, M.	6
Vila, J.	5	Asher, S.R.	5
Fernández, M.C.	4	Kovacs, M.	5
Puig Antich, J.	4	Lewinsohn, P.M.	5
Bayés, R.	3	O.M.S.	5
González Martínez, M.T.	3	Rubin, K.H.	5
Ibañez, E.	3	Dodge, K.A.	4
Mestre, V.	3		
Robles, H.	3		

Tabla IV.6. Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud. V. Pelechano, 1996.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Bayés, R.	6	Matarazzo, J.D.	9
Pelechano, V.	6	Schwartz, G.E.	9
Reig, A.	6	American Psychiatric Association	7
Belloch, A.	5	Mechanic, D.	6
Botella, C.	4	Engel, G.L.	4
Echeburúa, E.	4	Stone, G.C.	4
Ibañez, E.	4	Taylor, S.E.	4
Pérez Álvarez, M.	4	Agras, W.S.	3
Santacreu, J.	4	Antonovsky, A.	3
Buceta, J.M.	3	Birk, L	3
Simón, M.A.	3	Bishop, G.D.	3
		Blanchard, E.B.	3
		Brownell, K.D.	3
		Krantz, D.S.	3
		Rachman, S.	3
		Pomerleau, O.F.	3



Tabla IV.7.			
Manual de Psicología de la Salud. I. 1995.			
Amigo Vázquez, C. Fernández-Rodríguez y M. Pérez Álvarez			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Fernández-Rodríguez, J.	12	Blanchard, E.B.	5
Amigo, I.	9	Leventhal, H.	5
Gil Roales-Nieto, J.	5	United States Department of Health and Human Services	5
Larroy, C.	5	Eysenck, H.J.	4
Pérez-Álvarez, M.	5	Grossarth-Maticek, R.	4
Patel, C.	4	Haynes, R.	4
Bayés, R.	3	Meichenbaum, D.	4
Obrist, R.	3	Skinner, B.F.	4
Becoña, E.	2	Whitehead, W.	4
Botella, C.	2		
Fernández-Ballesteros, R.	2		
Fernández-Abascal, E.	2		
Flor, H.	2		
Labrador, F.J.	2		
Linares Rodríguez, A.	2		
Marlatt, G.A.	2		
Reig, A.	2		
Secades, R.	2		

Tabla IV.8.			
Manual de Psicología de la Salud M.A. Simón, 1999.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Bayés, R.	30	Kiecotl-Glaser, J.	19
Rodríguez- Marín, J.	29	Arder, R.	16
Simón, M.A.	28	Turk, D.C.	13
Labrador, F.J.	15	Whitehead, W.E.	12
Macia, D.	12	Haynes, S.N.	11
Vallejo, M.A.	12	Creer, T.L.	9
León, J.M.	10	Blanchard, E.B.	8
Benedito, M.C.	9	Organización Mundial de la Salud	8
Carrobbles, J.A.	9	Glasser, R.	7
Fernández-Ballesteros, R.	9	Godoy, J.F.	7
López-Roig, S.	9		
Pérez, M.	9		

En síntesis y en consecuencia de los resultados mostrados en las tablas anteriores, se podría concluir que los diez autores/as españoles/as y extranjeros/as más citados serían los siguientes (Tabla. IV.9.):

Tabla IV.9. Resumen de los/as autores/as más citados/as en los manuales de Psicología Clínica y de la Salud.					
Autores/as Españoles/as		Nº de manuales	Autores/as Extranjeros/as		Nº de manuales
Bayés, R.		6	Blanchard, E.B.		3
Vallejo, M.A.		4	Organización Mundial de la Salud		3
Pérez-Álvarez, M.		3	Beck, A.T.		2
Rodríguez-Marín, J.		3	Leventhal, H.		2
Becoña, E.		2	Mechanic, D.		2
Botella, C.		2	Stone, G.C.		2
Buceta, J.M.		2	Whitehead, W.E		2
Echeburúa, E.		2			
Fernández-Ballesteros		2			
Ibañez, E.		2			
Labrador, F.J.		2			
León, J.M.		2			
López-Roig, S.		2			
Pelechano, V.		2			
Reig, A		2			

### IV.3.2 Descripción del grupo de manuales de Psicología Clínica en niños y adolescentes

#### IV.3.2.1 Presentación de manuales

Los manuales seleccionados en este grupo son dos siguientes:

Nº	Manuales	Autores	Año	Ciudad	Editorial
1	Psicología Clínica del Niño	J. Ajuriaguerra y J. Arana	1986	Madrid	Instituto de Ciencias del Hombre
2	Manual de Psicología Clínica. Infancia y Adolescencia	M <sup>a</sup> .C. Luciano Soriano	1996	Valencia	Promolibro
3	Manual de Psicología Clínica Infantil. Trastornos Generales.	V.E. Caballo y M.A. Simón	2002	Madrid	Pirámide

#### IV.3.2.2 Características físicas de los manuales

Al igual que en el grupo anterior, en este apartado el nº total de páginas y el porcentaje de éstas dedicadas a la bibliografía, diferenciando si ésta se presenta por capítulos o al final del libro. Atendiendo al orden seguido en la tabla IV.10, se obtienen los siguientes datos.

	Manuales		
	1	2	3
Nº de capítulos	23	21	14
Nº total de páginas	266	637	433
Presentación de la Bibliografía: A = por capítulos B = al final	A	A	A
% de páginas dedicado a Bibliografía	12,78 %	11,14 %	13,16 %
Nº de autores citados	386	884	717
Nº de citas bibliográficas	540	1.755	1.288

### IV.3.2.3 Temática

Siguiendo el sistema ya explicado, y midiendo así en porcentajes el peso de los diferentes temas tratados en los manuales, los resultados son los siguientes.

El manual titulado *Psicología Clínica del Niño* de J. Ajuriaguerra y J. Arana, dedica la mayor parte de su temática a tratar el desarrollo y trastornos psicológicos del niño (86,09%), tras esto quedan dos pequeñas divisiones temáticas, una de ellas sobre tratamientos terapéuticos (4,88%), y otra respecto el marco histórico (2,63%).

El *Manual de Psicología Clínica, infancia y adolescencia* de MC Luciano, se divide en dos partes relativamente equilibrados. En primer lugar se encuentra la parte dedicada a las alteraciones psicológicas (55,41%) y en segundo lugar la dedicada a la historia, concepto e intervención psicológica en la infancia y la adolescencia (43,79%).

En el caso del *Manual de Psicología Clínica infantil y del adolescente* de V.E. Caballo y M.A. Simón, la temática relativa a la conducta alimentaria anómala reúne el mayor porcentaje de páginas (39,72%), tras éste siguen, los trastornos de ansiedad (18,24%), el estado de ánimo depresivo (16,85%), panorama general de los trastornos infantiles (9 %), consumo problemático de sustancias (5,77%), y por último los trastornos del sueño (4,84%).

En vista a estos resultados, puede decirse que los manuales dedicados a esta área, dedican mayor importancia a lo relativo a las alteraciones psicológicas y concretamente a la conducta alimentaria anómala.

#### IV.3.2.4 Relación de autores/as españoles/as y extranjeros/as más citados en los manuales españoles de Psicología Clínica en niños y adolescentes

Como se decía, resulta de interés conocer cuáles son los autores/as más citados/as en los manuales, por lo que a continuación se muestra esta información en el grupo que nos ocupa:

Tabla IV.12. Psicología Clínica en niños. J. Ajuriaguerra y J. Arana, 1986.					
Autores/as Españoles/as		Nº citas	Autores/as Extranjeros/as		Nº citas
Ajuriaguerra, J.	15	Mahler, M.S.	10		
Rof Carballo, J.	7	Bowlby, J.	9		
Arana, J.	5	Freud, A.	8		
Auzias, M.	3	Rutter, M.	8		
Ríos, J.A.	3	Piaget, J.	7		
Vela, A.	3	Klein, M.	6		
Campos, J.	2	Money, J.	5		
Nagera, H.	2	Shaffer, D.	5		
		Wallon, H.	5		
		Bruch, H.	4		
		Campbell, B.S.	4		
		Shilds, J.	4		

Tabla IV.13. Manual de Psicología Clínica. Infancia y Adolescencia Mª.C. Luciano Soriano, 1996.					
Autores/as Españoles/as		Nº citas	Autores/as Extranjeros/as		Nº citas
Luciano, Mª.C.	56	Bijou, S.W.	31		
Pelechano, V.	23	Kazdin, A.E.	26		
Polaino-Lorente, A.	22	Lovaas, I.	23		
Ayllón, T.	16	American Psychiatric Association	22		
Fernández-Ballesteros, R.	9	Ollendick, T.	17		
Pérez-Álvarez, M.	9	Baer, D.	16		
Bragado, C.	7	Hayes, S.	15		
Puig Antich, J.	7	Skinner, B.	15		
Valero, L.	7	Achenbach, T.	14		
Labrador, F.J.	6	Ferster, C.	12		
		Patterson, G.	12		

Tabla IV. 14 Manual de Psicología Clínica Infantil. V.E. Caballo y M.A. Simón, 2002.			
Autores/as Españoles/as		Autores/as Extranjeros/as	
	Nº citas		Nº citas
Mendez, F.X.	17	American Psychiatric Association	19
Verdugo, M.A.	12	Achenbacht, T.M.	15
Becoña, E.	5	Kazdin, A.E.	12
Navarro, J.F.	5	Barkley, R.M.	8
Bragado, C.	4	Mash, E.J.	8
Graña, J.L.	4	O.M.S.	8
Puig-antich, J.	4	Durand, V.M.	7
Raich, R.M.	4	Iwata, B.A.	7
Domènech, E.	3	Azrin, N.H.	6
Moreno, I.	3	Lovaas, O.I.	6
Bornas, X.	3	Reynolds, W.M.	6
Ortigosa, J.M.	3	Stark, K.D.	6
Pelechano, V.	3	Weisz, J.R.	6
Polaino-lorente, A.	3		
Pelechano, V.	3		
Servera, M.	3		
Sosa, C.D.	3		

El resumen de la información de estas dos tablas se muestra en la siguientes IV.14, en la que se muestran los autores/as que obtienen el mayor número de citas en ambos manuales.

Tabla IV. 15. Resumen de los/as autores/as más citados/as en los manuales de Psicología Clínica en niños y adolescentes.			
Autores/as Españoles/as		Autores/as Extranjeros/as	
	Nº manuales		Nº manuales
Pelechano, V.	3	Achenbacht, T.M.	2
Bragado, C.	2	American Psychiatric Association	2
Polaino-Lorente, A.	2	Kazdin, A.E.	2
Puig Antich, J.	2	Lovaas, O.I.	2

### IV.3.3 Descripción del grupo de manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud

#### IV.3.3.1 Presentación de manuales

Los manuales seleccionados en este grupo son los siete siguiente:

Tabla IV.16.

Nº	Manuales	Autores	Año	Ciudad	Editorial
1	Evaluación en Psicología Clínica I	Avila-Espada,A. F.Jiménez, P.Ortiz, y C.Rodríguez	1992	Salamanca	Amarú
2	Evaluación en Psicología Clínica II	Avila-Espada,A. F.Jiménez, P.Ortiz, y C.Rodríguez	1996	Salamanca	Amarú
3	Evaluación psicológica infantil	Mª Forns i Santacana	1993	Barcelona	Barcanova
4	Manual de evaluación en Psicología Clínica y de la Salud	G.Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra	1996	Madrid	Siglo XXI
5	Manual de evaluación psicológica	G. Buela-Casal, y J.C. Sierra	1997	Madrid	Siglo XXI
6	Introducción a la Evaluación Psicológica I	R. Fernández – Ballesteros	1998	Madrid	Pirámide
7	Introducción a la Evaluación Psicológica II	R. Fernández – Ballesteros	1998	Madrid	Pirámide

#### IV.3.3.2 Características físicas de los manuales

Del mismo modo que en los casos anteriores, se muestran aquí las características señaladas respecto a los siete manuales:

		Tabla IV.17. Manuales						
		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>
<b>Nº de capítulos</b>		9	11	8	40	41	15	14
<b>Nº total de páginas</b>		419	460	247	1112	1050	527	503
<b>Presentación de la Bibliografía: A = por capítulos B = al final</b>		A	A	B	A	A	A	A
<b>% páginas de Bibliografía</b>		9,30 %	9,78 %	8,09 %	10,25%	10,47%	11 %	11%
<b>Nº autores citados</b>		338	635	219	1.689	1.541	786	786
<b>Nº citas bibliográficas</b>		559	924	343	2.683	2.675	1.313	1.313

#### IV.3.3.3 Temática

La temática tratada en los diferentes manuales que se recogen se estudia –como viene haciéndose en los demás apartados- a través del porcentaje de páginas dedicadas a cada tema en los respectivos manuales.

En el caso del manual de Evaluación en Psicología Clínica I de Ávila-Espada, el mayor protagonismo lo ocupan las técnicas de evaluación (51,07%), seguido de la metodología y proceso (24,58%), y por último la temática relativa a la aproximación histórica y la conceptualización (6,20%). En la segunda parte de este manual el mayor peso coincide con la temática relativa a técnicas de diagnóstico (64,56%), seguido de los sistemas de objetivación del diagnóstico psicopatológico (23,91%), y lo referente a la entrevista clínica queda en último lugar (8,04%).

En el Manual de Evaluación psicológica infantil de M<sup>a</sup> Forns i Santacana, la temática principal la ocupa la aplicación de la evaluación psicológica infantil (49,79%), seguida del concepto y característica de la evaluación psicológica infantil (12,97%), los sistemas clasificatorios en evaluación psicológica infantil (13,36%) y cuestiones relativas al futuro de la evaluación psicológica (7,69%).

La temática más destacada en el Manual de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud de G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra, es la relativa la evaluación psicológica



propriadamente dicha (43,52%), tras ésta, la evaluación en Medicina Conductual (26,43%), la evaluación en Psicología de la Salud (17,53%), y el marco conceptual y metodológico (11,15%).

En el Manual de Evaluación Psicológica de G. Buena-Casal y J.C. Sierra, no se diferencia de forma destacada una temática, sino que se reparte entre varias, no obstante, éste es el siguiente orden: en primer lugar los temas relativos a técnicas de evaluación psicológica (35,52%), seguidos de los aspectos conceptuales y metodológicos (23,52%), la evaluación del aprendizaje y desarrollo (18,76%), la evaluación en otras áreas (12,09%), y en último lugar dos temáticas casi empatadas, la evaluación de la personalidad (9,14%) y la evaluación de la inteligencia (9,04%).

La autora R. Fernández-Ballesteros, en la primera parte de su manual Introducción a la Evaluación Psicológica, parece centrarse en la metodología básica de la evaluación psicológica al alcanzar ésta el mayor porcentaje de páginas (40,22%), el segundo lugar lo ocupa la evaluación del funcionamiento intelectual (33,77%), y el tercero y último, los conceptos básicos en evaluación psicológica (21,06%). En la segunda parte del manual, la parte más amplia es la dedicada a la evaluación de la personalidad (36,97%), tras ella la evaluación del desarrollo (29,22%), la evaluación del ambiente (17,89%) y por último la evaluación del organismo (11, 33%).

#### **IV.3.3.4 Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud**

Como se viene haciendo hasta ahora en los otros grupos, en este espacio se presentan en forma de tabla los resultados del análisis de los/as autores/as más citados/as en cada manual, concluyéndose con una tabla resumen del total de este grupo.

Tabla IV.18.			
Evaluación en Psicología Clínica I. A. Avila Espada, F. Jiménez, P. Ortíz y P. Rodríguez, 1992.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Avila Espada, A.	10	Millon, T.	14
Fernández-Ballesteros, R.	10	Cattell, R.B.	12
Pelechano, V.	5	Eysenck, H.J.	10
Fierro, A.	4	Kline, P.	10
Silva, F.	4	Sundberg, N.D.	10
Bermúdez, J.	3	Endler, N.S.	6
Rodríguez Sutil, C.	3	Sternberg, R.J.	6
Ibáñez, E.	2	Golden, Ch.J.	5
Pinillos, J.L.	2	Korchin, S.J.	5
Sandín, B.	2	Lachar, D.	5
		Loevinger, J.	5
		Wiggins, J.S.	5

Tabla IV.19.			
Evaluación en Psicología Clínica II. A. Avila Espada, F. Jiménez, P. Ortíz y P. Rodríguez, 1997.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Avila Espada, A.	12	Exner, J.E.	32
Fernández-Ballesteros, R.	9	Achenbach, T.M.	14
Maganto, C.	8	American Psychiatric Association	10
Silva, F.	7	Klein, M.	10
Ortega, R.	6	Millon, T.	10
Garaigordobil, M.	4	Klopfer, B.	9
Pertejo, J.	4	Dana, R.H.	8
Belloch, A.	3	Hertz, M.R.	8
Forns, M.	3	Spitzer, R.L.	8
Mayor, J.	3	Beck, S.J.	7
Rodríguez Sutil, C.	3	Freud, S.	7

Tabla IV.20. Evaluación Psicológica Infantil. M <sup>a</sup> Forns i Santacana, 1993.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Fernández-Ballesteros, R.	11	Achenbach, T.M.	11
Forns, M <sup>a</sup> .	9	Sternberg, R.J.	8
Rey, A.	5	Bandura, A.	5
Silva, F.	5	Eysenck, H.J.	5
Pelechano, V.	3	Cattell, R.B.	4
Costas, C.	2	Campione, R.B.	4
Muñiz Fernández, J.	2	Mullet, E.	4
Toro, J.	2	Cronbach, L.	3
		Freud, S.	3
		Haynes, S.N	3
		Herjamic, B.	3
		Huteau, M.	3
		Kazdin, A.E.	3
		Mercer, J.R.	3
		Naglieri, J.A.	3
		Piaget, J.R.	3
		Skinner, B.	3
		Staats, A.W.	3
		Wallon, H.	3

Tabla IV.21. Manual de Evaluación Psicológica Clínica y de la Salud. G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra, 1996			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Caballo, V.E.	17	Beck, A.T.	17
Fernández-Ballesteros, R.	17	American Psychiatric Association	15
Buela-Casal, G.	15	Bas, F.	15
Echeburúa, E.	13	Eysenck, H.J.	13
Sierra, J.C.	12	Kazdin, A.E.	10
Sandín, B.	10	Lewinsohn, P.M.	10
Becoña, E.	11	Melzack, R.	10
Conde, V.	8	Nezu, A.M.	10
González de Rivera, J.L.	6	Goldfried, M.R.	9
Labrador, F.J.	6	Godoy, J.F	9
		Paykel, E.S.	9

Tabla IV.22. Manual de Evaluación Psicológica. G. Buela-Casal y J.C. Sierra, 1997					
Autores/as Españoles/as		Nº citas	Autores/as Extranjeros/as		Nº citas
Fernández-Ballesteros, R.		54	Haynes, S.N.		28
Pelechano, V.		22	Kazdin, A.E.		23
Silva, F.		24	Cronbach, L.J.		17
Buela-Casal, G.		10	Cone, J.D.		16
Monterde, H.		9	Kanfer, F.H.		15
Carrobbles, J.A.		7	Nelson, R.O.		15
Sierra, J.C.		7	Feuerstein, R.		14
Álvaro, M.		6	Holland, J.L.		14
Anguera, M.T.		6	Wilde, G.J.S.		12
Blanco, A.		6	Antaki, C.		11
			Sternberg, R.		11

Tabla IV.23. Introducción a la Evaluación Psicológica. Volumen I y II. R. Fernández- Ballesteros, 1998.					
Autores/as Españoles/as		Nº citas	Autores/as Extranjeros/as		Nº citas
Fernández-Ballesteros, R.		71	Golden, C.J.		48
Alonso Tapia, J.		18	Eysenck, H.		29
Conde, V.		17	Cattell, R.B.		17
Seisdedos, N.		12	Beck, A.T.		15
Silva, F.		10	Cone, J.D.		13
Sandín, B.		9	Ender, N.S.		12
Del Barrio, M <sup>a</sup> .V.		8	Exner, J.E.		12
Bermúdez, J.		8	McReynolds, P.		10
García- Hoz, V.		8	Guildford, J.P.		9
Pelechano, V.		8	Buros, O.K.		8
			Hathaway, S.R.		8
			Haynes, S.		8

A continuación la tabla IV.24 muestra los autores/as que aparecen en un mayor número de manuales dentro de la relación de los diez más citados.

Tabla IV.24. Resumen de los/as autores/as más citados/as en los manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud.			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº manuales
Fernández-Ballesteros, R.	6	Eysenck, H.J.	4
Pelechano, V.	4	Cattell, R.B	3
Silva, F.	4	Haynes, S.N.	3
Sandín, B.	3	Kazdin, A.E.	3
Ávila-Espada, A.	2	Sternberg, R.J.	3
Bermúdez, J.	2	Achenbach, T.M.	2
Buela-Casal, G.	2	American Psychiatric Association	2
Conde, V.	2	Beck, A.T.	2
Forns, M <sup>a</sup> .	2	Cone, J.D.	2
Rodríguez Sutil, C.	2	Cronbach, L.J.	2
Sierra, J.C.	2	Endler, N.S.	2
		Exner, J.E.	2
		Freud, S.	2
		Golden, Ch.J.	2
		Millon, T.	2

#### IV.3.3.5 Estructura relacional de los/as autores citados/as

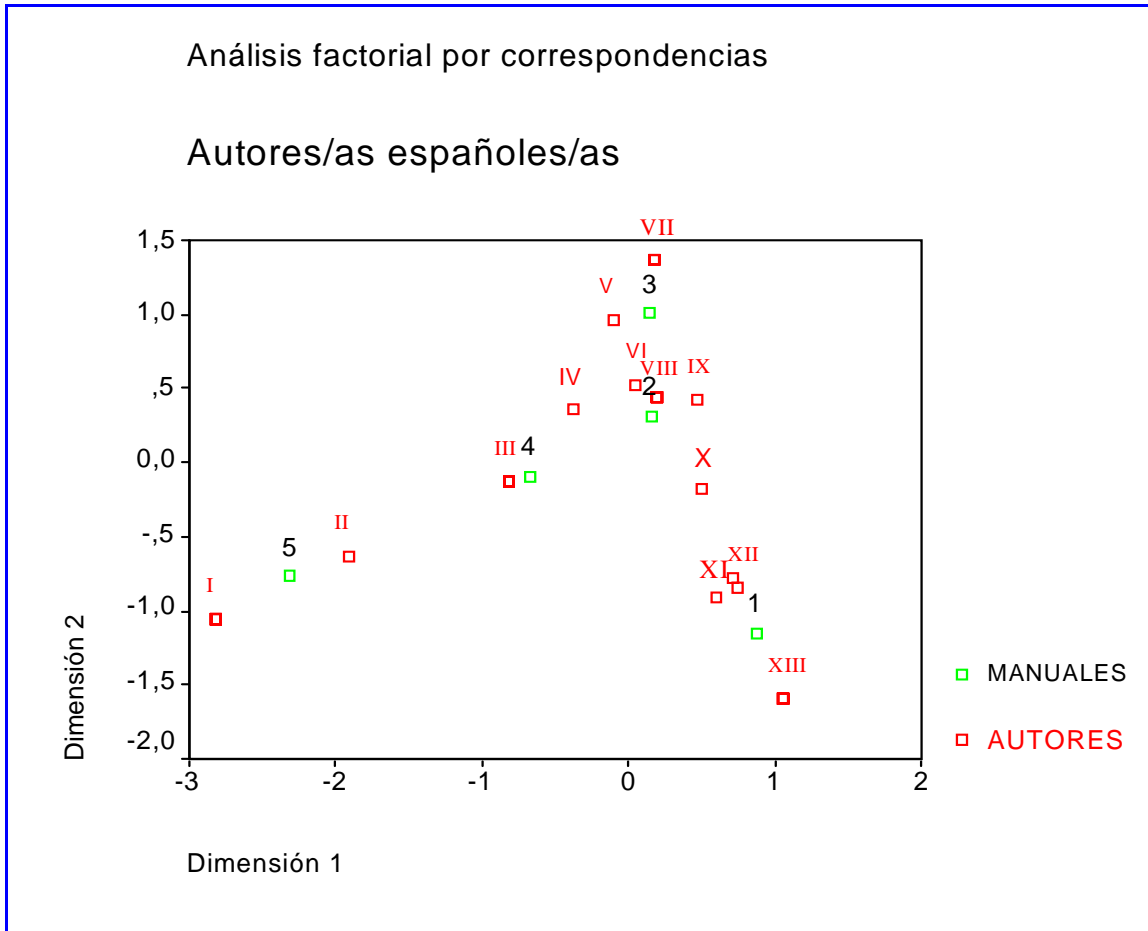
El análisis por correspondencias nos permite el estudio de la relación y cercanía existente entre las distintas variables de nuestro estudio, en este caso, a) los/as autores/as más citados/as y b) los manuales seleccionados en los cuales se les citan. Tras el gráfico se sugieren algunas razones respecto a cuales puede responder el resultado encontrado. Este estudio se ha llevado a cabo mediante el uso del paquete de análisis estadístico S.P.S.S.

##### IV.3.3.5.1 Autores/as españoles/as

En primer lugar se presenta el gráfico IV.1 en el que puede observarse el resultado del análisis factorial por correspondencias de a) los autores/as españoles más citados/as y b) los manuales de evaluación en psicología clínica seleccionados. Los autores están representados en color azul y los manuales en color rojo. En algunos casos no pueden

diferenciarse éstos con claridad por la existencia de solapamiento entre varios autores o manuales, para facilitar la identificación de los/as autores/as, se han numerado los núcleos en números romanos, identificando en la leyenda de cada gráfico el nombre de los autores/as incluidos/as en cada caso.

Gráfico IV.1.



**Autores.** En **I**: 29) Maganto, C. 30) Ortega, R. 31) Garaigordobil, M. 32) Pertejo, J. 33) Belloch, A. 34) Forn, M. 35) Mayor, J. **II**: 24) Avila-Espada, A. **III**: 25) Rodríguez Sutil, C. 26) Choca, J. 27) Ibáñez, E. 28) Pinillos, J.L. **IV**: 12) Silva, F. **V**: 22) Bermúdez, J. **VI**: 2) Fernández Ballesteros, R. **VII**: 19) Alonso Tapia, J. 20) Seisdedos, N. 21) Del Barrio, M<sup>a</sup>.V. 23) García-Hoz, V. **VIII**: 13) Monterde, H. 14) Carrobbles, J.A. 15) Alvaro, M. 16) Anguera, M.T. 17) Blanco, A. **IX**: 8) Conde, V. **X**: 6) Sandín, B. **XI**: 11) Pelechano, V. **XII**: 3) Buela-Casal, G., 5) Sierra, J.C. **XIII**: 1) Caballo, V.E. 4) Echeburúa, E. 7) Becoña, E. 9) González de Rivera, J.L. 10) Labrador, F.J.

**Manuales:** **1**) Manual de Evaluación Psicológica Clínica y de la Salud. G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra. **2**) Manual de Evaluación Psicológica. G. Buela-Casal y J.C. Sierra. **3**) Introducción a la Evaluación Psicológica. Volúmenes I y II. R. Fernández-Ballesteros. **4**) Evaluación en Psicología Clínica I. A. Ávila- Espada **5**) Evaluación en Psicología Clínica II. A. Ávila- Espada.

Los datos que arroja este análisis se interpretan en relación a las dimensiones proporcionadas por el tratamiento matemático de los datos. La naturaleza de estas dimensiones habrá de ser corroborable empíricamente.

*Respecto a los autores/as:*

En el análisis de estos resultados, como ya se ha dicho, se atiende a dos ejes, cada uno de los cuales arroja luz sobre distintos campos.

En el Eje I y siguiendo la dirección desde valores negativos a positivos (desde -3 hasta +2) se encuentran una serie de autores/as, con la siguiente distribución. En la parte más cercana al valor -3 se solapa un número de autores/as que comparten el hecho de encontrarse en la zona de autores/as muy citados/as pero con menor número de citas en esta distribución en un único y mismo manual. Estos autores/as y su número de designación en el gráfico son: I [C. Maganto (27), R. Ortega (28), M. Garaigordobil (29), J. Pertejo (30), A. Belloch (31), M. Forns (32) y J. Mayor (33)]. Éstos coincidirían en ser autores/as que trabajan en campos muy específicos en los que son citados, como es el caso de C. Maganto en trastornos de alimentación, R. Ortega, en terapia sistémica, M. Garaigordobil en el área infantil, J. Pertejo en el campo psicoanalítico, A. Belloch en el cognitivo, M<sup>a</sup> Forns en el infantil, y J. Mayor. Ya más próximo al centro se distingue de forma aislada un autor en la posición II [A. Ávila-Espada (23)] quien viene a situarse entre el grupo anterior y otro manual más orientado a generalidades, este autor representaría la postura dinámica dentro del panorama español. Acercándose más al punto central se agrupan los/as autores/as en la posición III [C. Rodríguez Sutil (24), E. Ibáñez (25) y J.L. Pinillos (26)]; estos autores parecen pertenecer al que podríamos llamar grupo de teóricos, dentro del campo que nos ocupa. Acercándonos ya al centro de la distribución (punto 0,0) aparece en primer lugar el número IV [que representa a F. Silva (12)], y en segundo lugar J. Bermúdez (21) dentro de los autores del número VII. Ambos, junto a R. Fernández-Ballesteros (II)(2) -quien aparece en primer lugar y muy cercana (ya en los valores positivos) al punto 0,0- y los dos siguientes núcleos solapados de autores el VII y el VIII que incluyen a: a) J. Alonso Tapia (19), N. Seisdedos (19), M<sup>a</sup>.V. del Barrio (20), V. García Hoz (22) y b) H. Monterde (13) (todas sus referencias bibliográficas son autocitas), J.A. Carrobes (14), M. Álvaro (15), M.T. Anguera (16) y A. Blanco (17), conformarían un conjunto de autores dedicados a la



evaluación de la personalidad y la conducta desde una perspectiva equilibrada ante otras corrientes como la dinámica (ya mencionada) y la conductista que se sitúa en el otro extremo del eje. A la derecha de éstos se encuentran en el IX a V. Conde (8), próximo al X que representa a B. Sandín (6) y tras éste hallamos al XI que simboliza a V. Pelechano (11) y el XII con G. Buela-Casal (3) y J.C. Sierra (5), quienes trabajarían sobre el campo de la personalidad, aunque fijándose en teorías distintas al grupo anterior. Cercanos a éstos y llegando así al extremo derecho del eje, se solapan una serie de autores que representarían el campo más puramente conductista, éstos son los recogidos en el XIII: V.E. Caballo (1), E. Echeburúa, (4), E. Becoña (7), J.L. González de Rivera (9) y F.J. Labrador (10). Como se verá en el apartado de autores/as extranjeros/as se hallan en situación simétrica a la de autores como E. Kazdin, R. Melzack, A.M. Nezu, M.R. Goldfried, J.F. Godoy y E.S. Paykel.

En el eje II, el análisis de los datos, se hace siguiendo el mismo sentido que en el eje I, esto es, yendo desde valores negativos hacia positivos (desde el valor  $-2$  hasta el  $+1,5$ ). En este caso, los autores se dividen en tres amplios conjuntos. En primer lugar aparece el núcleo autores simbolizados en el XIII, compuesto por: V.E. Caballo (1), E. Echeburúa, (4), E. Becoña (7), J.L. González de Rivera (9) y F.J. Labrador (10), seguidos del grupo I de: C. Maganto (27), R. Ortega (28), M. Garaigordobil (29), J. Pertejo (30), A. Belloch (31), M. Forns (32) y J. Mayor (33). Muy cercanos a éstos (hacia la derecha) encontramos el XI con V. Pelechano (11), XII con J.C. Sierra (5). G. Buela-Casal (3), y II con A. Ávila-Espada (24). Todos ellos formarían el grupo de autores que se ocupan predominantemente sobre la intervención, dentro del campo de la evaluación psicológica. Tras éstos, los autores que forman el que se considera el segundo conjunto, se ocuparían de los aspectos relativos a la conceptualización, modelos y teorías, relativas a la evaluación en psicología: X: B. Sandín, I: C. Rodríguez Sutil (25), E. Ibáñez (27), J.L. Pinillos (28); IV: F. Silva (12); IX: V. Conde (8); VI: R. Fernández-Ballesteros (2); VIII: H. Monterde (13), J.A. Carrobles (14), M. Álvaro (15), M.T. Anguera (16) y A. Blanco (17). Por último, el tercer conjunto de autores compuesto por VII: J. Bermúdez (21), J. Alonso Tapia (19), N. Seisdedos (20), M.V. del Barrio (21) y V. García-Hoz (23), atendería el campo de la evaluación más centrado en los tests, escalas y cuestionarios de diversos aspectos clínicos, destacando los temas relacionados con los trastornos cardiovasculares y la evaluación infantil.

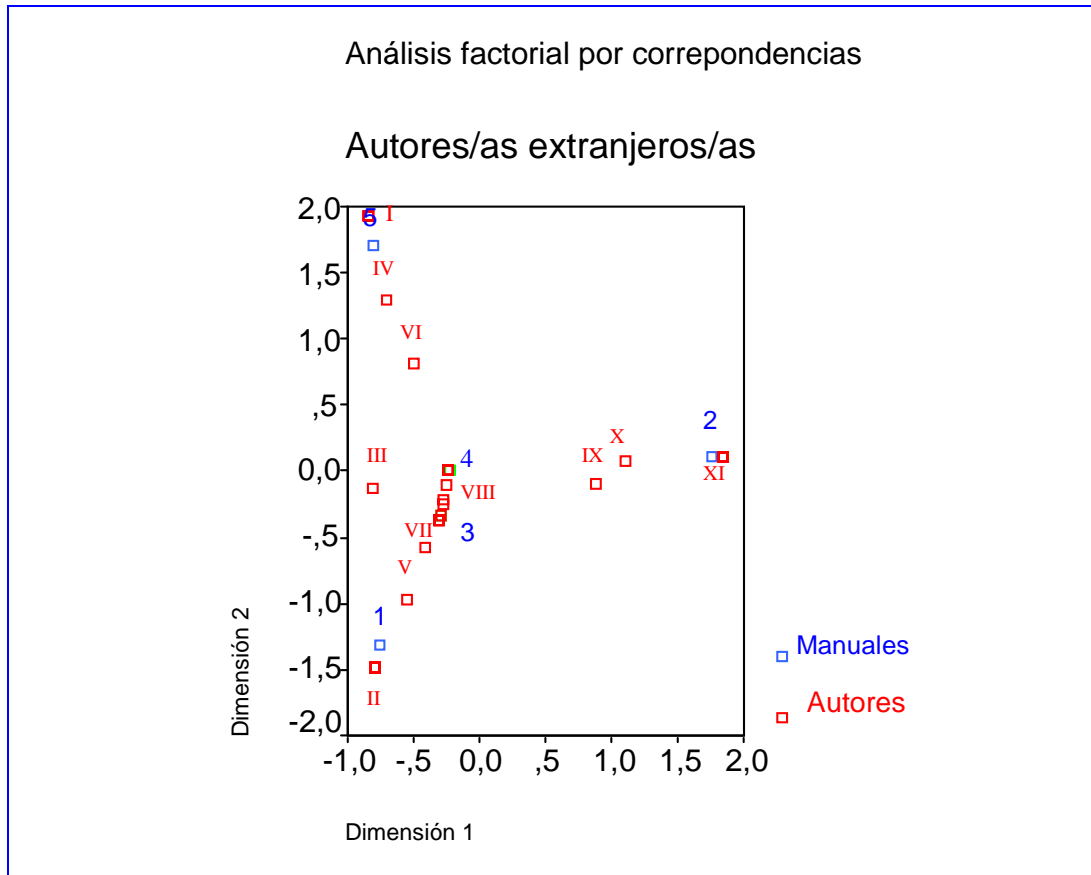
#### *Respecto a los manuales:*

Los cinco manuales seleccionados se distribuyen en la dimensión 1 desde la orientación más dinámica representada por el volumen II del manual de Evaluación Psicológica de A. Ávila-Espada (5), hasta la orientación más conductista representada por el Manual de Evaluación Psicológica Clínica y de la Salud de G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra (1). Dentro de la orientación dinámica pero más cercana a una posición intermedia se encuentra el volumen I del manual de Evaluación Clínica de A. Ávila-Espada (4). Finalmente en la posición más intermedia tocando con el valor 0,0 aunque en los valores positivos, se encuentran los manuales de Introducción a la Evaluación Psicológica (volúmenes I y II) de R. Fernández Ballesteros, y el Manual de Evaluación Psicológica de G. Buela-Casal y J.C. Sierra. Desde la dimensión 2 se encuentran los manuales de G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra (1) y el II volumen de A. Ávila-Espada (5) en el lugar más alejado del punto medio en la parte de los valores negativos. Éstos junto a los manuales 4 y 2 (ambos en las inmediaciones del punto 0,0 aunque el primero en los valores negativos y el segundo en los positivos), tendrían en común el abordaje de la Psicología Clínica desde una perspectiva de intervención. Hacia el extremo del eje con los valores positivos, se ubican los manuales de R. Fernández-Ballesteros (3), que aun siendo un manual general, existe cierto predominio de aspectos infantiles y educativos que el resto de los manuales no tiene.

#### **IV.3.3.5.2 Autores/as extranjeros/as**

A través del gráfico IV.2, y siguiendo el esquema del caso anterior, puede observarse el resultado del análisis factorial por correspondencias de **a)** los autores/as extranjeros/as más citados/as y **b)** los manuales de evaluación españoles en psicología clínica seleccionados. Los autores/as se simbolizan en color rojo, y los manuales en color azul. La tabla de correspondencias correspondiente a este gráfico puede consultarse en el apéndice X.3

Gráfico IV. 2.



**Autores** : **I**: 37) Achenbach, T.M. 38) Klein, M. 39) Klopfer, B. 40) Dana, R.H. 41) Hertz, M.R. 42) Spitzer, R.L. 43) Beck, S.J. 44) Freud, S. **II**: 1) A.T. Beck, 3) Bas, F. 5) Kazdin, A.E. 6) Lewinsohn, P.M. 7) Melzack, R. 8) Nezu, A.M. 9) Goldfried, M.R. 10) Godoy, J.F. 11) Paykel, E.S. **III**: 2) American Psychiatric Association. **IV**: 25) Exner, J.E. **V**: 1) Beck, A.T. **VI**: 30) Millon, T. **VII**: 4) Eysenck, H.J. **VIII**: 22) Golden, C.J. 23) Cattell, R.B. 24) Endler, N.S. 26) McReynolds, P. 27) Guildford, J.P. 28) Buros, O.K. 29) Hathaway, S.R.. 31) Kline, P. 32) Sundberg, N.D. 33) Korchin, S.J. 34) Lachar, D. 35) Loevinger, J. 36) Wiggins, J.S. **IX**: 14) Cone, J.D. **X**: 21) Sternberg, R. **XI**: 12) Haynes, S.N. 13) Cronbach, L.J.. 15) Kanfer, F.H. 16) Nelson, R.O. 17) Feuerstein, R. 18) Holland, J.L. 19) Wilde, G.J.S. 20) Antaki, C.

**Manuales**: **1**) Manual de Evaluación Psicológica Clínica y de la Salud. G. Buena-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra. **2**) Manual de Evaluación Psicológica. G. Buena-Casal y J.C. Sierra. **3**) Introducción a la Evaluación Psicológica. Volúmenes I y II. R. Fernández-Ballesteros. **4**) Evaluación en Psicología Clínica I. A. Ávila- Espada **5**) Evaluación en Psicología Clínica II. A. Ávila- Espada.

*Respecto a los autores:*

Siguiendo el esquema de análisis realizado con los autores/as españoles/as, se analizan los datos relativos a los autores siguiendo los ejes I y II.

En el eje I, y siguiendo la dirección de valores negativos a positivos, se encuentra en primer lugar en el III: la American Psychiatric Association (APA) (2), muy próximos a ésta se juntan dos núcleos de autores, el II: comprendido por A.E. Kazdin (5), P.M. Lewinsohn (6), R. Melzack (7), A.M. Nezu (8), M.R. Goldfried (9), J.F. Godoy (19) y E.S. Paykel, y el I: formado por T.M. Achenbach (37), M. Klein (38), B. Klopfer (39), R.H. Dana (40), M.R. Hertz (41), R.L. Spitzer (42), S.J. Beck (43) y S. Freud (44). A estos grupos se suma en su proximidad el IV: J.E. Exner (25) y el VI: T. Millon. El grupo de autores/as descrito hasta ahora coincidiría en el estudio de los trastornos afectivos junto con aspectos de índole clínica. Con los autores de los grupos; VII: H.J. Eysenck (4), y el núcleo de autores VIII, compuesto por C.J. Golden (22), R.B. Cattell (23), N.S. Endler (24), P. McReynolds (26), J.P. Guilford (27), O.K. Buros (28), S.R. Hathaway (29), P. Kline (31), N.D. Sundberg (32), S.J. Korchin (33), D. Lachar (34), J. Loewinger (35) y J.S. Wiggins (36), se agruparían ya cerca del punto central de la distribución (dentro de los valores negativos) una serie de autores/as interesados por el estudio de tests, principalmente orientados a los rasgos de personalidad. En la parte de los valores positivos dentro del eje cartesiano, y atendiendo a esta dimensión, se encuentran en el IX: J.D. Cone (14), y X: R. Sternberg (21), cercanos al núcleo XI de autores situados en el extremo del eje y formado por: S.N. Haynes (12), L.J. Cronbach (13), F.H. Kanfer (15), R.O. Nelson (16), R. Feuerstein (17), J.L. Holland (18), G.J.S. Wilde (19) y C. Antaki (20); todos ellos conformarían un grupo de autores que trabajan en tests psicométricos centrados sobre todo en habilidades (inteligencia, lenguaje), sumándose el interés por aspectos más teóricos.

En el eje II, se observan tres amplios grupos. El primero estaría formado por el núcleo II: A.E. Kazdin (5), P.M. Lewinsohn (6), R. Melzack (7), A.M. Nezu (8), M.R. Goldfried (9), J.F. Godoy (19), E.S. Paykel (11) y A.T. Beck (1), quienes compartirían el trabajar desde la perspectiva de la clínica comportamental. El segundo grupo estaría formado por autores que se aglutinan en torno al punto medio (0,0), como son VII: H.J. Eysenck (4), y el grupo VIII: C.J. Golden (22), R.B. Cattell (23), N.S. Endler (24), P. McReynolds (26), J.P. Guilford (27), O.K. Buros (28), S.R. Hathaway (29), P. Kline (31), N.D. Sundberg (32),

S.J. Korchin (339), D. Lachar (34), J. Loevinger (35), J.S. Wiggins (36), un poco más alejada de éstos encontramos el punto III: la APA (2), IX: J.D. Cone (14), X: R. Sternberg (21) y otro grupo de autores que coinciden en el punto XI, como son: S.N. Haynes (12), L.J. Cronbach (13), F.H. Kanfer (15), R.O. Nelson (16), R. Feuerstein (17), J.L. Holland (18), G.J.S. Wilde (19) y C. Antaki (20). La característica que uniría todos ellos sería el trabajo desde una perspectiva ecléctica. Finalmente en el último grupo integrado por IV: J.E. Exner (25) y los/as autores/as reunidos en torno al punto I: T.M. Achenbacht (37), M. Klein (38), B. Klopfer (39), R.H. Dana (40), M.R. Hertz (41), R.L. Spitzer (42), S.J. Beck (43) y S. Freud (44), reuniría a los autores que trabajan desde una perspectiva dinámica y cognitiva.

*Respecto a los manuales:*

Desde la perspectiva del eje I, el manual de A. Ávila-Espada (5) y el de G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra (1) parecen orientarse al abordaje de aspectos más clínicos, reuniendo a los autores que tratan principalmente este campo. Los volúmenes I y II de R. Fernández-Ballesteros (3) y el volumen I de A. Ávila-Espada son los que se posicionan más cerca del centro de los ejes y reúnen a los autores que trabajan en el campo del estudio de los tests y escalas de personalidad, principalmente. Finalmente el manual de G. Buela-Casal y J.C. Sierra (2) ocupa el otro extremo respecto a los manuales 1 y 5, reuniendo a los autores ocupados en tests de habilidades.

Desde la perspectiva del eje II, los manuales 1, 3 y 2, coinciden en trabajar dentro del campo de la evaluación desde una perspectiva cercana a la conductista. Al otro lado del punto medio del eje, se reúnen los manuales que mantienen una postura más dinámica, principalmente el manual 5, quien se posiciona en el otro extremo del eje con respecto al manual 1. Sin embargo, el manual 4 ocupa un lugar todavía cercano al conductista del manual 2.

### IV.3.4 Descripción del grupo de manuales de Psicoterapia

#### IV.3.4.1 Presentación de manuales

Los manuales seleccionados en este apartado han sido los catorce siguientes. Éstos se muestran en la tabla IV.25:

Nº	Manuales	Autores	Año	Ciudad	Editorial
1	Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta	V.E. Caballo	1995	Madrid	Siglo XXI
2	Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Vol. I	V.E. Caballo	1997	Madrid	Siglo XXI
3	Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Vol. II	V.E. Caballo	1997	Madrid	Siglo XXI
4	Manual de técnicas de Modificación y Terapia de Conducta.	F.J. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz.	1996	Madrid	Pirámide
5	Manual de terapia de Conducta Vol. I.	M.A. Vallejo Pareja	1999	Madrid	Dykinson-Psicología
6	Manual de terapia de Conducta Vol. II.	M.A. Vallejo Pareja	1999	Madrid	Dykinson-Psicología
7	Manual práctico de Modificación de Conducta. Vol 1 y 2	M.A. Vallejo Pareja y M <sup>a</sup> .A. Ruiz Fernández	1993	Madrid	Fundación-Empresa
8	Manual de Psicoterapias Cognitivas: Estado de la cuestión y procesos terapéuticos	I. Caro	1997	Barcelona	Paidós
9	Manual de Técnicas de Psicoterapia: un enfoque Psicoanalítico	A. Ávila –Espada y J. Poch i Bullich	1994	Madrid	Siglo XXI
10	Psicoterapia Experiencia y Focusing	C. Alemany	1997	Bilbao	Desclée de Brouwer
11	Psicoterapia Integradora Humanista	A. Gimeno- Bayón y R. Rosal	2001	Bilbao	Desclée de Brouwer
12	Manual de Orientación y Terapia Familiar: un enfoque sistémico teórico-práctico.	J.A. Ríos González	1994	Madrid	Instituto de las Ciencias del hombre
13	Terapia Familiar sistémica	F. Ortega Bevia	1987	Sevilla	Secretariado Publicaciones Universidad de Sevilla
14	Técnicas y programas en Terapia Familiar	J. Navarro Góngora	1992	Barcelona	Paidós

#### IV.3.4.2 Características físicas de los manuales

Manuales	Nº de capítulos	Nº total páginas	Bibliografía: A = por capt. B = al final	% de páginas dedicadas a Bibliografía	Nº Autores Citados	Nº citas bibliográficas
1	35	980	B	8,06 %	869	1.519
2	23	749	A	11,21 %	880	1579
3	20	683	A	8,1 %	738	1168
4	30	910	B	5,82 %	788	1.321
5	15	678	A	8,55 %	537	952
6	15	829	A	10,97 %	955	1565
7	10	785	A	3,34 %	331	494
8	30	463	A	7,99 %	243	608
9	26	765	B	6,92 %	628	1.164
10	33	514	B	11,08 %	64	129
11	8	469	B	3,83 %	159	389
12	8	770	B	7,40 %	524	923
13	9	417	B	3,11 %	61	83
14	8	329	B	6,09 %	84	122

#### IV.3.4.3 Temática

De igual modo que en los apartados anteriores, se procede a la comparación entre el porcentaje de páginas dedicadas a los diversos temas.

En el Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta de V. Caballo el tema más destacado en cuanto número de páginas dedicado a éste es, el dedicado a las técnicas cognitivas y de autocontrol (21,53%), tras éste siguen las técnicas basadas principalmente en el condicionamiento clásico (13,97%), otras técnicas de Terapia de Conducta (13,36%), técnicas basadas principalmente en el condicionamiento operante (10,51%), aspectos metodológicos de la Terapia de Conducta (9,28%), técnicas basadas

principalmente la teoría del aprendizaje social (7,24%), extensiones de la Terapia de Conducta (7,24%), e historia de la Terapia de Conducta (6,63%).

El tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos de ansiedad ocupa el mayor número de páginas (35,11%) del Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos, volumen 1. El porcentaje dedicado al tratamiento cognitivo-conductual de los restantes trastornos es: trastornos psicóticos y orgánicos (16,95%), trastornos del estado de ánimo (15,62%), somatoformes (11,34%) trastornos sexuales (8,94%), del control de impulsos (6,8%), y disociativos (2,53%). En el volumen 2 de este mismo manual los porcentajes hallados son los siguientes: en primer lugar los trastornos asociados con las adicciones y las necesidades biológicas (34,99%), en segundo lugar los trastornos asociados a los problemas físicos (27,08%), en tercero los problemas de comunicación social (17,71%), en cuarto lugar el análisis de los tratamientos psicológicos (11,56%), y por último los trastornos de personalidad (6,29%).

El Manual de técnicas de Modificación y Terapia de Conducta de F.J. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz se divide en dos bloques temáticos: técnicas y estrategias de intervención en Modificación de Conducta (53,07%) y evaluación conductual (39,01%)

El volumen I del Manual de terapia de Conducta de M.A. Vallejo-Pareja dedica más de la mitad de páginas a los trastornos emocionales (52,94%), tras éstos los trastornos de relación interpersonal (19,61%), la práctica clínica (16,9%), y por último, introducción y caracterización (7,22%). El volumen II también se divide en cuatro bloques temáticos, problemas evolutivos y deficiencias (39,68%), trastornos somáticos y psicofisiológicos (25,93%), trastornos adictivos (25,45%), y otros trastornos (6,39%).

El Manual práctico de Modificación de Conducta de M.A. Vallejo-Pareja y M<sup>a</sup>.A. Ruiz Fernández, reparte sus páginas del siguiente modo: el primer lugar lo ocupan las técnicas (cognitivas, cognitivas-conductuales, sugestión e hipnosis, relajación, desensibilización sistemática y exposición en Psicología Clínica) con un 40%, tras ésta, se encuentran las técnicas de control de contingencias, biofeedback y entrenamiento en habilidades sociales (31,21%), le sigue el análisis conductual (19,36%) y la Psicología de la Salud (4,84%).

El tema más importante en cuanto al número de páginas dedicadas en el Manual de Psicoterapias Cognitivas: Estado de la cuestión y procesos terapéuticos I. Caro es el estado



de la cuestión y procesos terapéuticos (73,65%) que ya se deduce del título del libro. Tras éste se encuentra una introducción histórica y conceptual (14,03%) y la formación de los psicoterapeutas cognitivos (5,39%).

El Manual de Técnicas de Psicoterapia: un enfoque Psicoanalítico de A. Ávila-Espada y J. Poch i Bullich se divide en cinco bloques temáticos que se ordenan de orden decreciente del siguiente modo: marco histórico y conceptual (27,58%), proceso y técnica de la Psicoterapia (18,43%), modalidades especiales de la Psicoterapia Psicoanalítica (15,81%), Psicoterapia Psicoanalítica (14,77%), y consideraciones críticas y aportaciones de la investigación (9,54%).

El libro C. Alemany titulado Psicoterapia Experiencial y Focusing puede dividirse en dos grupos: Focusing (44,74%) y Psicoterapia experiencial (34,43%).

En el caso de la Psicoterapia Integradora Humanista de A. Gimeno-Bayés y R. Rosal, la repartición de páginas por temática está muy igualada. Esto es, el 40,72% lo ocupan los conceptos básicos sobre personalidad y psicoterapia, y el 46,26% la metodología terapéutica aplicada para el tratamiento de 33 problemas.

El Manual de Orientación y Terapia Familiar de J.A. Ríos puede dividirse en cuatro grupos temáticos. Al que dedica un mayor porcentaje de páginas es la composición y estructura del sistema familiar (23,24%), con muy poca diferencia le sigue la conceptualización de planteamiento familiar (21,29%), diagnóstico, orientación y terapia familiar (20,90%) y en último lugar se encuentran los modelos y tipos de familias (17,27%).

La Terapia Familiar Sistémica de F. Ortega Bevia, se subdivide en cuatro áreas temáticas que se ordenan en orden decreciente a continuación: evaluación y estudio de la familia y sus relaciones (37,17%), tratamiento (23,26%), diagnóstico (19,42%) y la familia como sistema (12,70%)

En último lugar se recoge el libro de J. Navarro Góngora titulado Técnicas y programas de Terapia Familiar que cuenta en primer lugar con presupuestos, evaluación, técnicas y estrategias en terapia familiar (51,36%) y en segundo lugar programas de tratamiento, la investigación en Terapia Familiar (37,73%).

#### IV.3.4.4 Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Psicoterapia

En las tablas IV.27 hasta IV.40 se muestran los/as diez autores/as más citados/as españoles/as y extranjeros/as, finalizando con la tabla IV.40 donde se mostrará el resumen de los/as autores/as que aparecen con más citados/as en el mayor número de manuales de este campo.

Tabla IV.27. Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta. V.E. Caballo, 1995a			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Caballo, V.E.	12	Ellis, A.	28
Pelechano, V.	10	Skinner, B.F.	22
Cáceres, J.	6	Kazdin, A.E.	21
Botella, C.	5	Cautela, J.R.	18
Carrobbles, J.A.	4	Meichenbaum, D.	18
Perez-Álvarez, M.	4	Kanfer, F.H.	13
Silva, F.	4	Wessler, R.L.	13
Costa, M.	3	Ascher, L.M.	12
Martin, G.L.	3	Wolpe, J.	12
		Bandura, A.	11
		Patterson, G.R.	11

Tabla IV.28. Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Volumen 1. V.E. Caballo, 1997a			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Muñoz, R.F.	3	Marshall, W.L.	40
Martínez, M.P.	3	Beck, A.T.	32
Rebolledo, S.	3	American Psychiatric Association	28
Avia, M.D.	2	Lewinsohn, P.M.	26
Borda, M.	2	Marks, I.M.	18
Barter, J.	2	Barlow, D.H.	17
Rodríguez, B.I.	2	Deffenbacher, J.L.	14
		Freeston, M.H.	14
		Craske, M.G.	13
		Öst, L.G.	13
		Salkovskis, P.M.	13

Tabla IV.29.			
Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos. Volumen 2. V.E. Caballo, 1997b			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Becoña, E.	24	Beck, A.T	20
Pino, A. Del	6	Deffenbacher, J.L.	14
Graña, J.L.	5	Lepper, M.R.	11
Barreto, M.P.	4	American Pyschiatric Association	10
Morin, C.	4	Bandura, A.	10
Sanz, J.	4	Ellis, A.	10
Vera, M.N.	4	Jacobson, N.S.	10
Navarro, J.F.	3	Blanchard, E.B.	8
Sorbi, M.	3	Holroyd, K.A.	8
		Prochaska, J.O.	8
		Williamson, D.A.	8
		Turner, R.M.	8

Tabla IV.30.			
Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta. F.J. Labrador, J.A. Cruzado, y M.Muñoz, 1996			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Fernández-Ballesteros, R.	15	Cautela, J.R.	23
Labrador, F.J.	11	Ellis, A.	14
Miguel-Tobal, J.J.	11	Emmelkamp, P.M.G.	13
Echeburúa, E.	10	Meichenbaum, D.	13
Amigo, S.	5	Kanfer, F.H.	12
Cáceres, J.	5	Kazdin, A.E.	12
Costa, M.	5	Beck, A.T.	11
Gil, F.	5	Goldfried, M.R.	11
Muñoz, M.	4	Foa, E.B.	10
Bragado, C.	4	Mahoney, M.	10
Cano Vindel, A.	4	Nelson, R.O.	10
Fernández-Abascal, E.	4		

Tabla IV.31.			
Manual de Terapia de Conducta. Vol. 1. M.A. Vallejo Pareja, 1999a.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Echeburúa, E.	39	Foa, E.B.	18
Caceres, J.	13	Beck, A.T.	17
Labrador, F.J.	5	American Psychiatric Association	13
Salaberria, K.	5	Marks, I.M.	13
Bados, A.	4	Öst, L.G.	11
Botella, A.	4	Jacobson, N.S.	10
Carnes, P.	3	Barlow, D.H.	8
Comeche, M.I.	3	Heimberg, R.G.	8
Carrobbles, J.A.	3	Lewinsohn, P.M.	8
Mendez, F.X.	3	Freeson, M.H.	7
		Steketee, G.S.	7
		Turner, S.M.	7

Tabla IV.32.			
Manual de Terapia de Conducta. Vol. 2. M.A. Vallejo Pareja, 1999b.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Echeburúa, E.	24	Lewinsohn, P.M.	11
Luciano, M.C.	15	Rosen, J.C.	10
Mendez, F.X.	12	Achenbacht, T.M.	9
Saldaña, C.	11	Bentall, R.P.	9
Ayllón, T.	9	Fairburn, C.G.	9
Bragado, C.	9	American Psychiatric Association	8
Fernández-Ballesteros, R.	9	Beck, A.T.	8
Becoña, E.	8	Brownell, K.D.	8
Del Barrio, Mª.V.	6	Miller, W.R.	8
Fernández-Abascal, E.	6	Sobell, M.B.	8
Labrador, F.J.	6		

Tabla IV.33.			
Manual Práctico de Modificación de conducta. Volúmenes 1 y 2. M.A. Vallejo-Pareja y M.A. Ruiz Fernández, 1993.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Echeburúa, E.	10	Marks, I.M.	11
Gil, F.	6	Beck, A.T.	8
Caballo, V.E.	3	Emmelkamp, P.M.G.	8
Fernández-Abascal, E.	3	Wolpe, J.	7
Labrador, F.J.	3	Mavissakalian, M.G.	6
Silva, F.	3	Paul, G.L.	6
Bados, A.	2	Kazdin, A.E.	5
Carrasco, I.	2	Meichenbaum, D.	5
Carrobbles, J.A.	2	Barlow, D.H.	4
		Ellis, A.	4
		Salkovskis, P.M.	4

Tabla IV.34.			
Manual de psicoterapias cognitivas. I. Caro, 1997.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Gonçalves, O.F.	24	Beck, A.T.	43
Caro, I.	23	Neimeyer, R.A.	31
Feixas, G.	10	Mahoney, M.J.	26
Vázquez, C.	8	Ellis, A.	24
Ballester, R.	7	Nezu, A.M.	19
Botella, C.	7	Wessler, R.L.	13
Sanz, J.	4	Bas, F.	12
Conde, V.	3	Young, J.E.	12
		Clark, D.A.	11
		Meichenbaum, D.	9

Tabla IV.35.			
Manual de técnicas de psicoterapia: Un enfoque psicoanalítico. A. Ávila-Espada y J. Poch i Bullich, 1994.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Ávila-Espada, A.	9	Freud, S.	65
Ruiz Ogara, C.	6	Klein, M.	22
Alonso del Campo, V.	3	Lacan, J.	21
Bueno Belloch, M.	3	Kernberg, O.	20
Caro, I.	3	Ferenci, S.	18
Castilla del Pino, C.	3	Winnicott, D.W.	13
Ibañez, E.	3	Luborsky, L.	12
Paz, C.A.	3	Bion, W.R.	10
Recasens, J.M.	3	Eysenck, H.J.	10
		Alexander, F.	9
		Strupp, H.H.	9

Tabla IV.36.			
Psicoterapia Experiencial y Focusing. C. Alemany, 1997.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
		Gendlin, E.T.	49
		Rogers, C.R.	3
		Bordin, E.S.	3
		Klein, R.D.	3
		Lazarus, A.A.	3
		Buber, M.	2
		Butler, A.	2
		Greenberg, L.S.	2
		Hendricks, M.	2
		Lakoff, G.	2
		Mathieu-Coughlan, P.	2
		May, R.	2

Tabla IV.37.			
Psicoterapia integradora humanista. A. Gimeno-Bayón y R. Rosal, 2001.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Rosal, R.	10	Greenberg, L.S.	10
Cencillo, L.	6	May, R.	10
Feixas, G.	6	Lazarus, A.A.	7
Gimeno, A.	6	Frankl, V.E.	6
Rof Carballo, J.	4	Maslow, A.	5
Villegas, M.	4	Norcross, J.C.	5
Laín Entralgo, P.	3	James, M.	4
Boadella, D.	2	Massey, R.F.	4
Fernández, M.	2	Perls, F.	4
Pinillos, J.L.	2	Wilber, K.	4
Santa Cruz, J.	2		

Tabla IV.38.			
Manual de Orientación y Terapia Familiar. J.A. Ríos González, 1994.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Ríos González, J.A.	158	Cancrini, I.	14
Rof Carballo, J.	11	Selvini-Palazzoli, M.	12
Navarro Góngora, J.	9	Jackson, D.D.	9
Zapata, R.	7	Andolfi, M.	7
López, F.	5	Haley, J.	7
Ajuriaguerra, J.	4	Biller, H.B.	6
Marti-Tusquets, J.L.	4	Ackerman, N.W.	5
Secadas, F.	4	Watzlawick, P.	5
Arana, J.	3	Sluzki, C.	5
Linares, J.L.	3	Beyenbach, M.	4
Palacios, J.	3	Jerea De Meer, M.	4
Pelechano, V.	3	Levi, G.	4
Sanz Pons, R.	3	Marchesi, A.	4
		Schaffer, H.R.	4
		Stierlin, H.	4
		Vela, G.	4

Tabla IV.39. Terapia Familiar Sistémica.F. Ortega Bevia, 1987.			
Autores/as Españoles/as		Autores/as Extranjeros/as	
	Nº citas		Nº citas
Ortega Bevia		Haley, J.	6
		Olson, D.H.	5
		Andolfi, M.	2
		Beavers, W.R.	3
		Ackerman, W	2
		Bateson, G.	2
		Boszormenyi-Nagy	2
		Epstein, B.	2
		Fontaine, P.J.	2
		Minuchin, S.	2
		Riskin, J.	2
		Selvini-Palazzoli, M.	2
		Stierlin, S	2

Tabla IV.40. Técnicas y programas en Terapia Familiar. J. Navarro Góngora, 1992.			
Autores/as Españoles/as		Autores/as Extranjeros/as	
	Nº citas		Nº citas
Gutiérrez, E.		Palazzolli, M.S.	15
Navarro Góngora, J.		Haley, J.	11
		Anderson, G.M.	9
		Watzlawick, P.	9
		Gurman, .S.	8
		Minuchin, S.	8
		Wynne, L.C.	5
		Boszormenyi-Nagy, L.	4
		Coppersmith, E.I.	4
		Doherty, N.J.	4
		Jacobson, N.S.	4
		Keeney, B.P.	4
		Shazer, S.	4
		Sluzki, C.	4
		Wells, R.	4



A continuación y a modo de conclusión se muestra en la tabla IV.41 la relación de autores que aparecen como dentro de la categoría de los más citados, en el mayor número de los manuales seleccionados.

Tabla IV.41. Resumen de autores/as más citados/as en los manuales de Psicoterapia			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Echeburúa, E.	4	Beck, A.T.	7
Carrolles, J.A.	3	Ellis, A.	5
Fernández-Abascal, E.	3	American Psychiatric Association	4
Labrador, F.J.	3	Meichenbaum, D.	4
Bados, A.	2	Barlow, D.H.	3
Becoña, E.	2	Haley, J.	3
Botella, C.	2	Jacobson, N.S.	3
Bragado, C.	2	Kazdin, A.E.	3
Caballo, V.	2	Lewinsohn, P.M.	3
Cáceres, J.	3	Marks, I.M.	3
Caro, I.	2		
Costa, M.	2		
Feixas, G.	2		
Fernández-Ballesteros, R.	2		
Gil, F.	2		
Mendez, F.X.	2		
Navarro Góngora, J.	2		
Pelechano, V.	2		
Rof Carballo, J.	2		
Silva, F.	2		

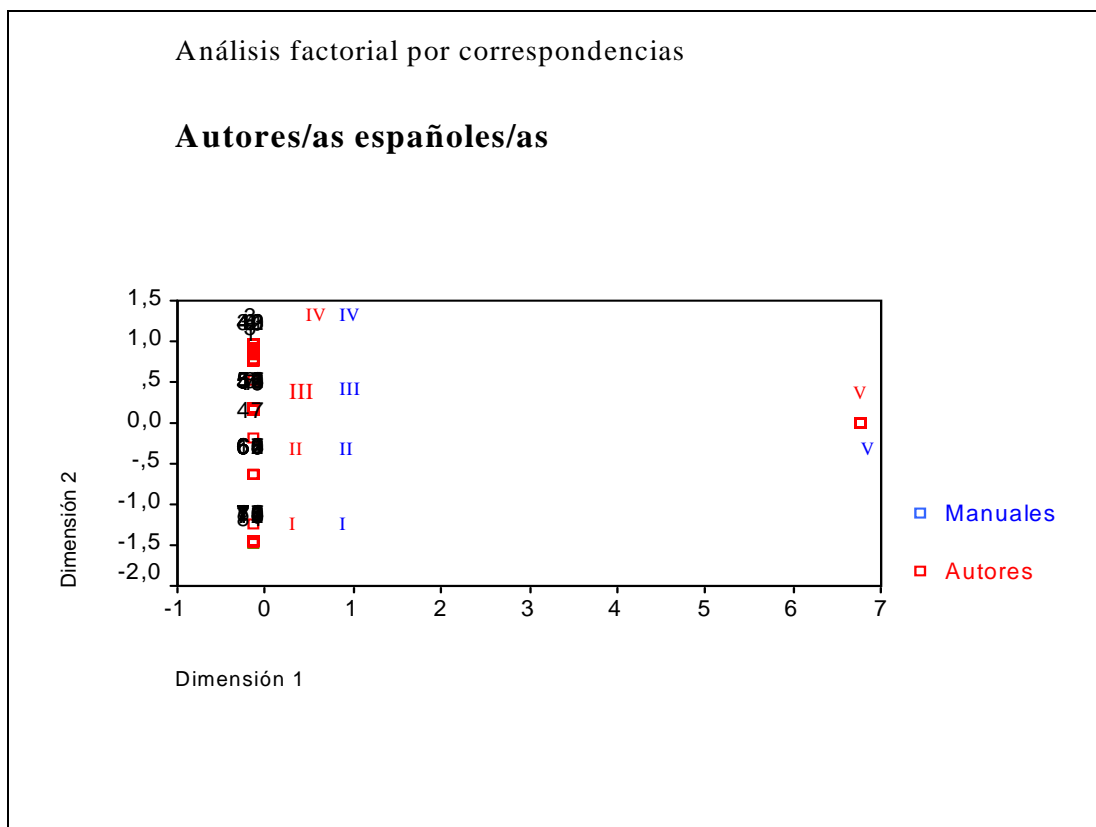
#### IV.3.4.5 Estructura relacional de los/as autores/as citados/as

Al igual que con el grupo de manuales de evaluación, se ha realizado el análisis factorial por correspondencias de los/as autores/as citados/as en los manuales de Psicoterapia, a través del paquete de análisis estadístico S.P.S.S.

##### IV.3.4.5.1 Autores/as españoles/as

En primer lugar se realiza el estudio sobre los/as autores/as españoles/as y los manuales en los que son citados, observando en el gráfico IV.3 cómo se distribuyen en los ejes cartesianos, sugiriéndose a continuación a qué variables parece deberse. La tabla de correspondencias de las que se obtiene este gráfico puede consultarse en el apéndice X.3.

Gráfico IV.3.



**AUTORES:** **I:** 63) M. Villegas, 69) J.A. Ríos González, 70) J. Navarro Góngora, 71) R. Zapata, 72) F. López, 73) J. Ajuriaguerra, 74) J.L. Marti-Tusquets, 75) F. Secadas, 76) J. Arana, 77) J.L. Linares, 78) J. Palacios, 79) V. Pelechano, 80) R. Sanz Pons, 81) E. Gutiérrez. **II:** 58) R. Rosal, 59) L. Cencillo, 60) A. Gimeno, 61) F. Barron, 62) J. Rof Carballo, 64) P. Laín Entralgo, 65) D. Boadella, 66) M. Fernández, 67) J.L. Pinillos, 68) J. Santacruz. **III:** 44) O.F. Gonçalves, 45) I. Caro, 46) G. Feixas, 47) C. Vázquez, 48) R. Ballester, 49) V. Conde, 50) A. Ávila-Espada, 51) C. Ruiz Ogara, 52) V. Alonso del Campo, 53) M. Bueno, 54) C. Castilla del Pino, 55) E. Ibáñez, 56) C.A. Paz, 57) J.M. Recasens. **IV:** 1) V.E. Caballo, 2) V. Pelechano, 3) J.Cáceres, 4) C. Botella, 5) J.A. Carrobes, 6) M. Pérez-Álvarez, 7) F. Silva, 8) M. Costa, 9) G.L. Martín, 17) E. Becoña, 18) A. del Pino, 19) J.L. Graña, 20) M.P. Barreto, 21) C. Morín, 22) J. Sanz, 23) M.N. Vera, 24) J.F. Navarro, 25) M. Sorbi, 26) R. Fernández-Ballesteros, 27) F.J. Labrador, 28) J.J. Miguel-Tobal, 29) E. Echeburúa, 30) S. Amigo, 31) F. Gil, 32) C. Bragado, 33) A. Cano Vindel, 34) E. Fernández-Abascal, 35) K. Salaberria, 36) A. Bados, 37) P. Carnes, 38) M.I. Comeche, 39) F.X. Méndez, 40) M.C. Luciano, 41) C. Saldaña, 42) T. Ayllón, 43) M<sup>a</sup>.V. Del Barrio. **V:** 10) R.F. Muñoz, 11) M.P. Martínez, 12) S. Rebolledo, 13) M.D. Ávia, 14) M. Borda, 15) J. Barter, 16) B.I. Rodríguez.

**MANUALES: I:** 11) Manual de Orientación y Terapia Familiar de J.A. Ríos González. 12) Terapia Familiar Sistémica de Ortega Bevia. 13) Técnicas y programas en Terapia Familiar de J. Navarro Góngora. **II:** 10) Psicoterapia Integradora Humanista de A. Gimeno-Bayón y R. Rosal. **III:** 7) Manual de Psicoterapias Cognitivas de I. Caro. 8) Manual de Técnicas de Psicoterapia: Un enfoque psicoanalítico de A. Ávila-Espada y J. Poch i Bullich. 9) Psicoterapia Experiencial y Focusing de C. Alemany. **IV:** 1) Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta de V.E. Caballo. 3) Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos volumen II de V.E. Caballo. 4) Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta de F. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz. 5) Manual de Terapia de Conducta volumen I de M.A. Vallejo-Pareja. 6) Manual de Terapia de Conducta volumen II de M.A. Vallejo-Pareja. **V:** 2) Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos volumen I de V.E. Caballo.

*Respecto a los autores:*

Fijando la atención en primer lugar en el eje I, se distinguen claramente dos grupos. El primero está situado hacia el punto medio de la distribución (0,0). En torno a él se aglutinan prácticamente la totalidad de los autores más citados en cada manual en los núcleos I, II, III y IV: 1) V.E. Caballo, 2) V. Pelechano, 3) J.Cáceres, 4) C. Botella, 5) J.A. Carrolles, 6) M. Pérez-Álvarez, 7) F. Silva, 8) M. Costa, 9) G.L. Martín, 17) E. Becoña, 18) A. del Pino, 19) J.L. Graña, 20) M.P. Barreto, 21) C. Morín, 22) J. Sanz, 23) M.N. Vera, 24) J.F. Navarro, 25) M. Sorbi, 26) R. Fernández-Ballesteros, 27) F.J. Labrador, 28) J.J. Miguel-Tobal, 29) E. Echeburúa, 30) S. Amigo, 31) F. Gil, 32) C. Bragado, 33) A. Cano Vindel, 34) E. Fernández-Abascal, 35) K. Salaberria, 36) A. Bados, 37) P. Carnes, 38) M.I. Comeche, 39) F.X. Méndez, 40) M.C. Luciano, 41) C. Saldaña, 42) T. Ayllón, 43) M<sup>a</sup>.V. Del Barrio, 44) O.F. Gonçalves, 45) I. Caro, 46) G. Feixas, 47) C. Vázquez, 48) R. Ballester, 49) V. Conde, 50) A. Ávila-Espada, 51) C. Ruiz Ogara, 52) V. Alonso del Campo, 53) M. Bueno, 54) C. Castilla del Pino, 55) E. Ibáñez, 56) C.A. Paz, 57) J.M. Recasens, 58) R. Rosal, 59) L. Cencillo, 60) A. Gimeno, 61) F. Barron, 62) J. Rof Carballo, 63) M. Villegas, 64) P. Laín Entralgo, 65) D. Boadella, 66) M. Fernández, 67) J.L. Pinillos, 68) J. Santacruz, 69) J.A. Ríos González, 70) J. Navarro Góngora, 71) R. Zapata, 72) F. López, 73) J. Ajuriaguerra, 74) J.L. Marti-Tusquets, 75) F. Secadas, 76) J. Arana, 77) J.L. Linares, 78) J. Palacios, 79) V. Pelechano, 80) R. Sanz Pons, 81) E. Gutiérrez. Este grupo concentra gran variedad de autores de distintas orientaciones, abordando prácticamente la totalidad de las temáticas en el campo de la Psicoterapia. Diferenciándose de modo llamativo de este grupo, y situándose al extremo del eje en los valores positivos se reúnen los siguientes autores en el núcleo V: 10) R.F. Muñoz, 11) M.P. Martínez, 12) S.

Rebolledo, 13) M.D. Ávia, 14) M. Borda, 15) J. Barter, 16) B.I. Rodríguez. El motivo de esta separación con respecto al resto, podría ser la temática relativa a trastornos psicológicos concretos (como trastornos somatoformes, disfunciones sexuales y los disociativos) no tratados expresamente por el resto de los autores.

En el eje II, y siguiendo la dirección desde los valores negativos hacia los positivos (desde -1 hasta +1,5), se encuentra la siguiente distribución. En primer lugar se agrupan los autores de trabajan desde una orientación sistémica o son citados desde este ámbito, como son I: 69) J.A. Ríos González, 70) J. Navarro Góngora, 71) R. Zapata, 72) F. López, 73) J. Ajuriaguerra, 74) J.L. Marti-Tusquets, 75) F. Secadas, 76) J. Arana, 77) J.L. Linares, 78) J. Palacios, 79) V. Pelechano, 80) R. Sanz Pons, 81) E. Gutiérrez. A su lado se encuentran los autores/as de orientación humanista o los/as citados/as desde libros de esta orientación como son II: 63) M. Villegas, y 64) P. Laín Entralgo, 65) D. Boadella, 66) M. Fernández, 67) J.L. Pinillos, 68) J. Santacruz. Tras ellos y alrededor del punto central de la distribución se agrupan autores/as de orientación dinámica y algunos autores/as de orientación cognitivista, éstos son III: 44) O.F. Gonçalves, 45) I. Caro, 46) G. Feixas, 47) C. Vázquez, 48) R. Ballester, 49) V. Conde, 50) A. Ávila-Espada, 51) C. Ruiz Ogara, 52) V. Alonso del Campo, 53) M. Bueno, 54) C. Castilla del Pino, 55) E. Ibáñez, 56) C.A. Paz, 57) J.M. Recasens, 10) R.F. Muñoz, 11) M.P. Martínez, 12) S. Rebolledo, 13) M.D. Ávia, 14) M. Borda, 15) J. Barter, 16) B.I. Rodríguez, 58) R. Rosal, 59) L. Cencillo, 60) A. Gimeno, 61) F. Barron, 62) J. Rof Carballo. Finalmente, y tocando con el extremo del eje de valores positivos se encuentran autores/as que trabajan en este campo desde una perspectiva puramente conductual, o en algunos casos cognitiva-conductual, en este grupo se incluyen los siguientes autores/as agrupados en el núcleo IV: 1) V.E. Caballo, 2) V. Pelechano, 3) J.Cáceres, 4) C. Botella, 5) J.A. Carrobles, 6) M. Pérez-Álvarez, 7) F. Silva, 8) M. Costa, 9) G.L. Martín, 17) E. Becoña, 18) A. del Pino, 19) J.L. Graña, 20) M.P. Barreto, 21) C. Morín, 22) J. Sanz, 23) M.N. Vera, 24) J.F. Navarro, 25) M. Sorbi, 26) R. Fernández-Ballesteros, 27) F.J. Labrador, 28) J.J. Miguel-Tobal, 29) E. Echeburúa, 30) S. Amigo, 31) F. Gil, 32) C. Bragado, 33) A. Cano Vindel, 34) E. Fernández-Abascal, 35) K. Salaberria, 36) A. Bados, 37) P. Carnes, 38) M.I. Comeche, 39) F.X. Méndez, 40) M.C. Luciano, 41) C. Saldaña, 42) T. Ayllón, 43) M.V. Del Barrio. Al comparar los dos extremos, en un lado

se ubican los/as autores/as de orientación sistémica y en el otro, los autores/as de orientación conductual o cognitivo-conductual.

*Respecto a los manuales:*

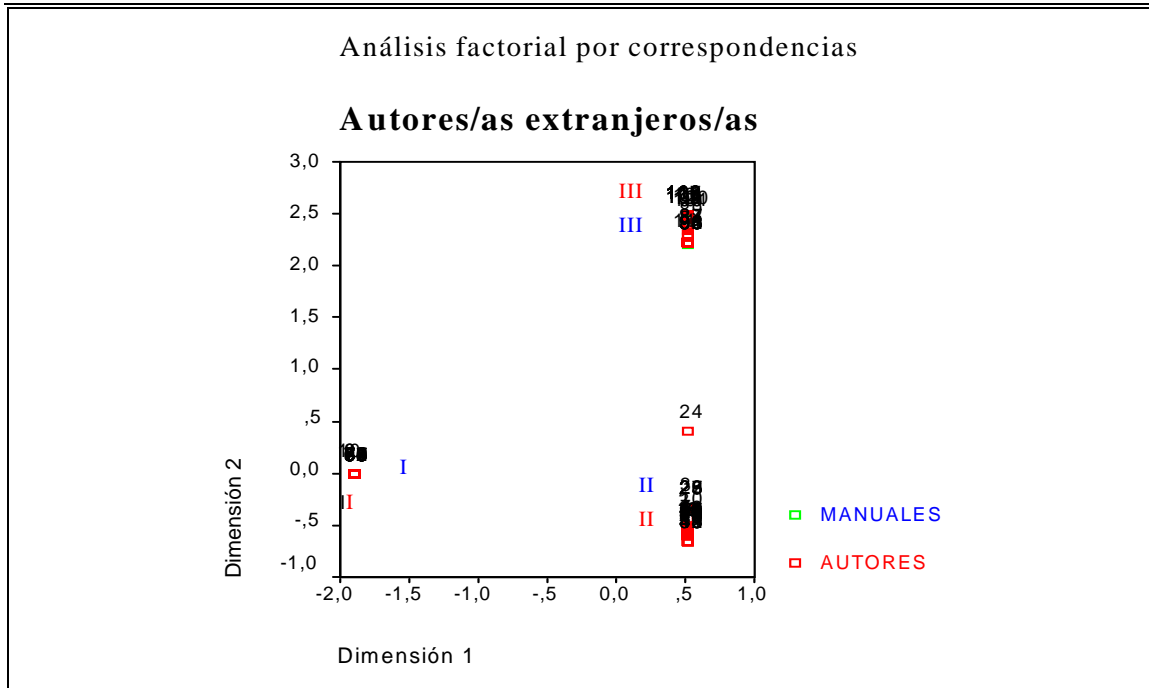
Atendiendo al eje I, se observaría la diferencia entre los manuales recogidos en I, II, III y IV, que suponen la totalidad de manuales y el grupo V, volumen I del manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos de V.E. Caballo (2), que parece atender más ampliamente aspectos concretos que no son abordados con la misma profundidad en otros manuales, algunos de ellos podrían ser trastornos somatoformes, disfunciones sexuales y trastornos disociativos.

En el eje II, se observa un continuo de manuales que de izquierda a derecha recorre las orientaciones teóricas más importantes actualmente en el campo de la Psicoterapia, esto es, comienzan en un extremo los manuales del núcleo I: J.A. Ríos (11), F. Ortega (12) y J. Navarro Góngora (13) concentrando así los dedicados a la terapia sistémica. Próximo al punto central se hallan el punto II: con el manual de A. Gimeno y R. Rosal (10) de orientación humanista. A su lado se juntan varios manuales de orientaciones cercanas aunque distintas reunidas en III: el manual de I. Caro (7), el manual de A. Ávila-Espada y J. Poch i Bullich (8) y el de C. Alemany (9), el primero puramente cognitivo, el segundo dinámico y el tercero humanista. Por último en el otro extremo del eje, se sitúan los manuales de orientación conductual o cognitivo-conductual en IV: V.E. Caballo (1) y (3), el manual de F. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz (4), y los volúmenes I y II de M.A. Vallejo-Pareja.

#### **IV.3.4.5.2 Autores/as extranjeros/as**

De igual modo que en el caso anterior se procede a la presentación en el gráfico IV.4 de los resultados obtenidos en el análisis factorial por correspondencias de los autores extranjeros más citados en manuales de Psicoterapia. La tabla de correspondencias de las que se obtiene este gráfico puede consultarse en el apéndice IV.5.

Gráfico IV.4.



**AUTORES:** **I:** 52) S. Freud, 53) M. Klein, 54) J. Lacan, 55) O. Kernberg, 56) S. Ferenczi, 57) D.W. Winnicott, 58) L. Luborsky, 59) W.R. Bion, 60) H.J. Eysenck, 61) F. Alexander, 62) H.H. Strupp, 63) E.T. Gendlin, 64) C.R. Rogers, 65) E.S. Bordin, 66) A.A. Lazarus, 67) M. Buber, 68) A. Butler, 69) L.S. Greenberg, 70) M. Hendricks, 71) G. Lakoff, 72) P. Mathieu-coughlan, 73) R. May, 74) V.E. Frankl, 75) A. Maslow, 76) J.C. Norcross, 77) M. James, 78) R.F. Masset, 79) F. Perls, 80) K. Wilber, **II:** 1) A. Ellis, 2) B.F. Skinner, 3) A.E. Kazdin, 4) J.R. Cautela, 5) D. Meichenbaum, 6) F.H. Kanfer, 7) R.L. Wessler, 8) L.M. Ascher, 9) J. Wolpe, 10) A. Bandura, 11) G.R. Patterson, 12) W.L. Marshall, 13) A.T. Beck, 14) American Psychiatric Association (APA), 15) P.M. Lewinsohn, 16) I.M. Marks, 17) D.H. Barlow, 18) J.L. Deffenbacher, 19) M.H. Freeston, 20) M.G. Craske, 21) L.G. Öst, 22) P.M. Salkowskis, 23) M.R. Lepper, 25) E.B. Blanchard, 26) K.A. Holroyd, 27) J.O. Prochaska, 28) D.A. Williamson, 29) R.M. Turner, 30) P.M.G. Emmelkamp, 31) M.R. Goldfried, 32) E.B. Foa, 33) M. Mahoney, 34) R.O. Nelson, 35) R.G. Heimberg, 36) G.S. Steketee, 37) S.M. Turner, 38) J.C. Rosen, 39) T.M. Achenbacht, 40) R.P. Bentall, 41) C.G. Fairburn, 42) K.D. Brownell, 43) W.R. Miller, 44) M.B. Sobell, 45) R.A. Neimeyer, 46) M.J. Mahoney, 47) A.M. Nezu, 48) R.L. Wessler, 49) F. Bas, 50) J.E. Young, 51) D.A. Clark, **III:** 81) I. Cancrini, 82) M. Selvini-Palazzoli, 83) D.D. Jackson, 84) M. Andolfi, 85) J. Haley, 86) H.B. Biller, 87) N.W. Ackerman, 88) P. Watzlawick, 89) C. Sluzki, 90) M. Beyenbach, 91) M. Jerea De Meer, 92) G. Levi, 93) A. Marchesi, 94) H.R. Schaffer, 95) H. Stierlin, 96) G. Vela, 97) D.H. Olson, 98) W.R. Beavers, 99) G. Bateson, 100) Boszormeny-Nagy, 101) B. Epstein, 102) P.J. Fontaine, 103) S. Minuchin, 104) J. Riskin, 105) S. Stierlin, 106) G.M. Anderson, 107) S. Gurman, 108) L.C. Wynne, 109) E.I. Coppersmith, 110) N.J. Doherty, 111) B.P. Keeney, 112) S. Shazer. **IV:** 24) N.S. Jacobson,

**MANUALES: I:** 8) Manual de Técnicas de Psicoterapia: Un enfoque psicoanalítico de A. Ávila-Espada y J. Poch i Bullich. 9) Psicoterapia Experiencial y Focusing de C. Alemany. 10) Psicoterapia Integradora Humanista de A. Gimeno-Bayón y R. Rosal. **II:** 1) Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta de V.E. Caballo. 2) Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos volumen I de V.E. Caballo. 3) Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos volumen II de V.E. Caballo. 4) Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta de F. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz. 5) Manual de Terapia de Conducta volumen I de M.A. Vallejo-Pareja. 6) Manual de Terapia de Conducta volumen II de M.A. Vallejo-Pareja. 7) Manual de Psicoterapias Cognitivas de I. Caro. **III:** 11) Manual de Orientación y Terapia Familiar de J.A. Ríos González. 12) Terapia Familiar Sistémica de Ortega Bevia. 13) Técnicas y programas en Terapia Familiar de J. Navarro Góngora.

*Respecto a los autores/as:*

En el eje I, se observa principalmente dos grupos, en un extremo el grupo de autores/as de orientación dinámica y humanista, y en el otro extremo el resto de orientaciones: sistémica, cognitiva-conductual y conductual. Dentro del primer grupo (I) se incluirían los autores: 52) S. Freud, 53) M. Klein, 54) J. Lacan, 55) O. Kernberg, 56) S. Ferenczi, 57) D.W. Winnicott, 58) L. Luborsky, 59) W.R. Bion, 60) H.J. Eysenck, 61) F. Alexander, 62) H.H. Strupp, 63) E.T. Gendlin, 64) C.R. Rogers, 65) E.S. Bordin, 66) A.A. Lazarus, 67) M. Buber, 68) A. Butler, 69) L.S. Greenberg, 70) M. Hendricks, 71) G. Lakoff, 72) P. Mathieu-coughlan, 73) R. May, 74) V.E. Frankl, 75) A. Maslow, 76) J.C. Norcross, 77) M. James, 78) R.F. Masset, 79) F. Perls, 80) K. Wilber. En el segundo grupo (II) se incluirían dentro de los autores de enfoque sistémico los siguientes: 81) I. Cancrini, 82) M. Selvini-Palazzoli, 83) D.D.Jackson, 84) M. Andolfi, 85) J. Haley, 86) H.B. Biller, 87) N.W. Ackerman, 88) P. Watzlawick, 89) C. Sluzki, 90) M. Beyenbach, 91) M. Jerea De Meer, 92) G. Levi, 93) A. Marchesi, 94) H.R. Schaffer, 95) H. Stierlin, 96) G. Vela, 97) D.H. Olson, 98) W.R. Beavers, 99) G. Bateson, 100) Boszormeny-Nagy, 101) B. Epstein, 102) P.J. Fontaine, 103) S. Minuchin, 104) J. Riskin, 105) S. Stierlin, 106) G.M. Anderson, 107) S. Gurman, 108) L.C. Wynne, 109) E.I. Coppersmith, 110) N.J. Doherty, 111) B.P. Keeney, y 112) S. Shazer. Y entre los autores/a de orientación conductista o cognitivista los siguientes que se reúnen en el grupo III cuentan: 1) A. Ellis, 2) B.F. Skinner, 3) A.E. Kazdin, 4) J.R. Cautela, 5) D. Meichenbaum, 6) F.H. Kanfer, 7) R.L. Wessler, 8) L.M. Ascher, 9) J. Wolpe, 10) A. Bandura, 11) G.R. Patterson, 12) W.L. Marshall, 23) M.R. Lepper, 25) E.B. Blanchard, 26) K.A. Holroyd, 27) J.O. Prochaska, 28) D.A. Williamson, 29) R.M. Turner, 30) P.M.G. Emmelkamp, 31) M.R. Goldfried, 32) E.B. Foa, 33) M.

Mahoney, 34) R.O. Nelson, 35) R.G. Heimberg, 36) G.S. Steketee, 37) S.M. Turner, 38) J.C. Rosen, 39) T.M. Achenbacht, 40)R.P. Bentall, 41) C.G. Fairburn, 42) K.D. Brownell, 43) W.R. Miller, 44) M.B. Sobell, 45) R.A. Neimeyer, 46) M.J. Mahoney, 47) A.M. Nezu, 48) R.L. Wessler, 49) F. Bas, 50) J.E. Young y 51) D.A.Clark. N.S. Jacobson (24), aunque se podría encuadrar dentro del segundo grupo, se sitúa en una zona intermedia entre los/as sistémicos/as y los/as cognitivistas y conductuales, aunque más próximo a estos últimos.

En el eje II, se pueden diferenciar dos grupos, por un lado los/as autores que trabajan bajo una perspectiva de tratamiento individual, y por otro lado aquéllos/as que lo hacen en un colectivo grupal. En el primer grupo (I) se situarían los/as siguientes autores/as: 1) A. Ellis, 2) B.F. Skinner, 3) A.E. Kazdin, 4) J.R. Cautela, 5) D. Meichenbaum, 6) F.H. Kanfer, 7) R.L. Wessler, 8) L.M. Ascher, 9) J. Wolpe, 10) A. Bandura, 11) G.R. Patterson, 12) W.L. Marshall, 13) A.T. Beck, 14) American Psychiatric Association (APA), 15) P.M. Lewinsohn, 16) I.M. Marks, 17) D.H. Barlow, 18) J.L. Deffenbacher, 19) M.H. Freeston, 20) M.G. Craske, 21) L.G. Öst, 22) P.M. Salkowskis, 23) M.R. Lepper, 24) N.S. Jacobson, 25) E.B. Blanchard, 26) K.A. Holroyd, 27) J.O. Prochaska, 28) D.A. Williamson, 29) R.M. Turner, 30) P.M.G. Emmelkamp, 31) M.R. Goldfried, 32) E.B. Foa, 33) M. Mahoney, 34) R.O. Nelson, 35) R.G. Heimberg, 36) G.S. Steketee, 37) S.M. Turner, 38) J.C. Rosen, 39) T.M. Achenbacht, 40)R.P. Bentall, 41) C.G. Fairburn, 42) K.D. Brownell, 43) W.R. Miller, 44) M.B. Sobell, 45) R.A. Neimeyer, 46) M.J. Mahoney, 47) A.M. Nezu, 48) R.L. Wessler, 49) F. Bas, 50) J.E. Young, 51) D.A.Clark, 52) S. Freud, 53) M. Klein, 54) J. Lacan, 55) O. Kernberg, 56) S. Ferenczi, 57) D.W. Winnicott, 58) L. Luborsky, 59) W.R. Bion, 60) H.J. Eysenck, 61) F. Alexander, 62) H.H. Strupp, 63) E.T. Gendlin, 64) C.R. Rogers, 65) E.S. Bordin, 66) A.A. Lazarus, 67) M. Buber, 68) A. Butler, 69) L.S. Greenberg, 70) M. Hendricks, 71) G. Lakoff, 72) P. Mathieu-Coughlan, 73) R. May, 74) V.E. Frankl, 75) A. Maslow, 76) J.C. Norcross, 77) M. James, 78) R.F. Masset, 79) F. Perls, y 80) K. Wilber. En el segundo grupo (II) se incluirían los/as siguientes: 81) I. Cancrini, 82) M. Selvini-Palazzoli, 83) D.D.Jackson, 84) M. Andolfi, 85) J. Haley, 86) H.B. Biller, 87) N.W. Ackerman, 88) P. Watzlawick, 89) C. Sluzki, 90) M. Beyenbach, 91) M. Jerea De Meer, 92) G. Levi, 93) A. Marchesi, 94) H.R. Schaffer, 95) H. Stierlin, 96) G. Vela, 97) D.H. Olson, 98) W.R. Beavers, 99) G. Bateson, 100) Boszormeny-Nagy, 101) B. Epstein, 102) P.J. Fontaine, 103) S. Minuchin, 104) J. Riskin, 105) S. Stierlin, 106) G.M. Anderson, 107)



S. Gurman, 108) L.C. Wynne, 109) E.I. Coppersmith, 110) N.J. Doherty, 111) B.P. Keeney, y 112) S. Shazer.

*Respecto a los manuales:*

Siguiendo en primer lugar el eje I, se distinguen una vez más dos grupos. El primero (I) estaría formado por los manuales de J. Poch (8), el de C. Alemany (9) y el de A. Gimeno-Rosal (10) agrupando así los manuales con un enfoque dinámico y humanista. En el segundo grupo (II y III) se reúnen el resto de los manuales, abarcando las orientaciones sistémicas, cognitivas y conductuales.

En el eje II, los dos grupos que se formarían se distinguirían en cuanto el primero (I y II) atiende técnicas de tratamiento individual (manuales del 1 al 10), y el segundo (III) atendería a técnicas de tratamiento grupal, fundamentalmente la familia (manuales del 11 al 13).

### IV.3.5 Descripción del grupo de manuales de Psicopatología

#### IV.3.5.1 Presentación de manuales

Los manuales seleccionados en este grupo son los seis siguientes y se muestran en la tabla IV.42:

Nº	Manuales	Autores	Año	Ciudad	Editorial
1	Psicopatología General	C. Monedero	1973	Madrid	Biblioteca Nueva
2	Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos. Vol. I	V.E. Caballo, G.Buela-Casal y J.A. Carrobles	1996	Madrid	Siglo XXI
3	Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos. Vol. II	V.E. Caballo, G.Buela-Casal y J.A. Carrobles	1996	Madrid	Siglo XXI
4	Manual de Psicopatología vol. I	A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos	1998	Madrid	McGraw - Hill
5	Manual de Psicopatología vol. II	A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos	1998	Madrid	McGraw - Hill
6	Psicopatologías Psicoanalíticas	C. Rodríguez Sutil	2002	Bilbao	Desclée de Brower

#### IV.3.5.2 Características físicas de los manuales

En la tabla IV.43 se muestran algunos rasgos físicos de los manuales, a fin de poder compararlos objetivamente. El orden de numérico de los manuales 1-8 es el mismo que el seguido en el apartado dedicado a la presentación de manuales en la tabla IV.43:

Tabla IV.43.						
Manuales						
	1	2	3	4	5	6
<b>Nº de capítulos</b>	31	20	20	17	23	18
<b>Nº total de páginas</b>	894	837	792	613	796	267
<b>Presentación de la Bibliografía: A = por capítulos B = al final</b>	A	A	A	A	A	B
<b>% de páginas de Bibliografía</b>	6,04 %	15,89 %	14,01 %	7,66 %	9,04 %	7,11 %
<b>Nº de autores citados</b>	688	1.215	1.019	1.038	1.266	253
<b>Nº de citas bibliográficas</b>	1.361	2.127	1.702	1.675	2.297	454

#### IV.3.5.3 Temática

El porcentaje obtenido en el número de páginas dedicadas a las diversas temáticas de los manuales es el siguiente:

En Psicopatología General de C. Monedero, el tema principal parece ser la Psicopatología Aplicada (26,51%), seguidos de la Psicopatología Evolutiva (18,90%), Psicopatología de las Funciones (13,31%), Psicopatología de los Rendimientos (10,17%), introducción (9,95%), Psicopatología del Yo (7,49%) y el ambiente, las enfermedades y la herencia, (6,37%).

En el volumen I del Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos ocupan el primer lugar los trastornos por ansiedad (35%), seguido de éstos los trastornos por control de impulsos (33,09%), y los fundamentos conceptuales e históricos (30,22%). En el volumen II se distingue la temática dedicada a la medicina conductual (43,56%), y tras ella los trastornos de personalidad (25,37%), las terapias para la conducta anormal (15,40%), y por último los trastornos de relación (9,21%).

El Manual de Psicopatología de A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos se divide también en dos volúmenes. En el primero predominan los temas relativos a los trastornos asociados a necesidades biológicas y adicciones (36,86%), le sigue la psicopatología y procesos psicológicos (35,07%), y por último el marco general (26,26%). En segundo también se reparte en tres bloques temáticos en los que el primero referente al estrés y los trastornos emocionales (58,91%) destaca respecto a los siguientes, trastornos psicóticos y de personalidad (22,23%) y psicopatología de desarrollo (17,46%).

En Psicoterapias Psicoanalíticas de C. Rodríguez Sutil, es el sujeto de la psicopatología la temática que ocupa el lugar más importante (34,08%), tras ella los conceptos de la Psicopatología Psicoanalítica (29,21%) y las estructuras de la personalidad (16,10%).

#### IV.3.5.4 Autores/as españoles y extranjeros más citados/as en los manuales españoles de Psicopatología

Como se ha hecho en el resto de los apartados, a continuación se exponen en forma de tabla, los diez (como mínimo) autores/as más citados/as en cada uno de los manuales seleccionados, finalizando con una tabla resumen. Los/as autores/as que aparecen en mayor número de manuales, en la categoría de los más citados.

Tabla IV.44. Psicopatología General. C. Monedero, 1973.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Monedero, C.	21	Freud, S.	46
Rof Carballo, J.	18	Ey, H.	30
Ajuriaguerra, J.	16	Delay, J.	19
López Ibor, J.J	15	Binswanger, L.	17
Cabaleiro Goas, A.	6	Schneider, K.	12
Pertejo, J.	6	Fenichel, O.	10
Vallejo Nájera, J.A.	6	Kleist, K.	10
Yela, M.	6	Minkowski, E.	10
Cencillo, L.	5	Bender, L.	9
Reca, T.	5	Gesell, A.	9
		Lebovici, S.	9
		Sartre, J.P.	9

Tabla IV.45.			
Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos. Vol. I. V.E. Caballo, G. Buela-Casal y J.A. Carrobbles, 1996a.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Echeburúa, E.	22	American Psychiatric Association	49
Becoña, E.	9	Marks, I.M.	23
Cardeña, E.	8	Taylor, C.B.	23
Ballester, R.	4	Thase, M.E.	23
Caballo, V.E.	4	Barlow, D.H.	20
Bermejo, F.	3	Beck, A.T.	16
Botella, c.	3	Turner, S.M.	15
Capafons, J.I.	3	Öhman, A.	13
Junque, C.	3	Spitzer, M.	13
Sartorius, N.	3	Foa, E.B.	13

Tabla IV.46.			
Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos. Vol. II. V.E. Caballo, G. Buela-Casal y J.A. Carrobbles, 1996b.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Buela-Casal, G.	20	American Psychiatric Association	43
Caballo, V.E.	13	Millon, T.	29
Del Pino, A.	8	Jacobson, N.S.	13
Sierra, J.C.	8	Beck, A.T.	12
Larroy, C.	7	Friedman, M.	10
Reich, J.	7	Hare, R.D.	10
Carrobbles, J.A.	6	Langevin, R.	10
Navarro, J.	6	O'hara, M.W.	10
Bayes, R.	4	Beach, S.R.H.	9
Bernardo, M.	4	Fincham, F.D.	9
Preciado, J.	3	Linehan, M.M.	9

Tabla IV.47.			
Manual de Sicopatología. Vol. I. A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos, 1998a.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Becoña, E.	10	American Psychiatric Association	30
Perpiñá, C.	10	Luria, A.R.	14
Buela-Casal, G.	9	Organización Mundial de la Salud	14
Belloch, A.	8	Eysenck, H.J.	12
Manga, D.	8	Maher, B.A.	12
Pinillos, J.L.	6	Baddeley, A.D.	11
Polaino, M.A.	5	Bentall, R.P.	11
Berrios, G.E.	4	Lesieur, H.R.	11
De Vega, M.	4	Andreasen, N.C	10
Sandín, B.	4	Dickerson, M.G.	10
Vázquez, C.	4		

Tabla IV.48.			
Manual de Psicopatología. Vol. II. A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos, 1998b.			
Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Sandín, B.	47	American Psychiatric Association	59
Pelechano, V.	16	Hare, R.D.	24
González de Rivera, J.L.	14	Rachman, S.	18
Chorot, P.	11	Andreasen, N.C.	16
Vázquez, C.	10	Blackburn, R.	14
Belloch, A.	9	Beck, A.T.	12
Echeburúa, E.	9	Marks, I.	12
Ramos, F.	7	Jenike, M.A.	11
Manga, D.	6	Raine, A.	11
		Barsky, A.J.	10
		Gray, J.A.	10
		Hemsley, D.R.	10

Autores/as Españoles/as	Nº citas	Autores/as Extranjeros/as	Nº citas
Rodríguez Sutil, C.	9	Freud, S.	54
Ávila-Espada, A.	5	Lacan, J.	22
Caparrós, N.	4	Wittgenstein, L.	11
García de la Hoz, A.	4	Klein, M.	7
López Ornat, S.	4	Fairbairn, W.R.D.	6
Castilla del Pino, C.	3	Frijda, N.	6
		Millon, T.	6
		Winnicott, D.W.	6
		Kernberg, O.	5
		Fodor, J.A.	5
		Foucault, M.	5

A continuación como se anunciaba, se presenta a modo de síntesis una tabla resumen con los autores que aparecen en el mayor número de manuales, en la categoría de los diez más citados.

Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Becoña, E.	2	American Psychiatric Association	4
Belloch, A.	2	Beck, A.T.	3
Buela-Casal, G.	2	Andreasen, N.C.	2
Caballo, V.E.	2	Freud, S.	2
Echeburúa, E.	2	Hare, R.D.	2
Manga, D.	2	Marks, I.M.	2
Sandín, B.	2	Millon T.	2
Vázquez, C.	2		

#### **IV.4 Orientación teórica de los/as autores/as de los distintos manuales y relación de autores/as más citados/as por éstos**

A continuación se agrupan los autores de los manuales ya presentados al principio del capítulo, según la orientación teórica en la que trabajan. Posteriormente se exponen en tablas los autores/as más citados en cada orientación.

Las orientaciones que se distinguen son: a) conductista y neoconductista, b) cognitivo-conductual, c) psicoanalítica, d) humanista, y e) sistémica. La Psicología de la Salud se ha separado de la Psicología Clínica ocupando el apartado d).

- a) En el grupo de los autores que trabajan bajo un *enfoque conductista y neoconductista* se reúnen: V.E. Caballo, G. Buela-Casal, J.C. Sierra, F.J. Labrador, J. Mayor, M.A. Vallejo-Pareja y M<sup>a</sup>C. Luciano Soriano.
- b) En el grupo de autores que trabajan bajo una orientación *cognitivo-conductual* se incluyen a: I. Caro, M<sup>a</sup> Forns i Santacana, A. Belloch, B. Sandín, F. Ramos, R. Fernández-Ballesteros, V. Pelechano y J.M<sup>a</sup>. García Alberca.
- c) Dentro de los que trabajan con un enfoque *dinámico* se agrupan: A. Ávila-Espada, C. Monedero y C. Rodríguez Sutil.
- d) En el campo de la orientación *humanista* se incluyen a: C. Alemany, A. Gimeno-Bayón y R. Rosal.
- e) Por último, los autores que se recogen bajo el enfoque *sistémico* son: J.A. Ríos González, F. Ortega Bevia y J. Navarro Góngora.
- f) La Psicología de la Salud se aborda por los siguientes autores: J. Rodríguez Marín, I. Amigo Vázquez, C. Fernández-Rodríguez, M. Pérez-Álvarez y M.A. Simón.

Las siguientes tablas muestran el resumen de los autores más citados en mayor número de manuales dentro de aquéllos seleccionados según su orientación.

Tabla IV.51.			
Orientación conductista y neoconductista			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Echeburúa, E	7	Beck, A.T.	10
Caballo, V.E.	6	American Psychiatric Association	8
Labrador, F.J.	6	Kazdin, A.E.	6
Becoña, E.	5	Marks, I.M.	5
Carrobbles, J.A.	5	Barlow, D.H.	4
Fernández-Ballesteros, R.	5	Ellis, A.	4
Bados, A.	3	Lewinsohn, P.M.	4
Bragado, C.	3	Foa, E.B.	3
Cáceres, J.	3	Jacobson, N.S.	3
Fernández-Abascal, E.	3	Kanfer, F.H.	3
Pelechano, V.	3	Meichenbaum, D.	3
Sierra, J.C.	3		
Silva, F.	3		

Tabla IV.52.			
Orientación cognitivo-conductual			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Pelechano, V.	5	Beck, A.T.	7
Belloch, A.	3	American Psychiatric Association	3
Sandín, B.	3	Eysenck, H.J.	3
Vázquez, C.	3	Andreasen, N.C.	2
Botella, C.	2	Cattell, R.B.	2
Conde, V.	2	Haynes, S.N.	2
Echeburúa, E.	2	Organización Mundial de la Salud	2
Fernández-Ballesteros, R.	2	Rachman, N.S.	2
Manga, D.	2		
Silva, F.	2		



Tabla IV.53.			
Orientación Psicoanalítica			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Ávila-Espada, A.	3	Freud, S.	4
Rodríguez Sutil, C.	3	Klein, M.	3
Castilla del Pino, C.	2	Eysenck, H.J.	2
Fernández-Ballesteros, R.	2	Millon, T.	2
Ibáñez, E.	2	Lacan, J.	2
Pertejo, J.	2	Winnicott, D.W.	2

Tabla IV.54			
Orientación Humanista			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
		Greenberg, L.S.	2
		Lazarus, A.A.	2
		May, R.	2

Tabla IV.55			
Orientación Sistémica			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Navarro Góngora, J.	2	Haley, J.	3
		Selvini-Palazzoli, M.	3
		Ackerman, W.	2
		Andolfi, M.	2
		Boszormenyi-Nagy, L.	2
		Minuchin, S.	2
		Sluzki, L.	2
		Stierlin, H.S.	2
		Watzlawick, P.	2

Tabla IV.56.			
Psicología de la Salud			
Autores/as Españoles/as	Nº manuales	Autores/as Extranjeros/as	Nº Manuales
Bayés, R.	3	Haynes, R.	2
Rodríguez-Marín, J.	3	Leventhal, H.	2
Fernández-Ballesteros, R.	2	Whitehead, W.	2
Labrador, F.J.	2		
León, J.M.	2		
López-Roig, S.	2		

#### **IV.5 Análisis de los/as autores/as más citados en todos los manuales presentados**

El objetivo de este apartado es recoger globalmente y a modo de conclusión, los/a autores/as más citados, obteniéndolos del listado de aquéllos que han aparecido hasta ahora dentro de la categoría de los “al menos diez” más citados en los manuales ya presentados.

A lo largo del apartado III de este capítulo se han expuesto los/as autores/as muy citados/as en cada manual, seleccionándolos por área de trabajo concreta dentro de la Psicología Clínica (Psicología Clínica y de la Salud en general, Psicología Clínica infantil, Evaluación en Psicología Clínica, psicoterapias y psicopatologías).

En el apartado IV se han expuesto los/as autores más citados/as en cada manual, en base a las distintas orientaciones teóricas sobre las que se trabaja en la Psicología Clínica (conductista y neoconductista, cognitivo-conductual, dinámica, humanista y sistémica) y de la Salud.

En las tablas IV.57 y IV.58 se presenta un cuadro-resumen de los autores/as más citados/as en total (como mínimo en dos manuales), atendiendo a dos divisiones distintas, como se ha hecho en el apartado III y en el IV, es decir: en la tabla IV.57 se presentan, los campos de trabajo dentro de la disciplina que nos ocupa, y en la tabla IV.58, las orientaciones teóricas bajo las que se desarrolla.

Tabla IV.57	
Orden de autores muy citados en manuales de Psicología Clínica (en general)	
Nº de manuales en que se cita	Autor/a
11	Pelechano, V.
10	Fernández-Ballesteros, R.
8	Echeburúa, E.
6	Bayés, R.
6	Becoña, E.
6	Silva, F.
5	Labrador, F.J.
5	Sandín, B.
4	Botella, C.
4	Bragado, C.
4	Buela-Casal, G.
4	Caballo, V.E.
4	Vallejo, M.A.
3	Cáceres, J.
3	Carrobles, J.A.
3	Fernández-Abascal, E.
3	Pérez-Álvarez, M.
3	Rodríguez-Marín, J.
2	Ávila-Espada, A.
2	Bados, A.
2	Belloch, A.
2	Bermúdez, J.
2	Buceta, J.M.
2	Caro, I.
2	Conde, V.
2	Costa, M.
2	Feixas, G.
2	Forns, M <sup>a</sup> .
2	Gil, F.
2	Ibañez, E.
2	León, J.M.
2	López-Roig, S.
2	Manga, D.
2	Méndez, F.X.
2	Navarro Góngora, J.
2	Polaino-Lorente, A.
2	Puig Antich, J.
2	Reig, A.
2	Rodríguez-Sutil, C.
2	Rof Carballo, J.
2	Sierra, J.C.
2	Vázquez, C.

Tabla IV.58	
Orden de autores muy citados en Psicología Clínica atendiendo a su orientación teórica	
Nº de manuales en que se cita	Autor/a
14	Fernández-Ballesteros, R.
9	Echeburúa, E.
8	Labrador, F.J.
8	Pelechano, V.
6	Caballo, V.E.
5	Becoña, E.
5	Carrobles, J.A.
5	Silva, F.
3	Ávila-Espada, A.
3	Bados, A.
3	Bayés, R.
3	Belloch, A.
3	Bragado, C.
3	Cáceres, J.
3	Fernández-Abascal, E.
3	Rodríguez Sutil, C.
3	Rodríguez-Marín, J.
3	Sandín, B.
3	Sierra, J.C.
3	Vázquez, C.
2	Botella, C.
2	Castilla del Pino, C.
2	Conde, V.
2	Ibañez, E.
2	León, J.M.
2	López-Roig, S.
2	Manga, D.
2	Navarro Góngora, J.
2	Pertejo, J.

## IV.6 Conclusiones

Este capítulo se basa en el estudio de una serie de manuales seleccionados en una misma muestra, que pretende recoger no sólo los de amplio uso sino los que representan autores especializados. La muestra se ha realizado mediante la integración de indicaciones de tres especialistas. Tras ello se sucede la presentación de los autores y un esquema de las características físicas que contiene cada manual, como son: el número de capítulos, número total de páginas, modo de presentación de la bibliografía (bien por capítulos, bien al final), el porcentaje de páginas dedicadas a la bibliografía, el número total de autores/as citados/as (en primer lugar) y de obras citadas en la bibliografía de cada manual. De este modo, puede establecerse una comparación objetiva de algunas de sus características.

Como se explicaba al principio de este capítulo, la *primera* de las cuestiones objeto de este estudio ha sido conocer la temática que se aborda en los diferentes campos de la Psicología Clínica, y observar si coinciden o no.

A este respecto, los temas a los que se les dedica un mayor espacio en los manuales de Psicología Clínica y de la Salud son: la medicina conductual, la promoción de la salud y prevención de la pérdida de ésta, la psicología clínica en general, la conducta y la enfermedad, y las aplicaciones. La coincidencia entre temática en este campo entre los autores es limitada.

En los manuales de Psicología Clínica en niños y adolescentes, se observa mayor acuerdo respecto a los temas a los que se les dedica el mayor número de páginas: el desarrollo y trastornos psicológicos del niño, alteraciones psicológicas y conducta alimentaria anómala. En este caso principalmente preocupa el estudio de las alteraciones psicológicas.

En los manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud existe un importante acuerdo respecto al estudio de la evaluación psicológica y sus técnicas en todos los casos.

Los manuales de Psicoterapia abordan principalmente las siguientes cuestiones: técnicas cognitivas y de autocontrol, trastornos de ansiedad, adicciones y necesidades biológicas, técnicas y estrategias de intervención en Modificación de Conducta, trastornos emocionales, problemas evolutivos y deficiencias, técnicas cognitivas y conductuales,

estado de la cuestión y procesos terapéuticos, marco histórico y conceptual, focusing, conceptos básicos sobre personalidad y psicoterapia, composición y estructura del sistema familiar, evaluación y estudio de la familia y, evaluación, técnicas y estrategias en terapia familiar. La temática sobre las que se observa cierta coincidencia es la relativa a: técnicas (de distintos tipos y orientación).

En los manuales de Psicopatología los temas destacados son los siguientes: psicopatología aplicada, historia y conceptualización, trastornos depresivos, trastornos por ansiedad, necesidades biológicas y adicciones, trastornos emocionales y, el sujeto de la psicopatología. De todo ello, se puede observar que el punto donde hay mayor acuerdo es, en tratar los trastornos.

En el campo de la Psicología Clínica y de la Salud, se detecta variedad de orientaciones que probablemente se deba a que abarca un campo muy amplio.

Tras conocer la temática más estudiada en los respectivos campos de la Psicología Clínica, podría concluirse que son la evaluación psicológica, las técnicas de tratamiento y el estudio de los trastornos, los aspectos más estudiados (desde diversas orientaciones) y sobre los que más espacio se les dedica en los manuales actualmente.

La segunda cuestión que se ha pretendido conocer a través de este estudio es, quiénes son los/ autores/as más presentes y visibles en los manuales de Psicología Clínica españoles, estudiando quiénes y con qué frecuencia aparecen en éstos.

Este estudio se realiza desde distintos niveles. En primer lugar desde la división realizada al principio respecto a las áreas de estudio. Así, en las distintas áreas estudiadas se observa en cada especialidad una gran diversidad entre los autores, aunque no dejan de aparecer autores que se repiten en varios campos.

Junto a todo ello, se ha realizado un análisis factorial por correspondencias con los manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud, y en los manuales de Terapias, donde puede observarse cómo se agrupan los/as diversos/as autores/as seleccionados/as por ser los/as más presentes en cada manual, sugiriéndose algunas razones a las que pueden estar respondiendo, como son la cercanía o lejanía en la temática estudiada, la orientación y el área de trabajo entre otras, dependiendo de cada caso.

## **V Las revistas españolas en Psicología Clínica**

### **V.1 Las revistas en un campo científico**

El estudio de la literatura científica acerca de un campo cualquiera de investigación, es interesante porque permite conocer con precisión su nivel de desarrollo, los factores sociales e institucionales que sostienen la investigación y que contribuyen a producirla (Alcaín y Carpintero, 2001). Así pues, existe una interacción característica entre el nivel de desarrollo institucional, implantación social y número y diversidad de revistas. Esto es especialmente claro en el caso de la psicología española (Tortosa y Civera, 2001).

Las publicaciones en revistas cumplen diversas funciones importantes, como son: la comunicación reciente y actualizada de las últimas investigaciones, favoreciendo la difusión de innovaciones y la puesta en común de los resultados expuestos en congresos, la incorporación de conocimientos a un paradigma y la revisión objetiva de los “gate keepers”. Además, se considera que una revista destinada a la difusión de información científica debe cumplir una serie de requisitos, que constituyen los indicadores de la actividad científica. Algunos de los más importantes son: calidad en los contenidos, relevancia científica y social de los temas, cobertura, recomendaciones de editores y especialistas, proceso explícito de revisión editorial, presencia de

resúmenes en varios idiomas, cumplimiento de la periodicidad marcada y mantenimiento de un formato preestablecido (Tortosa y Civera, 2001).

En el estudio de revistas se vienen utilizando básicamente técnicas bibliométricas (Carpintero y Tortosa, 1990), con ellas se analiza los indicadores cuantificables propios de cualquier fuente impresa (Martín, 1996; Van Raan, 1997). Respecto a ellos hay que tener en cuenta que los resultados obtenidos con una investigación que utiliza una metodología bibliométrica, por tanto, son índices y no pruebas (p.e. Tortosa, Martí, Pérez, y Carpintero 1989; Tortosa, Civera y Sánchez-Lozano, 1999; Dutheuil, 1992), son métodos de evaluación pero no de medida.

El objetivo del presente capítulo es analizar cómo surgió y ha ido evolucionando la investigación en Psicología -en concreto en Psicología Clínica y de la Salud- hasta nuestros días, en base a las publicaciones en revistas científicas, puesto que como dice Ziman (1968) la ciencia es siempre conocimiento público y publicado.

## **V.2 Evolución de las revistas en Psicología durante el período 1900-2000**

Siguiendo la historia de las revistas psicológicas (p.e. Peiró y Carpintero, 1981, 1983; Tortosa, 1985, 1989; Osca, 1987; Pérez-Garrido, Tortosa y Carpintero, 1989; Civera y Tejero, 1993; Carpintero y Tortosa, 1996; Alcaín y Ruíz-Gálvez, 1998a y 1998b), -en este caso, en España-, se puede observar la historia del desarrollo de la propia disciplina “Psicología” teniendo en cuenta la influencia política, económica, social, etc. sobre ésta.

### **V.2.1 Período de 1900 a 1939**

Las publicaciones periódicas que contenían las nuevas ideas del extranjero respecto a la psicología entre otros temas (en inglés, francés y alemán), comenzaron ya a aparecer en el primer tercio del siglo XX, aunque no en revistas especializadas -ya que por aquel entonces todavía no existían- sí en otros medios como por ejemplo: *Revista Clínica de Madrid*, *Boletín de la Sociedad de Biología*, *Medicina Íbera*, *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*, *Gaceta Médica*, *Siglo Médico*, *la página médica de El Sol*, *Boletín de la Institución Libre de Enseñanza*, *Quaderns d’Estudi*, *Butlletí dels Mestres*, *Independencia Médica*, *Anales de la Academia y Laboratorio de Ciencias*

*Médicas, Revista Frenopática Barcelonesa, Archivos de Rinología, Laringología y Otolología, y Revista de Sanidad Militar.* No es entonces, hasta los años 20 (exceptuando el Boletín de la Institución Libre de Enseñanza) cuando aparecen revistas específicas de Psicología. En 1920 aparece la primera revista parcialmente dedicada a Psicología, *Archivos de Neurobiología, Psicología, Fisiología, Histología, Neurología y Psiquiatría*, fundada por Ortega, Rodríguez-Lafora y Sacristán, contando como miembros de su comité editorial con Sacristán, Rodríguez-Lafora, Mira y Germain, junto al psicoanalista Garma, principales impulsores de la psicotecnia en España (Martínez Pardo, 1978)

Dos años más tarde, surgía la *Revista de Pedagogía* fundada por L. Luzuriaga y en 1923 fundaba la *Revista de Occidente* el filósofo Ortega, con el apoyo de científicos como Marañón, Rodríguez-Lafora y Sacristán, escritores y artistas (Alfaro y Carpintero, 1983).

Pocos años después, los Institutos de Orientación Profesional (Psicotecnia) de Madrid y Barcelona, comenzaron a editar sus Memorias, constatando las actividades que allí se realizaban y fomentando así su extensión en el extranjero, en Congresos Internacionales.

La *Revista de Organización Científica del Trabajo* (1928), órgano del Comité Nacional de Organización Científica, sito en el Instituto de Madrid, fue creada por Mallart. Años más tarde, Mira fundaba dos nuevas revistas, centradas en temas industriales, educativos y clínicos, la *Revista de Psicología i Pedagogía* (1933), y la *Revista Catalana de Neurología y Psiquiatría* (1934), en las que colaboraron miembros del Instituto Psicotecnic, -ahora de la Generalitat-, del seminario de Pedagogía de la Universidad de Barcelona y de la Facultad de Medicina de dicha Universidad (Tortosa y Civera, 2001). En esos años, comenzaba a delinearse un rol social definido para el psicólogo, aunque concebido dentro del ámbito de la psicotecnia industrial, principalmente.

Aunque la expansión de la psicología publicada en los medios científicos, culturales, etc. avanzaba poco a poco en torno a los investigadores de las Escuelas de Madrid y Barcelona, la mayoría de ellos se verían obligados a dejar España, durante o después de la guerra civil, o verían su poder institucional muy mermado en los primeros años de la dictadura, un fenómeno que obraría en contra de la instalación de la psicología en los entornos académicos, reduciéndola a unos Institutos muy limitados en



su personal y capacidad de actuación (Carpintero, 1994; Tortosa, Civera y Esteban, 1998).

## V.2.2 Período de 1939 a 1968

Tras la Guerra Civil, el ingeniero R. Ibarrola comenzó a editar la revista *Psicotecnia* (1939-1945), con las siguientes ayudas: una subvención del Ministerio de Educación Nacional, otra del Patronato de Formación profesional y la participación de personas vinculadas al Instituto de Psicotecnia en la preguerra, junto con otros nuevos que se suman. De este modo se mantuvo la tradición psicotécnica de la preguerra.

Los aspectos terapéuticos los recogería en alguna de sus páginas, el *Acta Española Neurológica y Psiquiátrica*, fundada en 1940 por J.J. López-Ibor, que luego pasó a denominarse *Actas Luso-Española de Neurología y Psiquiatría* (Peiró y Carpintero, 1981). La psicopedagogía quedaría representada por la *Revista Española de Pedagogía*, fundada en 1943 por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas, y Bordón, publicada en un principio en 1949 como órgano de expresión de la Sociedad Española de Pedagogía. (Tortosa y Civera 2001).

En la posguerra, la investigación científica en Psicología fue instaurándose en España gracias al esfuerzo de Germain, quien consiguió la transformación de la revista *Psicotecnia* en la nueva *Revista de Psicología General y Aplicada* de carácter más general y abierto.

En los años cincuenta, comenzaron a aparecer algunas revistas que propiciaron la docencia, investigación y la actividad profesional de la Psicología. Por ejemplo en 1951 se creó la Asociación Latinoamericana para la Eficacia y Satisfacción en el Trabajo, un año después, la Sociedad Española de Psicología y en 1953 la Escuela de Psicología Aplicada y Psicotecnia de Madrid. Durante estos años, la temática de las revistas se basaba fundamentalmente en problemas psicotécnicos.

El análisis de la producción española desde los años 50 a los 70 (Civera y Martínez, 2000) muestra el enorme peso de las aplicaciones y los tests como psicotecnología básica (81% del total), mientras sólo un exiguo 19% quedaba para los aspectos conceptuales y metodológicos, y los procesos psicológicos básicos, adquiriendo sólo en los últimos años cierto peso la psicología experimental y social.

El medio de expresión de las ideas psicoanalíticas fue en primer lugar la *Revista General y Aplicada* y después, fundamentalmente, la *Revista de Psiquiatría y*

*Psicología Médica de Europa y América Latina*, que Sarró fundó en 1953. Casi una década después, apareció la *Revista Española de Psicoterapia Analítica*, medio de expresión de la Sociedad Española de Psicoterapia Analítica dirigida por J. Molina Nuñez.

### **V.2.3 Período de 1969 a 2000**

Es ya en los años setenta, con la psicología instalada en la Universidad, cuando aparecen revistas orientadas hacia la Psicología. Se funda en 1969 la publicación del Anuario de Psicología desde el Departamento de Psicología de la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad de Barcelona, con carácter general y centrada en temas experimentales y psicofisiológicos. En 1970, los alumnos de Psicología de la Universidad Complutense comienzan a editar (a multicopista) la revista *Grupos de Trabajo de Psicología Crítica* (Buela-Casal, Caballo, Bornas, Tortella y Servera, 1993; Campos y Aguado, 1977). En 1975 aparece la revista *Análisis y Modificación de Conducta*, centrada en temas de Psicología y, Psicología Social y Educativa. La *Revista Cuadernos de Psicología* que había comenzado a editarse en 1973 con carácter reivindicativo, tanto a nivel ideológico como profesional, tuvo una corta vida que se vio continuada a partir de 1979 con el título de *Quaderns/Cuadernos de Psicología 3* (Barbera y Pastor, 1981). En 1976 aparecía *Clínica y Análisis Grupal*, una revista de Psicoterapia, Psicología Social y Aplicada, que tuvo como antecedentes *Los Cuadernos de Psicología Crítica y Cuadernos de Psicología 3*. Tortosa (1989), considera a los *Cuadernos de Psicología 3*, como antecedentes de la revista *Clínica y Análisis Grupal*, ya que, al menos, Alejandro-Ávila Espada estaba en el consejo editorial de ambas revistas, a pesar de que éstas tienen una orientación muy distinta. En 1978, aparecían dos nuevas revistas: *Infancia y Aprendizaje*, centrada en la psicología del niño y en los procesos educativos, y unos *Informes del Departamento de Psicología General de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense*. (Tortosa y Civera, 2001).

Esta época y sobre todo los años 80 se caracterizan por la rápida aparición de publicaciones científicas especializadas en Psicología y el surgimiento de las revistas profesionales. Entre los años 1979-1988 aparecen 48 revistas nuevas, mientras que en los 30 años anteriores a ese período tan sólo se editaban 18 revistas (Alcaín Porterarroyo y Ruíz-Gálvez Papí, 1998). Algunas de las revistas fueron creándose definidas por su condición especializada como: *Infancia y Adolescencia* en 1977 y en 1980 *Papeles del*

*Psicólogo*, revista editada desde del COP. Ésta además, recientemente ha comenzado a editar *Psychology in Spain* que ofrece, en inglés y formato electrónico, una selección de los artículos de mayor interés editados por sus revistas. Continuando en 1980, se edita *Psicológica* desde el Departamento de Psicología Experimental de la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia, la *Revista de Historia de la Psicología*, desde el Departamento de Psicología General y el Boletín de Psicología en 1982. Durante el mismo año, la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense refunda *Informes de Psicología* de carácter general, abierto a investigaciones en cualquier campo de la Psicología. Esta revista posteriormente se convirtió en *Investigación Psicológica*, alternando temas monográficos de carácter básico y aplicado con otros generales de investigaciones empíricas y experimentales. Un año más tarde se funda la *Revista de Investigación Psicológica* desde la Universidad de La Laguna. En 1985 surgía la *Revista de Psicología Social*, desde los departamentos de Psicología Social de la Universidad Autónoma de Madrid y la de Granada, y los *Anales de Psicología* comenzaba desde la Sección de Psicología de la Facultad de Filosofía de Murcia, recogiendo aportaciones de distintas áreas de conocimiento

En 1987 se funda *Psicologemas*, y entre otras mucho más restringidas en sus intereses se encuentran, la *Revista de Psicología Social y Aplicada* en 1991, la *Revista de Psicología del Deporte* en 1992, *Psicología Educativa* en 1995 y la *Revista de Psicología de la Salud* en 1989.

Desde las Asociaciones también comenzaron a editarse revistas especializadas en su propia temática, como es el caso de La Asociación Española de Terapia del Comportamiento, que publica la *Revista Española de Terapia del Comportamiento*; la Sociedad Española de Evaluación Psicológica quien publica en *Evaluación Conductual*, actual *European Journal of Psychological Assessment*. Otras revistas menos centradas en la investigación académica fueron la *Revista Catalana de Psicoanálisis* (de la Sociedad Española de Psicoanálisis), la *Revista de Psicoanálisis*, de la Asociación Psicoanalítica de Madrid, y la *Revista de Análisis Transaccional y Psicología Humanista* del Instituto de Análisis Transaccional.

En cuanto a la productividad científica en el campo de la Psicología durante los últimos años, en concreto, durante el período de 1986-1997, Alcaín y Ruíz-Gálvez. (1998b) obtienen los siguientes resultados. El número total de documentos publicados en Psicología en la base de datos ISOC, (creadas por el CINDOC -Centro de Información y Documentación Científica- del CSIC) en ese período fue de 13.772, lo

que supone el 6,60% de todo lo publicado en Ciencias Sociales y Humanísticas en ese período (208.477 documentos). Los 13.772 documentos se han publicado en un total de 197 títulos de revistas diferentes, de los cuáles un 96% se han publicado en 103 títulos de revistas considerados del ámbito de la Psicología y el 4% restante se han publicado en 94 títulos de revistas procedentes de áreas afines, como Educación, Antropología, Economía, Derecho, Sociología, Historia, etc.

### **V.3 Revistas pertenecientes al área de la Psicología Clínica y de la Salud**

Ya hemos visto que en la época que precede a la explosión de la Psicología (1939-1968) hubo una primera serie de revistas apoyadas desde departamentos de psiquiatría (como el *Acta Española Neurológica y Psiquiátrica* de López-Ibor, y la *Revista de Psiquiatría Médica de Europa y América Latina* de Sarró) mientras que los temas de psicología se publicaban en la *Revista de Psicología General Aplicada* y otras generales.

El caso de la Psicología Clínica y de la Salud es un área difícil de delimitar, por la notable interdisciplinariedad con la que cuenta. Sus publicaciones por tanto, se encuentran cada vez más en revistas especializadas, aunque también continúan en un gran número de revistas de otras especialidades.

Los indicadores bibliométricos, basados en el análisis estadístico de los datos cuantitativos procedentes de la literatura científica constituyen en la actualidad una herramienta esencial para el estudio de la actividad investigadora de cualquier disciplina (Sancho, 1990) y permiten disponer de un conocimiento preciso sobre los diferentes grupos investigadores, su productividad diferencial, la red de revistas de que se dispone, los temas preferentemente cultivados, así como acerca de otras muchas dimensiones relevantes del campo científico (Alcaín y Carpintero 2001). A través de estos indicadores, se procede al estudio de las revistas de la disciplina que nos ocupa.

Las revistas que se consideran como el núcleo principal de las revistas de una disciplina, son aquéllas que publican el 50% de los documentos (Sanz, 2001). En el caso de la Psicología Clínica y de la Salud, y siguiendo al mismo autor, son 9 las revistas que publican el 50% de los documentos, éstas son: *Análisis y Modificación de Conducta*, *Psicothema*, *Boletín de Psicología*, *Revista de Psicología General y Aplicada*, *Anuario de Psicología*, *Psiquis*, *Psicología Conductual*, *Psicologemas* y *Clínica y Salud*. De éstas, cinco son revistas especializadas en este ámbito, mientras que las otras cuatro son

revistas de psicología no especializadas. Es posible que otras revistas especializadas (como por ejemplo: *Ansiedad y Estrés*, o la *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*) no aparezcan entre las más productivas, debido a su reciente fecha de aparición.

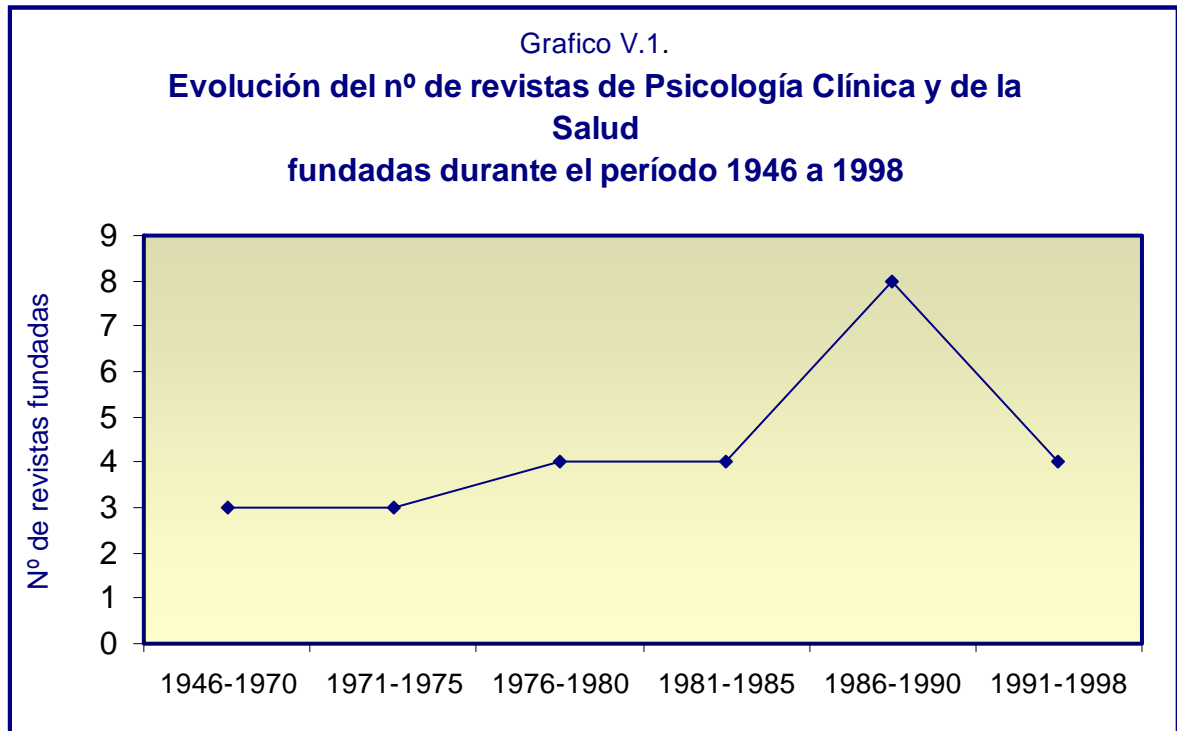
Si a las nueve ya nombradas se añaden catorce revistas más, se llega ya al 75%, éstas revistas son: *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace*, *Estudios de Psicología*, *Ansiedad y Estrés*, *Anales de Psiquiatría*, *Revista de Psicología de la Salud*, *Anales de Psicología*, *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, *Evaluación Psicológica*, *Revista de Psicología*, *Adicciones*, *Revista Española de Terapia del Comportamiento*, *Psicológica* y *Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines*. Para completar el 100%, hay que sumarle 125 títulos más de revistas diferentes. El número de artículos publicados por cada una de estas revistas durante el período 1989-1998 se puede consultar en la tabla V.I. De la misma se obtiene el gráfico V.1 que ilustra cronológicamente el nacimiento y duración de las revistas nombradas pertenecientes a la disciplina que nos ocupa.

Tabla V.1.

**DISTRIBUCIÓN DE ARTÍCULOS POR REVISTAS NACIONALES EN LAS  
QUE APARECEN 10 O MÁS ARTÍCULOS DURANTE 1989- 1998**

Fuente: Sanz, 2002

<b>Revista</b>	<b>Nº de artículos</b>	<b>Período de actividad</b>
Análisis y Modificación de Conducta *	233	1975-
Psicothema* √ (0,292)	79	1989-
Boletín de Psicología *	75	1982-
Revista de Psicología General y Aplicada *	67	1946-
Anuario de Psicología *	58	1969-
Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología y Psicopatología *	57	1979-
Psicología Conductual * √ (0,056)	50	1993-
Psicologemas	44	1987-
Clínica y Salud *	37	1990
Subtotal de nº de artículos (%)	<b>700 (50%)</b>	
Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona *	37	1987-
(Antes: Revista del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona)		
Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace	36	1986-
(Antes: Cuadernos de Medicina Psicosomática)		
Estudios de Psicología *	30	1980-
Ansiedad y Estrés *	29	1994-
Anales de Psiquiatría *	28	1985-
Revista de Psicología de la Salud/Journal of Health Psychology	27	1989-
Anales de Psicología	23	1996-
Revista de Psicopatología y Psicología Clínica	23	1996-
Evaluación Psicológica/Psychological Assessment *	22	1985-1991
Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis *	22	1986-
Adicciones	20	1989-
Revista Española de Terapia del Comportamiento	18	1982-1991
Psicológica *	17	1980-
Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines *	14	1972-
√ (0,013)		
Subtotal nº de artículos (%)	<b>1046 (75%)</b>	
Revista Española de Drogodependencias	14	1976-
JANO. Medicina y Humanidades	13	1971-
Anales Españoles de Pediatría	12	1968-
Otras (122 revistas de Psicología Psiquiatría, Medicina, Pedagogía y Ciencias Afines)	303	---
Subtotal nº de artículos (%)	<b>1388 (100%)</b>	
Nota: * Revistas recogidas actualmente o en algún período de su publicación en la base de datos PsycINFO de la <i>American Psychological Association</i> . √ Revistas recogidas en el Social Science Citation Index de 1999 o en el Science Citation Index de 1998 del Institute for Scientific Information y de las que, por tanto, se dispone de información sobre su factor de impacto (entre paréntesis).		



Del gráfico V.1. se puede concluir que, el surgimiento de las revistas especializadas en Psicología Clínica y de la Salud, es lento y progresivo a partir de los años setenta (como ya se ha dicho, poco después de la instauración de los estudios de Psicología en las Universidades) y hasta mediados de los años ochenta, cuando se produce un crecimiento vertiginoso en el número de revistas fundadas, manteniéndose hasta el 1990. Tras este llamativo crecimiento, se produce una caída, situándose en cuatro, el número de revistas fundadas, como en el período anterior a la expansión. En la tabla V.II. puede consultarse el listado de las revistas creadas en cada año en el período ya señalado.

Tabla V.2.

**Evolución cronológica del surgimiento de las revistas especializadas en Psicología Clínica y de la Salud**

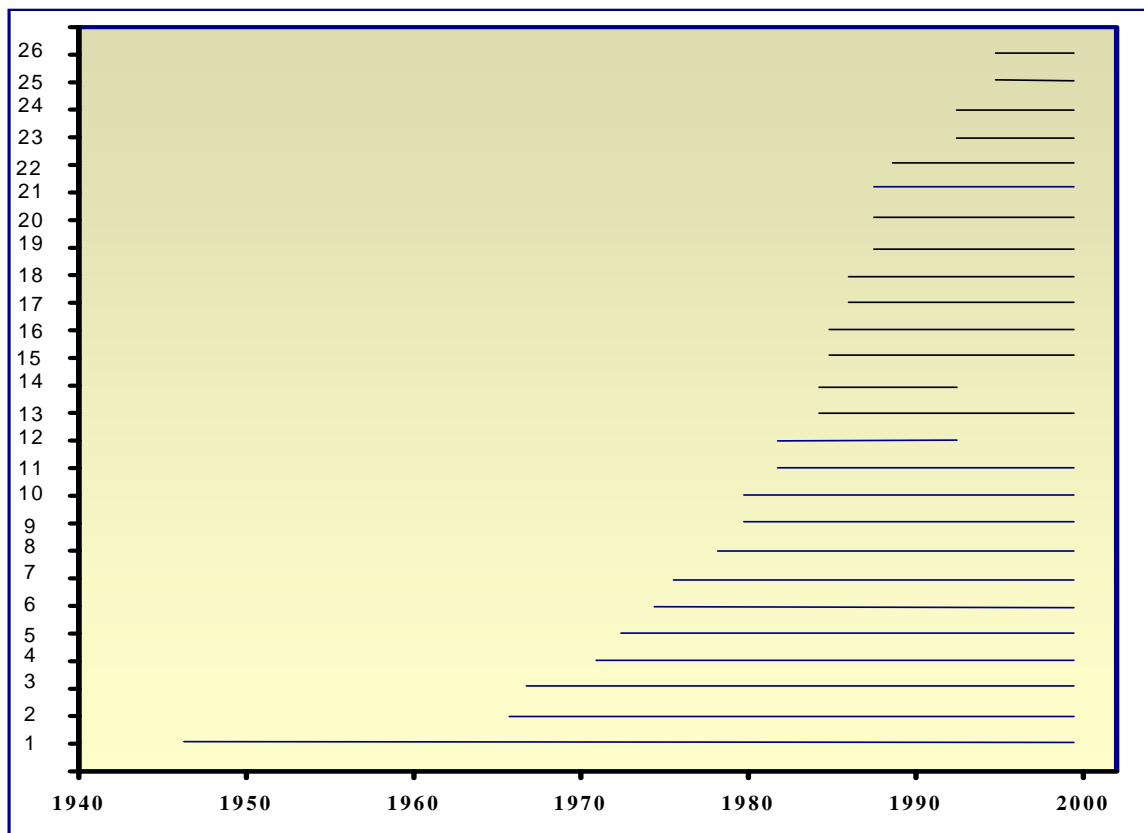
Fuente: Sanz 2002

1946-	Revista de Psicología General y Aplicada *
1968-	Anales Españoles de Pediatría
1969-	Anuario de Psicología *
1971-	JANO. Medicina y Humanidades
1972-	Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines *
1975-	Análisis y Modificación de Conducta *
1976-	Revista Española de Drogodependencias
1979-	Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología y Psicopatología *
1980-	Estudios de Psicología *
1980-	Psicológica *
1982-	Boletín de Psicología *
1982-1991	Revista Española de Terapia del Comportamiento
1985-	Anales de Psiquiatría *
1985-1991	Evaluación Psicológica/Psychological Assessment *
1986-	Cuadernos de Medicina Psicopatológica y Psiquiatría de Enlace
1986-	Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis *
1987-	Psicologemas
1987-	Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona *
1989-	Psicothema*
1989-	Revista de Psicología de la Salud/Journal of Health Psychology
1989-	Adicciones
1990	Clínica y Salud *
1993-	Psicología Conductual *
1994-	Ansiedad y Estrés *
1996-	Anales de Psicología
1996-	Revista de Psicopatología y Psicología Clínica

En el gráfico V.2. que se muestra a continuación puede observarse la evolución y mantenimiento de las revistas recogidas en las tablas V.1. y V.2. desde su fundación hasta la actualidad. En él, se muestra que la mayoría de las revistas que se han ido fundando se han mantenido hasta el año 2000, excepto las revistas: *Evaluación Psicológica* y *Revista Española de Terapia del Comportamiento*, que dejaron de editarse ambas en 1991. La revista que consta con la vida más larga es la Revista de Psicología General y Aplicada, que siendo una de las primeras en ser fundadas (1946), se mantiene como una de las más productivas hasta la actualidad.



Gráfico V.2.



**Asignación numérica a las revistas:** 1) Revista de Psicología General y Aplicada, 2) Anales Españoles de Pediatría. 3) Anuario de Psicología, 4) JANO. Medicina y Humanidades, 5) Actas Luso-Españolas de Neurología, Psiquiatría y Ciencias Afines, 6) Análisis y Modificación de Conducta, 7) Revista Española de Drogodependencias, 8) Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología y Psicopatología, 9) Estudios de Psicología, 10) Psicológica, 11) Boletín de Psicología, 12) Revista Española de Terapia del Comportamiento, 13) Anales de Psiquiatría, 14) Evaluación Psicológica/Psychological Assessment, 15) Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace, 16) Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis, 17) Psicologemas, 18) Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona 19) Psicothema, 20) Revista de Psicología de la Salud/Journal of Health Psychology, 21) Adicciones, 22) Clínica y Salud, 23) Psicología Conductual, 24) Ansiedad y Estrés, 25) Anales de Psicología, 26) Revista de Psicopatología y Psicología Clínica

En vista de que son los años ochenta en los que aparecen el mayor número de revistas, se estudia la productividad científica en este campo durante el período 1986-1997. El número de artículos encontrados en la especialidad de Psicología Clínica y de la Salud, en concreto en las categorías “trastornos físicos y psíquicos” y “diagnóstico, prevención y tratamiento”, es 5.722 (aunque hay que tener en cuenta que cada documento puede llevar más de una clasificación temática) (Alcaín y Ruiz-Gálvez, 1998b). Este número supone un 41% de todos los documentos incluidos en la clasificación de Psicología en ese período, por lo que se constata que esas dos categorías son las más productivas de las dieciseis en que se divide la disciplina. Seguida de la

Psicología Clínica y de la Salud, la categoría con más número de publicaciones es, “Psicología General, teorías, métodos e historia”, con un 16,31%, tras éste “Proceso Social y problemas sociales” con un 13%. Los porcentajes más bajos los registran “Psicología animal” con un 0,9%, “Psicología experimental” con un 3,29% y “Psicología del Trabajo” con un 3%. Además, más del 50% de las revistas más productivas se encuentran presentes en las bases de datos internacionales más consultadas en Psicología, PsycINFO y PsycLIT.

Por otra parte, el alto porcentaje de documentos encontrados en las dos categorías objeto de estudio, se corresponde al encontrado en la base de datos PsycLIT (CD-ROM), el 45% del total para los documentos de las dos categorías equivalentes: “Psychological and Physical Disorders”(32) y “Health and Mental Health, Treatment and Prevention” (33) en el mismo período (Alcaín y Ruíz-Gálvez. 1998).

Otra información útil al tema que nos ocupa es la lista realizada por Alcaín y Gálvez (1998a), en que al mismo tiempo que recoge las revistas más productivas en un período cercano al estudiado por Sanz (2001), añade la comparación del número de artículos publicados en cada una de las revistas, atendiendo dos categorías: Psicología (en general) y Psicología Clínica. En este caso, las cinco revistas que publican mayor número de artículos pertenecientes al área de Psicología Clínica son: *Informaciones Psiquiátricas* (378), seguida de *Análisis y Modificación de Conducta* (260), *Psiquis* (237), la *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona* (200) y *Siglo Cero* (199). Éstas no coinciden exactamente con las cinco revistas más productivas en la categoría de Psicología (en general), que son: *Informaciones Psiquiátricas* (497), *Revista de Psicología General y Aplicada* (470), *Análisis y Modificación de Conducta* (390), *Psicothema*(382) e *Informació Psicológica* (337). Los datos concretos de este estudio se presentan en la tabla V.III.

Tabla V.3.  
**LISTA DE REVISTAS MÁS PRODUCTIVAS DEL PERÍODO 1986-1997**

Fuente: M.D. Alcaín y M. Ruíz-Gálvez, 1998

Nº de orden	TÍTULOS DE REVISTA	TOTAL PSICOLOGÍA	CATEGORÍAS PS. CLÍNICA
1	Informaciones Psiquiátricas	497	378
2	Análisis y Modificación de Conducta *	390	260
3	Psiquis, (sólo recogida hasta 1992) *	334	237
4	Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona *	254	200
5	Siglo Cero	298	199
6	Folia Neuropsiquiátrica del sur y este de España *	250	198
7	Infomaciò Psicológica	370	186
8	Psicopatología (sólo recogida hasta 1992) *	244	169
9	Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace	239	169
10	Clínica y Análisis Grupal *	337	158
11	Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría (sólo recogida hasta 1994) *	183	125
12	Siso / Saude	171	119
13	Revista de Psicoterapia	132	117
14	Revista de Psicoterapia y Psicosomática	135	116
15	Revista Catalana de Psicoanálisis *	212	115
16	Revista de Psicología de la Salud *	119	102
17	Actas luso-españolas de neurología, Psiquiatría	124	102
1-17	17 Títulos de revista total		<b>2.950</b>
18	Cuadernos de Terapia Familiar	141	98
19	Clínica y Salud	145	98
20	Apertura. Cuadernos de Psicoanálisis	138	94
21	Adicciones. Revista de Socidrogalcohol	128	94
22	Revista de Psicología General y Aplicada	470	88
23	Comunicación Psiquiátrica	114	86
24	Psicología Conductual	112	82
25	Boletín de Psicología	275	80
26	Apuntes de Psicología	210	69
27	Revista de Psicoanálisis de Madrid	152	66
28	Phronesis	82	66
29	Psicothema	382	65
30	Revista Española de Terapia del Comportamiento	87	64
31	Energía. Carácter y Sociedad	143	64
32	Surgam. Revista de orientación psicopedagógica	224	62
33	Revista de Análisis Transaccional y Psicología Humanista	113	56
34	Revista de Psiquiatría y Psicología Humanista	113	52
35	Música, Terapia y Comunicación	80	52
36	Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia Infantil	65	52
37	Bonagent	74	52
18-37	20 Títulos de revista, total		<b>1.440</b>
38-148	111 Títulos de revista diferentes de los cuales: 14 títulos publican sólo 2 documentos y 29 títulos publican sólo 1 documento		<b>1.332</b>

Las revistas del núcleo que aparecen señaladas con \* en la tabla V.III, se difunden internacionalmente a través de las bases de datos de la APA, PsycINFO (en línea) y PsycLIT (CD-ROM). (Alcaín y Ruíz-Gálvez, 1998B). De las diecisiete revistas que se consideran el núcleo dentro de la disciplina que estamos estudiando según Alcaín y Ruiz-Gálvez (1998b), 7 de ellas están directamente relacionadas con la Psiquiatría. Entre las no relacionadas con la Psiquiatría destaca como la más productiva Análisis y Modificación de Conducta, seguida de Siglo Cero, revista especializada en retraso mental. El número de revistas que publican artículos dentro de la especialidad de Psicología Clínica y de la Salud, permite afirmar que esta especialidad está consolidada, que cuenta con un número suficiente de revistas especializadas donde se puede encontrar más del 50% de lo que se publica, pero que debido a su interdisciplinaredad, un 24% de los artículos se encuentran dispersos en 11 títulos de revistas diferentes pertenecientes a otras especialidades de Psicología u otras disciplinas afines (Alcaín y Ruíz-Gálvez, 1998b).

Respecto a la orientación de los artículos publicados, se observan numerosos estudios en los años setenta desde punto de vista conductual, y el desplazamiento de éstos hacia más cognitivos durante los años ochenta y noventa. Del mismo modo se ha evolucionado -por lo menos en las revistas académicas-, desde una psicología básica a otra más general-experimental desde Institutos, a los departamentos y laboratorios, conduciendo a la investigación en psicología desde la Universidad lejos del mundo profesional, aunque esto último parece que comienza a cambiar.

En lo que se refiere al contenido de los trabajos, Tortosa y Civera (2001) concluyen que durante los primeros años hubo un elevado número de trabajos en los principales ámbitos de aplicación, una Psicología Clínica que fue desplazando su interés desde la depresión a los trastornos de ansiedad, desde el psicoanálisis y la farmacoterapia hasta la terapia de conducta y la cognitiva y desde el clásico enfoque del psicodiagnóstico hasta el de la evaluación de conductas y ambientes. El mercado editorial ha sido muy sensible a los cambios temáticos acontecidos en la Psicología española, las nuevas tecnologías y las dominancias lingüísticas, reflejando con su creciente especialización, los principales puntos de inflexión, tanto en el mercado laboral -donde predominan las publicaciones que acogen trabajos de roles mejor definidos (COP, 1998A)-, como en el académico (personalidad, evaluación y

tratamientos psicológicos; evolutiva y educación, procesos, metodología, social/organizacional).

La procedencia geográfica de las revistas que se consideran más productivas en Psicología Clínica y de la Salud es la siguiente: Madrid (9), Barcelona (3), Valencia (2), Alicante (1), Granada (1) y Santiago de Compostela (1). Así se observa que la actividad editorial está geográficamente desproporcionada (Madrid especialmente, Barcelona y Valencia, editan prácticamente un 75% de las revistas) predominando el esfuerzo privado (grandes editoriales) volcado hacia monografías y libros de texto, frente a las revistas universitarias, asociaciones, y, muy especialmente, del Colegio Oficial de Psicólogos, principal organismo editor de revistas en el mundo de habla hispana (Tortosa y Civera, 2001).

En cuanto a la procedencia institucional o no de las revistas, se observa que principalmente provienen de sociedades científicas dedicadas al estudio de un campo en concreto (como es el caso de las revistas: *Revista de Psicología General y Aplicada*, *Psicología Conductual*, *Ansiedad y Estrés*, *Adicciones*, *Revista Española de Terapia del Comportamiento* y *Revista Española de Dependencias*), aunque otras proceden instituciones como el COP (*Psicothema*, *Clínica y Salud*), de departamentos de universidades o ámbitos relacionados con la psiquiatría (*Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*), o de una persona (*Análisis y Modificación de Conducta*).

El estudio del índice de cooperación existente en los trabajos publicados en las distintas revistas, resulta también de interés, en cuanto que, un mayor índice de colaboración indica mayores grupos de investigación, mayor objetividad, mayores ayudas de financiación, y mayor proximidad a las consideradas ciencias “duras”. En el trabajo de Sanz (2001), encontramos que en España, durante el periodo 1989-1998, los estudios de investigación en el caso de la Psicología Clínica y de la Salud (incluyendo las revistas, capítulos de libro y libros) contaban con un índice de cooperación en torno a 2,6 autores por estudio de investigación. Este índice era similar al encontrado en otras áreas de la Psicología en España, -como se concluye de los datos presentados por García Pérez (2001) en que estima que el índice de cooperación para la psicología estadística, psicometría y metodología se sitúa en 2,3-, pero notablemente más bajo que el observado en ciencias en biomedicina y otras ciencias de la salud como se observa en el trabajo de García Río, Álvarez-Sala, Gómez Mendieta, Ruíz Peña, Serrano Peña, Pino García, Álvarez-Sala y Villamor León, (2000), respecto al campo médico del sistema

respiratorio. Sin embargo, aunque sin alcanzar como ya se ha visto los índices del ámbito de la medicina, la cooperación científica en el área de la Psicología Clínica y de la Salud ha ido aumentando con el paso del tiempo. Así el índice de cooperación en este campo durante el período 1989-1991 estaba situado en el 2,4, mientras que entre los años 1996-1998 este índice ascendió hasta el 2,9. (Sanz, 2001).

Sabemos que la investigación clínica en España, a nivel universitario cuenta con apenas 25 años de historia, esto puede ayudar a explicar alguna de las características de la producción científica española durante 1989-1998, como es, por ejemplo, el que a pesar de haber experimentado durante ese período un crecimiento importante en cuanto al número de estudios publicados en revistas de difusión y repercusión internacional, su nivel en este aspecto está todavía por debajo del que presentan la mayoría de los países de la Unión Europea. (Sanz, 2002). Sólo una del total de revistas hoy existentes se publica íntegramente en inglés: *The Spanish Journal of Psychology*. La Revista *European Journal of Psychological Assessment* hasta hace poco era una revista española que publicaba en inglés, pero hoy día, es una revista europea. También hay que señalar que actualmente comienzan a aparecer las primeras revistas electrónicas (*Psychology in Spain*, etc.) (Fernández, 2002).

De lo visto hasta ahora se deduce que la investigación en Psicología Clínica y de la Salud aparece ya consolidada, al mismo tiempo que en los distintos departamentos universitarios relacionados con el área de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos, se desarrolla un importante número de trabajos de investigación (Ibáñez y Belloch, 1989).

## V.4 Conclusiones

Las revistas pertenecientes a un campo científico cumplen una serie de funciones importantes como son, la comunicación reciente y actualizada de las últimas investigaciones, favoreciendo la difusión de innovaciones y la puesta en común de los resultados expuestos en congresos y otras reuniones científicas, la incorporación de conocimientos a un paradigma y la revisión objetiva de los “gate keepers”.

Las primeras publicaciones en el primer tercio del siglo XX, se encuentran en revistas no especializadas, pertenecientes a sociedades, instituciones y páginas de periódicos, sobre temas industriales, educativas y clínicos, comenzando a delinearse un rol social definido para el psicólogo, aunque concebido dentro del ámbito de la psicotecnia industrial principalmente.

Tras la guerra civil, R. Ibarrola comenzó a editar la revista *Psicotecnia* que posteriormente J. Germain convertiría en la *Revista de Psicología General y Aplicada*, que ha sido la primera revista representativa de la psicología española, donde se da habida a los temas de la Psicología Clínica. En los años cincuenta, comenzaron aparecer algunas revistas que propiciaron la docencia, investigación y la actividad profesional de la Psicología. Al mismo tiempo, empiezan a cobrar peso las aplicaciones y los tests como psicotecnología básica, frente a los aspectos conceptuales y metodológicos.

Las revistas orientadas hacia la Psicología, surgen en los años setenta, una vez que la Psicología se instala en la Universidad, atendiendo temas de carácter general, experimental, psicofisiológico, social, educativo y clínico fundamentalmente. Esta época y sobre todo los años ochenta, se caracteriza por la rápida aparición de publicaciones especializadas en Psicología y el surgimiento de revistas profesionales, llegando a suponer el 6,60% de todo lo publicado en Ciencias Sociales y Humanistas durante el periodo 1986-1997.

Las primeras revistas dirigidas hacia la Psicología Clínica y de la Salud se apoyan en Departamentos de Psiquiatría, aunque poco a poco comienzan a aparecer las publicaciones dedicadas a esta disciplina, desde la propia Psicología.

Teniendo en cuenta que se consideran el núcleo principal de un campo, las revistas que publican el 50% de los documentos de una disciplina, en el caso de la Psicología Clínica durante el período 1989-1998 éstas son nueve: *Análisis y Modificación de Conducta*, *Psicothema*, *Boletín de Psicología*, *Revista de Psicología*

*General y Aplicada, Anuario de Psicología, Psiquis, Psicología Conductual, Psicologemas, y Clínica y Salud.*

La fundación de revistas de Psicología Clínica y de la Salud durante el período 1946 y 1998 sigue un curso de crecimiento lento y progresivo a partir de los años setenta (coincidiendo con la instauración de los estudios de Psicología en la Universidad) hasta mediados de los años ochenta, en que se experimenta un espectacular aumento, seguido de un descenso hasta niveles similares a la primera mitad de los ochenta.

La productividad de las revistas de esta disciplina durante el período 1986-1998, supone el 41 % de todos los documentos incluidos en la clasificación de Psicología en ese período, constituyendo esta especialidad, en concreto las categorías “trastornos físicos y psíquicos” y “diagnóstico, prevención y tratamiento”, la más productiva. Esto indica el gran peso de la Psicología Clínica en nuestro país.

Así, las revistas que publican mayor número de artículos de Psicología (en general) durante el período 1986-1997 son: *Informaciones Psiquiátricas, Revista de Psicología General y Aplicada, Análisis y Modificación de Conducta, Psicothema e Información Psicológica*, frente a las siguientes revistas (algunas coinciden) que son las que publican el mayor número de artículos de Psicología Clínica: *Informaciones Psiquiátricas, Análisis y Modificación de Conducta, Psiquis, Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona y Siglo Cero.*

La orientación de los artículos publicados se desplaza de los del punto de vista conductual a primeros de los setenta, hacia una orientación más cognitiva en los ochenta y noventa. En cuanto al contenido también se observa un cambio en el campo de la aplicación, desde la depresión hacia los trastornos de ansiedad, desde el psicoanálisis y la farmacoterapia hasta la terapia de conducta y cognitiva, desde el psicodiagnóstico hasta la evaluación de conductas y ambientes.

Las revistas que se consideran más productivas se editan principalmente en Madrid, Barcelona y Valencia, sobre todo desde sociedades científicas, aunque también desde instituciones, departamentos de universidades o ámbitos relacionados con la psiquiatría.

La cooperación en los trabajos publicados aunque va aumentando (en los años 1996-98 alcanzó el 2,9) todavía no puede compararse al alcanzado en las llamadas ciencias “duras”.



Tras conocer el número de revistas que publican artículos dentro de la especialidad de Psicología Clínica y Salud, se puede concluir que esta especialidad está consolidada, y que cuenta con un número suficiente y de calidad razonable de publicaciones en este campo, aunque las huellas de su corta historia todavía reflejan algunas cuestiones que se deben superar como el reducido número de publicaciones españolas de este campo de reconocimiento internacional.

## **VI Temas y Grupos de Investigación en Psicología Clínica**

### **VI.1 Introducción**

La investigación es una de las funciones del psicólogo clínico y de la salud, (como ya se anunciaba en un capítulo anterior). Las áreas de investigación por parte del psicólogo clínico y de la salud incluye desde la construcción y validación de tests, hasta el estudio del proceso y del resultado de distintos tratamientos psicológicos; desde la determinación del valor pronóstico de determinadas variables, hasta la comprobación de la viabilidad de profesionales como terapeutas; desde el análisis de contextos infantiles o geriátricos, hasta la evaluación o experimentación neuropsicológica o psicofísica, por señalar esa variedad de áreas de investigación (COP, 1998b)

Aspectos como, cuáles son los tratamientos más eficaces para resolver los distintos problemas que se presentan en la práctica diaria, la posibilidad de evaluar las distintas investigaciones que se publican para decidir qué procedimientos de evaluación e intervención terapéutica son más adecuados, y el evitar prácticas espúreas clínicamente sostenidas por la inercia, resultan de interés para el psicólogo clínico y de la salud. Por ello se requiere su labor investigadora, para que se hagan públicos los resultados obtenidos con dichos tratamientos y que se realice un análisis comparativo de

los diversos trabajos publicados con el fin de averiguar el éxito logrado, así como las dificultades y limitaciones que cada uno de los procedimientos, objeto de análisis, muestra en su aplicación (Bragado, 1992). La orientación a la investigación del psicólogo en el marco de la salud tiene también importancia, en la medida en que constituye una dotación facultativa con la que se contribuye al trabajo en equipo en contextos médicos (hospitalarios y centros de salud) donde ya se espera esta destreza por parte del psicólogo, para el diseño de las investigaciones en equipo, para la solicitud de financiación de proyectos y como consultor de proyectos ajenos. (COP, 1998).

Ante todo ello, la realidad de un estudio realizado por Díaz y Quintanilla (1992), muestra que únicamente el 6,3% de los psicólogos colegiados (no específicamente psicólogos clínicos y de la salud, por lo que en este caso la cifra es aún menor), se dedican con prioridad a la investigación o la docencia. Paradójicamente, este grupo es uno de los más jóvenes y de licenciatura de menor antigüedad, aunque con niveles altos de experiencia y antigüedad en la profesión. Respecto al trabajo en equipo, es menor que en otros ámbitos de intervención, aunque fundamentalmente lo realiza con colegas (41.6%), y médicos (15,8%).

Dentro del ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud, existen distintas orientaciones, con varios niveles y tipos de investigación científica. Por ejemplo, el enfoque en la línea de la terapia de conducta, incluyendo la formulación cognitivo-conductual, cuenta con tratamientos empíricamente validados (lo que no quiere decir que otras terapias no sean también eficaces, además de efectivas) (Pérez-Álvarez, 1998). La evidencia empírica muestra que no todas las terapias son iguales, así, de acuerdo con las revisiones de Giles (1993), y Seligman (1994/95), resumidas en Pérez-Álvarez (1996), se puede hablar para ciertos trastornos, de tratamientos de elección y de tratamientos de los que habría que informar al cliente antes de ofrecer otro.

Pearsons (1995) discute seis posibles causas -todas ellas remediabiles de acuerdo con sus recomendaciones- respecto a la cuestión por la cual algunos psicólogos clínicos son remisos en adoptar tratamientos empíricamente validados. Éstas según el autor son **a)** los psicólogos reciben poco entrenamiento en métodos sostenidos por evidencia empírica, **b)** los psicólogos reciben a menudo formación extensa en métodos que no están avalados por evidencia empírica, **c)** muchos clínicos no leen la literatura de resultados, **d)** los hallazgos de investigación son difíciles de utilizar por los clínicos, **e)** muchos clínicos creen que todas las psicoterapias son igual de efectivas, y **f)** los consumidores no están informados.

Ante esta posición, existe otra, en la que se reconoce que la labor investigadora está creciendo, y que cada vez los psicólogos clínicos y de la salud, toman un papel más activo al respecto (esta afirmación se argumenta en el próximo apartado).

Uno de los foros donde se pone de manifiesto la investigación llevada a cabo (junto con las publicaciones, por supuesto), al tiempo que se fomenta un contexto de debate, son los distintos simposios y congresos que organizan regularmente diversos organismos. Por ejemplo en el XXIII Congreso Internacional de Psicología Aplicada, celebrado en 1994, las actividades científicas basadas en la Psicología Clínica y Comunitaria, y la Psicología de la Salud, supusieron el 13,01% y el 10,07% respectivamente, de la totalidad de la actividad científica desplegada en este Congreso (ocupando el tercer y cuarto lugar de los temas más investigados) (Carrobes, 1994).

A continuación, se indican las líneas de investigación más actuales, desarrolladas por distintos grupos en Psicología Clínica y de la Salud.

## **VI.2 Líneas y grupos de investigación en Psicología Clínica y de la Salud**

En este apartado se presentan las distintas líneas de investigación desarrolladas por los profesores universitarios españoles que investigan en el área Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico (P.E.T.R.A.) durante el período 1989-1998 (Sanz, 2001) y posteriormente se comparan con el estudio que se ha realizado durante el período 1999-2003 (marzo) en la base de datos *Psicodoc*, sobre la temática y los grupos de autores/as señalados/as en primer lugar por J. Sanz, con el objeto de conocer su desarrollo y evolución. *Psicodoc* es una base de datos reconocida por la UNESCO y la International Union of Psychological Science -IUPsyS- por su rigor y calidad en la diseminación de la psicología hispanohablante, que recoge los trabajos publicados en revistas, actas de congresos y libros.

### **VI.2.1 Datos generales**

En el estudio de Sanz (2001), el criterio seguido para identificar dichas líneas de trabajo se basa en recoger al menos cinco trabajos publicados durante dicho período por un mismo profesor universitario y su equipo de trabajo, que versen sobre un mismo asunto psicológico, (estos datos se recogen más adelante), contrastando esta

información directamente con los autores, a través de un cuestionario que abarcaba distintos aspectos al respecto. De este modo se observó una producción media de 185 artículos de revista y 23 libros o capítulos de libros publicados al año, encontrándose diferencias a lo largo de los años, habiendo una mayor productividad al final de dicho período (de 186 en los tres primeros años a 229 en los tres últimos) sobre todo a partir de 1990, ralentizándose en los años intermedios.

Esta variabilidad en la producción es paralela al gasto interno español en investigación científica. Junto a ello, otros dos factores parecen haber influido, el primero está relacionado con el hecho de que en los años anteriores al período analizado, se produjo un aumento importante en el número de profesores universitarios numerarios de psicología, lo que repercute también en el área de Psicología Clínica y de la Salud. El segundo factor tiene relación con el decreto ley por el que a partir de 1990 se establece un complemento retributivo para los profesores universitarios españoles que realicen actividad investigadora, evaluada por una Comisión Nacional cada seis años.

Parece que la mayoría de los estudios españoles en Psicología Clínica y de la Salud durante el nombrado periodo tiene un enfoque cognitivo-conductual. La orientación teórica más frecuente entre los profesores universitarios del área de Psicología Clínica y de la Salud es actualmente la cognitiva-conductual, compartida por el 55,9% de los profesores que respondieron al cuestionario, seguida por la conductual (11%), la psicoanalítica no ortodoxa (10,1%) y la ecléctica (8,2%); el resto de orientaciones teóricas representan porcentajes marginales que no llegan al 4% de la muestra (Sanz, 2002). Estos datos coinciden con los resultados bibliométricos obtenidos por Robins, Gosling y Craik a finales de los años noventa sobre la prominencia de las cuatro escuelas u orientaciones teóricas más importantes en Psicología (psicoanalítica, conductual, cognitiva y neurocientífica), en particular con los resultados que indican el declive del psicoanálisis y del conductismo, y el ascenso de la psicología cognitiva.

En general, parece que los intereses de los investigadores españoles se decantan por la Psicología de la Salud, la Psicopatología de adultos, el tratamiento psicológico de adultos, la Evaluación-Diagnóstico de adultos y la Psicología de la Personalidad. (Sanz, 2002). El porcentaje de profesores que por su trabajo se autodesignan a las distintas áreas son: en psicopatología el 17,4%, en evaluación psicodiagnóstica el 17,4%, en tratamiento psicológico 15,6%, en Psicología de la Personalidad el 16,6%, en Psicología

de la Salud el 16,6%, en Psicología de las Adicciones el 2,7%, Gerontopsicología Clínica el 1,8% (Sanz, 2001).

## **VI.2.2 Líneas de investigación. Período 1989-1998**

Según el estudio realizado por Sanz (2001), las líneas y grupos de trabajo observadas en el período 1989-1998 se dividen en siete temas: Psicología de la Personalidad, Psicología Diferencial, Psicopatología (epidemiología y modelos explicativos) Psicología Clínica (evaluación y diagnóstico, tratamiento psicológico e intervención), Psicología de la Salud (etiología y modelos explicativos, evaluación y diagnóstico), Intervención en Salud (promoción de la salud, prevención de enfermedades, intervención en enfermedades) y Gerontopsicología Clínica. A continuación basándose en el artículo publicado por Sanz (2001) se explican los temas en que han profundizado cada una de éstas, junto con los/as autores/as que trabajan en ellos

En la **Psicología de la Personalidad** se han hallado escasas líneas de investigación relacionadas con cuestiones básicas; a pesar de que casi el 17% de los profesores del área de psicología clínica se consideran psicólogos de personalidad. La causa de este hecho puede ser el auge de la investigación en Psicología Aplicada.

Un grupo de investigación se ha basado en el modelo de los Cinco Factores o Big Five para representar dicha estructura en la población española, realizando diversos estudios analizando la validez factorial del NEO Personality Inventory (NEO-PI) de Costa y McCrae, así como su relación con otras variables clínicas. (Avia, Sanz, Sánchez-Bernardos, Martínez Arias, Silva y Graña, 1995; Silva, Avia, Sanz, Martínez Arias, Graña y Sánchez-Bernardos, 1994).

Otra línea de investigación centrada en la orientación interpersonal, ha indicado la existencia de dos factores secundarios a ésta, la conducta prosocial-antisocial y sociabilidad-insociabilidad, ambos representados en el modelo de los Cinco Factores (extraversión y amabilidad). (Silva, Martínez Moro y Ortet, 1996; Silva, Martínez Arias, Rapaport, Ertle y Ortet, 1997).

Los mecanismos cognitivos que subyacen tras las dimensiones de extraversión-neuroticismo y sensibilidad a las señales de recompensa-castigo, son los protagonistas de otra línea de investigación basada en las teorías de Eysenck y Gray (Ávila, 1995; Ávila, Moltó, Segarra y Torrubia, 1995).

Desde el modelo de Goffman, concretamente desde el constructo de Snyder propuesto para recoger las diferencias individuales, otro tema clásico de la Psicología de la Personalidad, el “Yo”, es abordado por un grupo que distingue la existencia de dos formas distintas, una auto-observación, una defensiva y otra asertiva (Avia, Sánchez-Bernardos, Sanz, Carrillo, y Rojo, 1998; Sanz, Sánchez-Bernardos y Avia, 1996).

En la **Psicología Diferencial**: Una línea de trabajo ha estudiado las diferencias individuales en los procesos cognitivos de memoria, razonamiento deductivo y analógico desde la perspectiva de la psicología diferencial (Colom, Andrés-Pueyo y Juan-Espinosa, 1998; Leo Nieto y Colom Marañón, 1995).

Las diferencias individuales en el estilo cognitivo independencia-dependencia de campo, propuesto originalmente por Witkin, han sido objeto de diversos trabajos (Forns Santacana y Amador Campos, 1990; Forns Santacana et al., 1993).

La relación y las causas de insatisfacción en los medios familiar y laboral ha sido objeto de estudio de otro grupo (Sánchez López y Quiroga, 1995), teniendo en cuenta la posible relación con los estilos de personalidad, y específicamente con las metas y objetivos personales (Díaz Morales y Sánchez López, 2000).

En **Psicopatología** se distinguen dos grandes bloques temáticos; el primero centrado en la epidemiología, es desarrollado por algunos investigadores con aportaciones importantes respecto a la depresión infantil y adolescente (Canals, Domènech, Carbajo y Blade, 1997), las drogadicciones (de la Fuente, Barrio, Vicente, Bravo y Santacreu, 1995), el juego patológico (Becoña, 1997; Becoña, Labrador, Echeburúa, Ochoa y Vallejo, 1995) y los trastornos mentales en personas sin hogar (Muñoz, Vázquez, Koegel, Sanz, Burnam, 1998; Vázquez, Muñoz, y Sanz, 1997).

El segundo bloque se centra en etiología y modelos explicativos, haciéndose evidente la predominancia de la orientación cognitivo-conductual entre los investigadores españoles. Los estudios se centran en el análisis de los factores cognitivos en trastornos específicos como: **a)** trastornos emocionales (ansiedad y depresión), **b)** esquizofrenia, **c)** delincuencia y conducta antisocial, **d)** abuso y adicción de drogas, **e)** trastornos de alimentación y **f)** otros trastornos. Las líneas de investigación llevadas a cabo en cada uno de ellos, se enumeran a continuación.

Respecto a los *trastornos emocionales*, se diferencian seis líneas distintas de trabajo: Una primera se ha centrado en el estudio del efecto de congruencia en el

procesamiento de información emocional en personas clínica y subclínicamente deprimidas, basándose en el modelo de red asociativa de la emoción y la memoria de Bower (Ruíz Caballero y González, 1994), así como en la memoria autobiográfica (Ruíz Caballero y Moreno, 1993). Otras dos líneas se fundamentan en la teoría cognitiva de Beck: la primera en sus hipótesis en relación a las diferencias cognitivas entre la ansiedad y la depresión (Sanz, 1996a; Sanz y Avia, 1994); la segunda ha abordado una amplia diversidad de trastornos emocionales, atendiendo igualmente a los perfiles cognitivos diferenciales de tales trastornos (Gallardo Pérez, Baños Rivera, Belloch Fuster y Ruipérez Rodríguez, 1999; Quero, Baños y Botella, 1996). Otra línea ha analizado los aspectos cognitivos de orden superior, asociados a la depresión clínica y subclínica bajo el contexto de la teoría reformulada de la indefensión aprendida de Abramson, Seligman y Teastadle y de la teoría de la desesperanza de Abramson, Metalsky y Alloy (Hartlage, Alloy, Vázquez y Dykman, 1993; Vázquez, Jiménez, Saura y Avia, 2001). La quinta línea ha adaptado y validado en población española la *Self-Consciousness Scale*, en su interés por estudiar el autoconocimiento y la atención autofocalizada en las personas deprimidas (Baños, Belloch y Perpiña, 1990; Belloch, Baños, Perpiñá, Ruipérez y García-Palacios, 1998c). Por último, el interés de otra línea se ha centrado en las personas expuestas a situaciones estresantes, la relación entre apoyo social y salud mental (sobre todo depresión) (Buendía y Riquelme, 1993; Riquelme, Buendía y Rodríguez, 1993).

En lo referente a la *esquizofrenia*, se distinguen cuatro líneas de investigación: una primera se ha ocupado de descubrir los marcadores psicobiológicos de riesgo de los trastornos esquizofrénicos (Obiols, Serrano, Caparrós, Subirá y Barrantes-Vidal, 1999; Rosa, Van Os, Fañanas, Barrantes-Vidal, Caparrós, Gutiérrez y Obiols, 2000); la segunda ha analizado los componentes esenciales de la esquizotipia psicométrica en población infantil y juvenil normal, de igual modo que en población de riesgo genético, partiendo de la detección precoz de marcadores neurocognitivos vinculados con la vulnerabilidad a este trastorno (Lemos Giráldez, India Caro, López Rodrigo, Paino Piñero, Besteiro González, 1994; Martínez Suárez, Lemos Giráldez, India Caro, Paino Piñero y López Rodrigo, 1999); la tercera línea además de incluir los nombrados marcadores neurocognitivos, ha estudiado las características del pensamiento esquizofrénico, junto con alteraciones de memoria, atención o discriminación auditiva, con objeto de poder distinguir los distintos tipos de esquizofrenia entre sí, y respecto al resto de los trastornos psicopatológicos (Godoy, Catena, Caballo y Puente, 1990; Godoy



Fernández, Muela, Roldán, Catena y Puente 1994). La última línea ha estudiado la relación de la presencia de síntomas positivos y negativos, la respuesta al tratamiento y el nivel de activación del sistema nervioso autónomo en pacientes esquizofrénicos (Fuentes Dura, García Merita, Miquel y Rojo, 1993, 1995).

Otro ámbito estudiado es el de la *delincuencia y la conducta antisocial*. En este caso se diferencian dos grupos de investigación; el interés del primero han sido los distintos perfiles de personalidad que pueden presentar, en función del sexo y de distintas variables de personalidad, los adolescentes y jóvenes delincuentes y no delincuentes (Báguena y Díaz, 1991; Díaz, Beleña y Báguena, 1994); el segundo grupo se ha enmarcado dentro de un modelo integrador que incluye las variables relacionadas con la familia, para fijarse en el papel que pueden desempeñar en la conducta antisocial de los adolescentes, la impulsividad, la autoestima y la capacidad de demora y de la gratificación (Luengo, Carrillo de la Peña, Otero y Romero, 1994; Otero López, Romero Trinanes y Luengo Martín, 1994).

En lo que respecta al *abuso y adicción de drogas*, se identifican otras dos líneas de trabajo centradas en sus factores de origen y/o mantenimiento. En una de las líneas el foco de interés ha sido el estudio del clima familiar, sobre todo el concepto de emoción expresada (Espina, Ayerbe, Pumar y García, 1996; García, Espina, Pumar, Ayerbe y Santos, 1996). En la segunda además de tener en cuenta los factores familiares, se estudia qué papel juegan los grupos de iguales y las variables de personalidad, en el origen y mantenimiento de las adicciones en los adolescentes (Luengo, Otero López, Romero y Gómez Fraguera, 1996; Otero López, Mirón Redondo y Luengo Martín, 1989).

Otro de los trastornos específicos abordados, como ya se anunciaba, son los *trastornos de alimentación*. En éstos, su origen ha sido estudiado a través de diversos factores socioculturales y psicológicos, junto con los factores relacionados con la práctica de dietas rígidas, la preocupación por la figura, la insatisfacción corporal, la baja autoestima y la presencia de psicopatología expresada (Raich, Rosen, Dens, Pérez, Requena y Gross, 1992); Raich, Torras Claraso y Mora Giral, 1997b). Otros estudios se han ocupado especialmente de los factores cognitivos (Perpiña y Baños, 1990; Perpiña, Leonard, Treasure, Bond y Baños, 1998a).

Otros trastornos estudiados son; el *trastorno hipocondríaco*, analizando el papel de los factores cognitivos (Martínez y Belloch, 1998, Martínez-Narváez y Belloch, 1993); el *trastorno por déficit de atención con hiperactividad*, estudiándose la

evaluación, diagnóstico, tratamiento y etiología (Orjales Villar y Polaino Lorente, 1992; Villar y Polaino Lorente, 1994); el estudio del *abuso infantil*, también ha sido foco de interés de otro grupo de investigación (Cerezo y D'Ocón, 1998; Dolz, Cerezo y Milner, 1997); y por último, señalar los estudios relacionados con la *psicofisiología del sueño y sus trastornos* (Jurado, Luna Villegas y Buela-Casal, 1989; Tankova, Adan y Buela-Casal, 1994).

Dentro de la **Psicología Clínica**, se distinguen dos grandes bloques: evaluación y diagnóstico, y tratamiento e intervención de los trastornos psicológicos. Las líneas de investigación de cada uno de ellos, se presentarán un poco más adelante, antes se exponen tres líneas de trabajo que no se encuadran en ninguno de los bloques nombrados.

Un grupo ha estudiado la evaluación de la Psicología Clínica y la evaluación psicológica en España desde una perspectiva histórica, analizando empíricamente la situación actual de dichas disciplinas (Buela Casal, Álvarez Castro y Sierra, 1993; Buela-Casal, Carroble y Sierra, 1995). Otro grupo ha evaluado y comparado las actitudes de los profesionales en los medios judiciales y penitenciarios (Ortet Fabregat y Pérez, 1992; Ortet Fabregat, Pérez y Lewis, 1993). El tercer grupo realiza intervención psicológica en deportistas a través de programas para la mejora del rendimiento deportivo (Gil, Capafons y Labrador, 1998; Labrador, Crespo, Buceta y González, 1996).

En lo referente a la *evaluación y diagnóstico*, el tema en el que más líneas (tres) de investigación se han desarrollado es, la depresión infantil. La mayoría de ellas han adaptado y analizado psicométricamente importantes cuestionarios y escalas de heterovaloración internacionales, para medir la depresión infantil (Araneda, Moreno-Rosset, Jané y Domènech-Llabería, 1998; del Barrio, 1993; Ezpeleta, Polaino, Domènech y Domènech, 1990; Frías, del Barrio y Mestre, 1991). En otros casos, se han validado instrumentos originales en español (Domènech y Polaino Lorente, 1990; Mestre, Frías, García Ros y Moreno, 1993). Sin embargo, no sólo se ha estudiado la depresión infantil, aunque en menor medida, también se ha trabajado sobre la depresión en los adultos (Senra y Polaino, 1993; Senra y Polaino, 1998).

La evaluación de las habilidades sociales ha sido el objeto de trabajo de otro grupo, que ha desarrollado instrumentos originales en español (Caballo, 1993, 1995b).

La evaluación del potencial de aprendizaje también ha llevado a diseñar instrumentos novedosos para predecir la mejora en habilidades de sujetos con déficits intelectuales (Fernández-Ballesteros y Calero, 1993), y evaluar la mejora inducida por intervenciones sistemáticas en habilidades cognitivas en sujetos con patologías que implican pérdidas o deterioro de dichas habilidades (Wiedl, Schöttke, y Calero, 2001).

Otro programa de investigación novedoso, se ha dirigido a formalizar, informatizar y desarrollar procedimientos de evaluación de los constructos personales mediante la técnica de la rejilla, orientados a la formulación de hipótesis clínicas (Feixas y Cornejo, 1996; Feixas y Villegas, 1991).

El estudio de la ansiedad desde una perspectiva neoconductista, junto con la creación de un cuestionario, el Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad, ha sido el objeto de estudio de otro grupo de investigación (Cano Vindel, Miguel Tobal, González e Iruarrizaga, 1994; Miguel Tobal y Cano Vindel, 1995).

Otros grupos han adaptado al español instrumentos internacionales como, el “Clinical Analysis Questionnaire” (CAQ) de Catell (Forns et al., 1998; Martorell de Balanzo, et al. 1994), y la “Diagnostic Interview for Children and Adolescents-Revised” (DICA-R) de Reich, Shayka y Taibleson. El CAQ, ha sido adaptado y validado con muestras de adolescentes y adultos, clínicas y no clínicas (Forns, Amador, Abad y Martorell, 1998; Martorell de Balanzo, Amador Campos y Forns i Santacana, 1994). El DICA-R, ha sido estudiado en sus características psicométricas por otro grupo (Ezpeleta, de la Osa, Domènech, Navarro, Losilla y Judez, 1997; Ezpeleta, de la Osa, Domènech, Navarro y Losilla, 1997).

Respecto al Rorschach, hay que señalar una línea interesada por la aportación complementaria que suponen las láminas proyectivas del psicodiagnóstico de Rorschach, y la validez de diversos índices derivados de ambos grupos de láminas (Jiménez Gómez, 1992; Jiménez Gómez, de Diego Vallejo y Sánchez Crespo, 1994).

Finalmente, destacar una línea de trabajo que, basándose en el modelo homónimo propuesto por D’Zurilla y su equipo de investigación, estudian la evaluación de las habilidades de solución de problemas sociales (Maydeu Olivares y D’Zurilla, 1995, Kant, D’Zurilla y Maydeu Olivares, 1997).

En lo que respecta al *tratamiento psicológico y la intervención*, las líneas de investigación se agrupan en tres apartados: eficacia de los tratamientos psicológicos, nuevos tratamientos psicológicos y técnicas de intervención, y proceso terapéutico.

Desde el estudio eficacia de los tratamientos psicológicos, se han abordado distintos trastornos. Así, utilizando el meta-análisis, se ha estudiado la eficacia de las técnicas cognitivo-conductuales en distintos trastornos (Rosa Alcázar, Sánchez Meca, Olivares Rodríguez y Marín Martínez, 1998; Sánchez Meca, Olivares Rodríguez y Rosa Alcázar, 1998).

El objeto de preocupación de diversos grupos han sido los trastornos de ansiedad; la agorafobia y el tratamiento de autoexposición (Echeburúa y Corral, 1998; Echeburúa, De Corral, García Bajos y Borda, 1993). Otros investigadores, han estudiado diversos factores de la terapia cognitivo-conductual (Botella Arbona y Ballester Arnal, 1993; Botella y García-Palacios, 1999).

La fobia social y su tratamiento con enfoques cognitivos, han sido estudiados por otro grupo (Salaberría Irizar y Echeburúa Odriozola, 1996; Salaberría y Echeburúa, 1998). La hematofobia, junto con otras fobias específicas han sido también abordadas (Borda, Barcia, y Blanco, 1997; Borda, Martínez y Blanco Picabia, 1998). Junto a éstos, también se ha trabajado en el trastorno de estrés-postraumático en víctimas de agresiones sexuales, con tratamiento cognitivo-conductual (Echeburúa, De Corral, Sarasua y Zubizarreta, 1996b; Echeburúa, de Corral, Zubizarreta y Sarasua, 1997). Además de los trastornos de ansiedad, se ha trabajado en otros trastornos como: el juego patológico asociado a máquinas tragaperras (Echeburúa, Báez y Fernández Montalvo, 1996a; Echeburúa, Fernández-Montalvo y Báez, 1999); el trastorno de la imagen corporal y la validación de instrumentos de evaluación e intervención (Raich, Mora, Marroquín, Pulido y Soler, 1997a; Raich, Soler y Mora, 1995); el entrenamiento de los padres de niños con síndrome de Down en estimulación temprana (Sanz Aparicio y Menéndez Balaña, 1992; Sanz, 1996b); las diversas modalidades de intervención en la esquizofrenia, como la psicosocial (Cañive, Sanz Fuentenebro, Vázquez, Qualls, Fuentenebro y Tuason, 1995; Cañive, Sanz Fuentenebro, Vázquez, Qualls, Fuentenebro, Pérez y Tuason, 1996).

Respecto a nuevos *tratamientos psicológicos y técnicas de intervención*, se destacan cuatro líneas. La primera basada en la realidad virtual para evaluar la eficacia de distintos programas de evaluación y tratamiento de la claustrofobia, la imagen corporal en pacientes con trastornos alimentarios, la fobia a volar y la agorafobia (Botella, Baños, Perpiña, Villa,Alcañiz y Rey, 1998; Botella, Villa, Baños, Perpiñá-y García-Palacios 2000). La segunda versa sobre la terapia lingüística de evaluación y sus diferencias respecto a las terapias constructivas y las cognitivas racionales (Caro, 1996,

1997). En el contexto de la hipnosis despierta, se han desarrollado tres técnicas novedosas (Capafons, 1999a, 1999b). En el último programa, inspirados en la teoría de los constructos de Kelly, se han diseñado métodos de evaluación e intervención en familias. (Feixas y Villegas, 2000; Feixas, 1995).

Bajo el ámbito del *proceso terapéutico*, destacan, partiendo de la taxonomía de los modos de respuesta verbal de Stiles, los trabajos dirigidos a los procesos de interacción verbal que se dan durante la terapia (Caro y Coscoll, 1997; Caro y Stiles, 1997).

En **Psicología de la Salud**, se distinguen del mismo modo dos grupos, el primero recoge los estudios relacionados con la etiología y modelos explicativos, y el segundo los relacionados con la evaluación y el diagnóstico.

Dentro de los estudios referentes a la *etiología y los modelos explicativos*, se han identificado siete líneas de investigación interesadas en los factores causales de las enfermedades físicas y las condiciones de salud. El patrón de conducta tipo A como factor de riesgo de las enfermedades coronarias, es el foco de investigación de dos líneas, una de ellas investiga los componentes que están más involucrados en la etiología de estas enfermedades (Bretaña, Bermúdez, Ardura y Serrano, 1996; Sánchez Elvira, Bermúdez y Pérez, 1990); la segunda ha estudiado los mecanismos fisiológicos explicativos de la susceptibilidad al trastorno coronario de las personas con tipo A (Palmero, Brea y Espinosa, 1994; Palmero, Codina y Rosel, 1993). La hipertensión esencial es objeto de estudio de investigación del grupo de Amigo, Buceta y Becoña y Bueno, 1991). Otra línea se ha centrado en la influencia que puede tener en la calidad de vida futura de los pacientes con cáncer, según cómo evalúen y afronten inicialmente su enfermedad (Ferrero Berlanga, Toledo Aliaga y Barreto Martín, 1995; Ferrero, Barreto y Toledo, 1994). En relación con los pacientes que reciben tratamiento por cáncer, otro grupo ha estudiado los factores que determinan su calidad de vida (Blasco e Inglés, 1997; Blasco y Villamarín Cid, 1993). Otra línea ha estudiado pacientes con diversas enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, nefropatías o cáncer) para investigar los codeterminantes de personalidad (Pelechano, Matud y de Miguel, 1993; Pelechano, Matud y De Miguel, 1994b). Las últimas dos líneas han estudiado los mecanismos de reactividad psicofisiológica en situaciones estresantes, para investigar si es posible explicar la relación entre comportamiento y enfermedad física; una de ellas ha estudiado la respuesta cardíaca de defensa (Pérez Marfil, Fernández Santaella, García León, Turpin y Vila Castellar, 1998; Vila, Fernández y Godoy, 1992), y la otra, la repercusión

estresante de diversos acontecimientos, por ejemplo, ambientes ruidosos, sobre la salud (Vera, Vila y Godoy, 1991, 1992)

En lo referente a la *evaluación y diagnóstico*, se aprecia el interés por adaptar instrumentos de calidad de vida utilizados a nivel internacional (Esteve Vives, Batlle Gualda y Reig, 1993), como por el diseño y validación de nuevos instrumentos (Climent, Reig, Sanchez y Roda, 1995). Así por ejemplo, se han analizado las propiedades psicométricas de los instrumentos de medida del patrón de conducta tipo A (Pino Del, Dorta, y Gaos, 1993; Pino Del, Gaos y Dorta, 1999). Además se ha investigado en la evaluación e intervención sobre el hábito de fumar tabaco (Becoña y Vázquez, 1998a, 1998b). Otra línea de investigación se ha centrado en la evaluación del asma, para lo cual se han validado diversos instrumentos (Belloch, Perpiñá, Pascual, de Diego y Creer, 1997; Perpiñá, Belloch, Marks, Martínez, Pascual, y Compte 1998b). Por último, también se ha investigado la evaluación de las consecuencias fisiológicas de la respuesta cardíaca de defensa antes las tareas de estrés mental (Reyes del Paso, Godoy y Vila, 1993; Reyes del Paso, Langewitz, Robles y Pérez, 1996).

En la investigación dirigida a la **Intervención en salud**, se distinguen tres grupos: promoción de la salud, prevención de enfermedades, e intervención en enfermedades.

En los estudios interesados por la *promoción de la salud*, se destaca un grupo de investigación preocupado por estudiar las actitudes que facilitan y dificultan la donación de órganos (Blanco Picabia, Pérez San Gregorio, Murillo Cabezas, y Domínguez Roldán, 1994; Lozano Oyola y Blanco Picabia, 1995). También se ha estudiado la importancia del cambio de actitudes para la promoción de la salud (Pelechano, 1999; Pelechano, García y Hernández, 1994a). Asimismo se ha abordado la evaluación y desarrollo de competencias sociales de las personas con discapacidad (Verdugo, Jenaro y Arias, 1998), y el maltrato que a veces sufre este tipo de población (Verdugo y Bermejo, 1997).

En el contexto de la *prevención de enfermedades*, se señalan tres líneas. La primera ha estudiado los factores psicosociales determinantes de la práctica de la autoexploración mamaria, en su interés por la prevención del cáncer de mama (Dura, Galdón y Andreu, 1993; Galdón Andreu y Dura, 1997). La segunda línea ha trabajado en la prevención de las enfermedades asociadas al tabaco, a través de un tratamiento cognitivo-conductual (Becoña y García, 1993; Becoña y Vázquez, 1997). Por último también se ha investigado en los comportamientos sexuales de prevención y riesgo

frente al SIDA (Planes Pedra, 1993; Planes, 1994), junto con la percepción de riesgos de infección del SIDA en distintas poblaciones (Bayés, Pastells y Tuldra, 1995; Bayés, Comellas, Lorente y Viladrich, 1998).

En el ámbito de la intervención en enfermedades, se abordan distintos trastornos. Dos son los programas realizados en asma bronquial infantil, que estudian los factores psicológicos en el curso de la enfermedad (Benedito, Botella y Martorell, 1993; Benedito Monleón, Martorell Aragonés y Botella Arbona, 1993; Vázquez y Buceta, 1993a; Vázquez y Buceta, 1993b). Otro programa ha estudiado la actuación del estrés y su relación con los trastornos psicofisiológicos (García-Vera, Labrador y Sanz, 1997; Labrador y De la Puente, 1999). La hipertensión arterial esencial y su tratamiento con técnicas cognitivo-conductuales, han sido el objeto de estudio de otro grupo (Amigo, Buceta, Becoña y Bueno, 1991). También se ha abordado la dismenorrea desde una perspectiva cognitivo-conductual (Larroy, 1991, 1995). Otros estudios se han interesado en elaborar y valorar los efectos de un programa de educación diabetológica, de orientación conductual, con distintas edades (Méndez y Beléndez, 1997; Olivares, Méndez, Bermejo y Ros, 1997). Además, se han desarrollado técnicas de tratamiento para reducir el grado de miopía, desde otro grupo de estudio (Gismera Neuberger y Santacreu, 1997; Guio y Santacreu, 1992). Por último, también se ha investigado el desarrollo de procedimientos de intervención para disminuir el impacto estresante de la hospitalización y de las operaciones de cirugía en la infancia y la adolescencia (Ortigosa, Méndez y Sánchez-Meca, 2000; Quiles, Ortigosa, Méndez y Pedroche, 1999). También se ha estudiado la influencia de la ansiedad proyectiva en la recuperación post-operatoria (Moix y Queralto, 1995; Moix, Bassets y Caelles, 1998)

En el campo de la **Gerontopsicología clínica** se han desarrollado dos importantes líneas de investigación, la evaluación e intervención. Dentro de la primera se ha desarrollado un “Sistema de Evaluación de Residencias de Ancianos” (S.E.R.A.), (Fernández-Ballesteros, Montorio e Izal Fernández de Trocóniz, 1998), así mismo, se han elaborado programas de intervención para mejorar las habilidades intelectuales (Fernández-Ballesteros y Calero, 1995), junto con una investigación más amplia sobre el envejecimiento en Europa (Schroots, Fernández-Ballesteros y Rudinger, 1999). La segunda línea se ha ocupado del estudio de las dimensiones de solución de problemas interpersonales en ancianos, creando incluso instrumentos de evaluación y desarrollando programas de intervención (Pelechano, 1991, 1996)

### VI.2.3 Líneas de investigación. Período 1999-2002

En este apartado se estudiará el número de publicaciones encontradas en la base de datos *Psicodoc* durante el periodo indicado, en las temáticas clasificadas por Sanz (2001) durante el intervalo comprendido de 1989-1998, conociendo así cómo han evolucionado los últimos años. Éstas son: Psicología de la Personalidad, Psicología Diferencial, Psicopatología, Psicología Clínica, Psicología de la Salud, y Gerontopsicología Clínica.

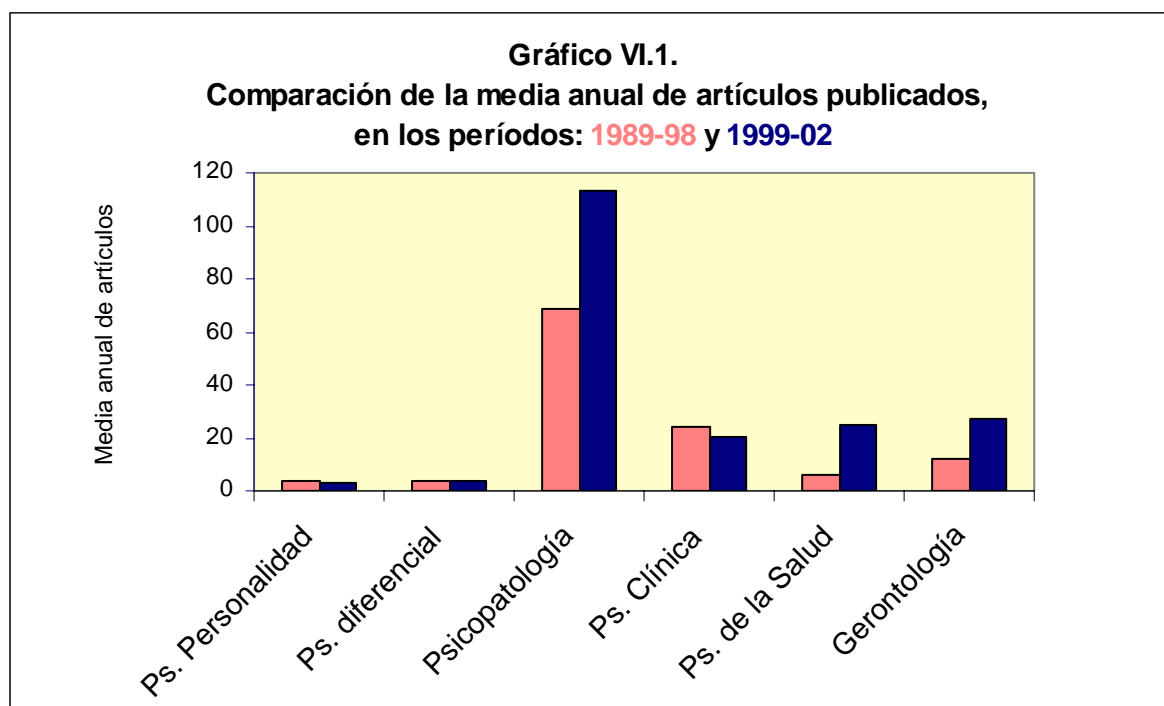
En *Psicología de la Personalidad* el número de publicaciones encontradas es 11, siendo el artículo más actual del año 2002. En *Psicología Diferencial* el número de publicaciones asciende a 15, perteneciendo al año 2001 la publicación más reciente. La *Psicopatología* recoge un total de 452 publicaciones en el período indicado, siendo el 2002 el año más reciente en sus publicaciones. La *Psicología Clínica* reúne 62 artículos, perteneciendo el más actual al año 2002. La *Psicología de la Salud* obtiene 101 publicaciones hasta el año 2002. Y por último, la *Gerontopsicología Clínica*, comprende bajo el término “Gerontología” (buscando en la base de datos por Gerontopsicología Clínica o gerontopsicología no se encontraba ningún documento) 109 documento.

En la tabla VI.1 se comparan los resultados hallados en el intervalo temporal de 1999-2002 (no se han incluido los tres primeros meses de 2003 porque en la búsqueda no apareció ningún artículo del dicho año), con el número de publicaciones obtenidas en las mismas temáticas clasificadas durante el período 1989-1998 estudiado por Sanz (2001), señalando a su vez la media de artículos publicados anualmente.

Temática	1989-1998	Media anual	1999-2002	Media anual
Psicología de la Personalidad	40	4	11	2,75
Psicología Diferencial	41	4,1	15	3,75
Psicopatología	687	68,7	452	113
Psicología Clínica	241	24,1	82	20,5
Psicología de la Salud	64	6,4	101	25,2
Gerontología	122	12,2	109	27,2



En el gráfico VI.1. se observa el crecimiento o decrecimiento de la media de artículos publicados anualmente en los distintos periodos estudiados: 1989-1998 y 1999-2002.



En el gráfico VI.1 se observa que el mayor número de publicaciones durante el período 1989-1998 se concentra en la Psicopatología, del mismo modo que ocurre en el siguiente período. Tras éste la segunda área temática importante en cuanto al número de publicaciones en el primer periodo es la relativa a la Psicología Clínica, seguida de la Gerontología y tras ésta, con la mitad de publicaciones se sitúa la Psicología de la Salud. Las temáticas que se sitúan en último lugar son la Psicología Diferencial y la Psicología de la Personalidad prácticamente con el mismo número de publicaciones.

En vista de los resultados obtenidos en el período 1999-2002 se puede concluir que, dentro de las temáticas abarcadas por la Psicología Clínica, el mayor número de publicaciones se ha concentrado de nuevo en la Psicopatología. Tras ésta destacan la Gerontología, la Psicología de la Salud, y la Psicología Clínica. Este hecho podría indicar que actualmente existe una notable preocupación por el estudio de los trastornos y su tratamiento, al tiempo que se muestra en el campo de la investigación un hecho que ya se observa en el ámbito profesional, y es la expansión y crecimiento de las disciplinas dedicadas a la Gerontología y a la Psicología de la Salud, probablemente la primera como consecuencia del creciente envejecimiento de la población española, y la segunda como resultado de la mentalización cada vez mayor entre la población de la

relación entre la psicología y la salud física. El término “Psicología Clínica” de ámbito más general ocupa el tercer lugar en número de publicaciones, lo cual podría interpretarse por como un signo del mantenimiento del interés de este campo manteniéndose y predominando frente a otras temáticas como la Psicología Diferencial y la Psicología de la Personalidad. Las temáticas de la Psicología de la Personalidad y la Psicología Diferencial disminuyen ligeramente en el número de artículos publicados en el segundo período, aunque esta diferencia es casi inapreciable.

Al comparar los dos períodos estudiados, se observa que el campo temático de mayor productividad es el de la Psicopatología, creciendo de forma moderada en el segundo período respecto al primero (+60,7%). Otros campos crecen significativamente en el segundo período con respecto al primero como la Psicología de la Salud, que casi se cuatricula (+393%) y la Gerontología que se duplica (+222%). La Psicología Clínica, la Psicología de la Personalidad y la Psicología Diferencial decrecen ligeramente (-31%, -18% y -10%, respectivamente). En el primer período las temáticas ocupan las siguientes posiciones siguiendo un orden decreciente: Psicopatología, Psicología Clínica, Gerontología, Psicología de la Salud, Psicología Diferencial y Psicología de la Personalidad. Las posiciones que ocupan en el segundo período son, siguiendo el orden decreciente: Psicopatología, Gerontología, Psicología de la Salud, Psicología Clínica, Psicología Diferencial y Psicología de la Personalidad.

#### **VI.2.4 Grupos de investigación. Período 1989-2003**

Como se anunciaba al principio, otro de los objetivos de este estudio es, conocer quiénes son las personas que investigan en las diversas áreas temáticas seleccionadas y cómo han evolucionado éstos -en cuanto al número de publicaciones- en los últimos años. Para ello se ha realizado una relación de los autores nombrados en primer lugar en el estudio de Sanz (2001) como representativos de un grupo y temática de trabajo durante el período 1989-1998 y se compara con la relación elaborada en base a la información extraída del *Psicodoc* para este fin, de los/as autores/as que son citados/as en primer lugar en las publicaciones referentes a las mismas áreas temáticas. Aunque esta base de datos no es una medida directa de la productividad de los/as autores/as españoles al contar con algunos sesgos, éstos actúan igual en todos/as los/as autores/as, permitiendo comparaciones entre ellos respecto a los niveles de productividad obtenida.

Del mismo modo se presenta el número de artículos publicados y recogidos en la base de datos nombrada durante el 1999-2003 para todos/as los/as autores/as. En el caso de los/as correspondientes al periodo 1989-98 se recoge lo publicado por los autores/as en todos los campos en general, a diferencia de los/as autores/as seleccionados/as del *Psicodoc*, en que se indica el número de artículos publicados en el área concreta de estudio durante el período 1999-2003.

Tabla VI.2. Psicología de la Personalidad			
Autores/as (1989-1998)	Nº publicaciones 1999-2003. en <b>general</b>	Autores/as (1999-2003)	Nº publicaciones (1999-2003). <b>Ps. Personalidad</b>
Sanz, J.	7	Avia, M.D.	2
Avia, M.D.	1	Carpintero, H.	2
Silva, F.	53	De Miguel Negro, A.	1
Ávila, A.	4	Godoy, C.	1
		Jiménez, J.A.	1
		Quiroga, E.	1
		Sanz, J.	2
		Viegas, M.	1

En *Psicología de la Personalidad* se aprecia, con los resultados obtenidos de *Psicodoc*, un mayor número de autores/as que publican en este campo con respecto al estudio de Sanz (2001). Son dos los autores/as que se repiten en los dos períodos M.D. Ávia y J. Sanz, al mismo tiempo que son ellos junto a H. Carpintero, quienes en el segundo periodo reúnen más de una publicación (dos).

Tabla VI.3. Psicología Diferencial			
Autores/as (1989-1998)	Nº publicaciones 1999-2003. en <b>general</b>	Autores/as (1999-2003)	Nº publicaciones (1999-2003). <b>Ps. Diferencial</b>
Colom, R	7	Coartada de Kohan, N.	1
Canals, J.	0	García-Moreno, L.M	1
Diaz Morales, J.F.	2	Lorenzo González, J	1
Forns Santacana, M <sup>a</sup>	7	Maldavsky, D.	1
		Moreno García, I.	1
		Muñiz-Fernández, J.	1
		Musito, G.	1
		Mustaca, P.	1
		Passalacqua, A.	1
		Ribes-Iñesta, E.	1
		Saleme, F.	1
		Sanz, J.	2
		Sorribas, E.	1

En el caso de la *Psicología Diferencial* no se encuentra ningún/a autor/a que coincida en el estudio de Sanz (2001) del período 1989-1998 con el 1999-2003, por lo que podría entenderse que no existe ningún autor dentro de este campo que lidere la investigación en esta área. El único autor del que se recoge más de un artículo es de J. Sanz en el segundo periodo, del que se hallan dos.

Tabla VI.4. Psicopatología			
Autores/as (1989-1998)	Nº publicaciones 1999-2003. en general	Autores/as (1999-2003)	Nº publicaciones (1999-2003). <b>Psicopatología</b>
Baños, R.M.	6	Agüera Ortíz, L.F.	2
Becoña, E.	36	Alarcón, J.	2
Buendía, J.	6	Albarrán J.	2
Cerezo, M.A.	1	Alonso Fernández, F.	4
De la Fuente, B.	1	Amor, P.J.	2
Espina, A.	11	Batalla, I.	2
Fuentes Dura, I.	0	Becoña, E.	4
Gallardo Pérez, M.	1	Berrios, E.	3
García, E.	18	Berrocal, C.	2
Godoy, J.F.	12	Bragado, C.	2
Jurado, J.L.	1	Caraveo-Anduaga, J.L.	3
Lemos Giraldez, S.	12	Cervera Martínez, G.	2
Luengo, M.A.	5	Echeburua, E.	2
Martínez Suárez, P.C.	4	Esbec, E.	2
Martínez M.P.	0	Espina, A.	2
Muñoz, M.	33	Fernández-Montalvo, J.	2
Obiols, J.E.	6	García J.M	6
Orjales Villar, I.	0	García Caballero, J.A.	2
Otero López, J.M.	3	García Hernández, M.	4
Perpiñá, C.	3	Giner Ubago, J.	2
Raich, R.M <sup>a</sup>	6	Gómez, C.	5
Rosa, A.	12	Gómez-Jarago, G.	2
Ruiz Caballero, J.A.	1	González de Rivera, J.L.	2
Sanz, J.	18	Guisado, J.A.	4
		Jarne, A.	2
		Kesselman, H.	2
		Luciano, M.C.	6
		Luque Luque, R.	3
		Mardomingo, M.J.	2
		Martín, M.	4
		Navarro, J.B.	2
		Pedreira-Massa, J.L.	5
		Polaino-Lorente, A.	2
		Quemada, J.I.	4
		Ramos, P.	4
		Rodríguez, J.	2
		Ruiz de León, F.	2
		Ruíz Ruíz, M.	10

Sánchez-Hervás, E.	5
Sandín, B.	2
Sanjuan, J.	3
Sanz de la Garza, C.	2
Sanz, J.	2
Simon, D.	2
Sole Puig, J.	2
Tizón García, J.L.	7
Vallejo, J.	2
Vázquez, C.	2
Vázquez-Barquero, J.L.	2
Villagrán, J.M.	5

En el caso de la *Psicopatología*, sólo se han recogido los/as autores/as con más de una publicación durante el período 1999-2003, pues como ya se ha dicho existen 452 durante este intervalo, y no se ha considerado oportuno recogerlas todas. Entre los dos períodos sólo coinciden dos autores E. Becoña y J. Sanz, aunque no son ellos quiénes obtienen el mayor número de publicaciones en este campo durante el 1999-2003, sino M. Ruíz Ruíz con diez publicaciones, J.L. Tizón García con siete, y M.C. Luciano Soriano con seis. Tras éstos le siguen con cinco: C. Gómez, J.L. Pedreira-Massa, E. Sánchez-Hervás y J.M. Villagrán; con cuatro se encuentran al F. Alonso Fernández, E. Becoña, M. García Hernández, J.M. García, J.A. Guisado, M. Martín, J.I. Quemada y P. Ramos; con tres: E. Berrios, J.J. Carveo-Anduaga y R. Luque Luque; y por último con dos están: L.F. Angüera Ortíz, J. Alarcón, J. Albarrán, P.J. Amor, I. Batalla, C. Berrocal, C. Bragado, G. Cervera Martínez, E. Echeburúa, E. Esbec, A. Espina, J. Fernández-Montalvo, J.M. García, J.A. García-Caballerlo, J. Giner Ubago, F. Gómez-Jarago, J.L. González de Rivera, A. Jarne, H. Kesselman, M.J. Mardomingo, J.B. Navarro, A. Polaino-Lorente, J. Rodríguez, F. Ruíz de León, B. Sandín, C. Sanz de la Garza, J. Sanz, D. Simón, J. Solé Puig, J. Vallejo, C. Vázquez, y J.L. Vázquez-Barquero.

Tabla VI.5.  
Psicología Clínica

Autores/as (1989-1998)	Nº publicaciones 1999-2003. en <b>general</b>	Autores/as (1999-2003)	Nº publicaciones (1999-2003). <b>Ps. Clínica</b>
Araneda, N.	1	Avia, M.D.	2
Botella, C.	8	Carpintero Capell, H.	2
Buela-Casal, G.	48	Fernández Teijeiro, J.J.	2
Cano Vindel, A.	9	García Vega, L.	2
Cañive, J.M.	0		
Capafons, A.	3		
Caro, I.	4		
Del Barrio, M <sup>a</sup> V.	16		
Domenech, E.	6		
Echeburúa, E.	36		
Ezpeleta, L.	3		
Feixas, G.	1		
Fernández-Ballesteros, R.	17		
Forns, M <sup>a</sup>	7		
Frías, D.	6		
Gil, J.	6		
Jiménez Gómez, F.	0		
Labrador, F.J.	19		
Mestre, V.	7		
Miguel Tobal, J.J.	11		
Ortet Fabregat, G.	0		
Rosa Alcázar, A.I.	11		
Salaberria Irizar, K.	1		
Sánchez Meca, J.	26		
Sanz Aparicio, J.	1		
Senra, C.	0		

En cuanto a la *Psicología Clínica* del mismo modo que en el caso anterior, durante el período 1999-2003 se han recogido únicamente los/as autores/as que contienen como mínimos dos publicaciones, pues presentar todos los que tienen una, no aportaría una información más útil al motivo que nos ocupa. En este caso llama la atención que ninguno/a de los/as autores/as que aparecen en ambos periodos coinciden, pudiéndose interpretar que se deba al hecho de ser un término muy general que puede abordarse desde muy distintos ámbitos y perspectivas. Son cuatro los autores que tienen más de una publicación: M.D. Avia, H. Carpintero, J.J. Fernández Teijeiro y L. Garcia Vega.

Tabla VI.6. Psicología de la Salud			
Autores/as (1989-1998)	Nº publicaciones 1999-2003. en <b>general</b>	Autores/as (1999-2003)	Nº publicaciones (1999-2003). <b>Ps. Salud</b>
Amigo, I.	4	Antuña-Bernardo, S.	2
Bayés, R.	19	Bayes, R.	2
Becoña, E.	36	Bermudez, M.P.	6
Belloch, A.	5	Blanco, A.	2
Benedito, C.	0	Carrillo, S.	2
Blanco, A.	8	Di Domenico, C.	2
Blasco, T.	4	Escudero, C.	2
Bretaña, ML.	0	Fernández M., P.	2
Climent, J.M.	2	Fernández-Ballesteros, R.	2
Del Pino, C.	1	Ferrer, V.A.	2
Dura, E.	2	Gala F.J.	2
Esteve Vives, J.	0	Giola-Martins, D.	2
Ferrero Berlanga, J.	0	Labourdette, S.	2
Galdón, M.J.	4	Montesinos, L.	2
García Vera, M.P.	2	Palomares, A.	2
Gismera Neuberger, S.	0	Pelechano, V.	2
Larroy, C.	2	Peñate, M.J.	3
Lozano Oyola, J.F.	1	Preciado, J.	2
Méndez, F.X.	38	Sanchez, M.	4
Moix, J.	3	Sanz, J.	4
Ortigosa, J.M.	8	Sebastiani, R.	2
Palmero, F.	3	Seligson, I.	2
Pelechano, V.	16		
Pérez Marfil, M.N.	0		
Planes, M.	5		
Reyes del Paso, G.	0		
Sánchez Elvira, A.	2		
Vázquez, C.	0		
Vera, M.N.	1		
Verdugo, M.A.	16		
Vila, J.	1		

Respecto a la *Psicología de la Salud*, se observa lo siguiente: teniendo en cuenta las 101 publicaciones que se han obtenido en el periodo 1999-2003 en el área de la Psicología de la Salud, del mismo modo que se viene haciendo en los casos anteriores, se han seleccionado los/as autores/as citados/as en primer lugar por lo menos en dos ocasiones. Entre los dos periodos son tres los autores que coinciden formando un nexo de unión: R. Bayés, A. Blanco y V. Pelechano, aunque como ocurría en un caso anterior, no son ellos los que han publicado mayor número de artículos en esta área durante los últimos años sino que son: en primer lugar M.P. Bermúdez con seis, tras éste M. Sánchez y J. Sanz con cuatro, le sigue M.J. Peñate con tres, y a continuación

siguen un amplio número de autores/as con dos: Antuña-Bernardo, S., Bayés, R., Antuña-Bernardo, S., Blanco, A., Carrillo, S., Di Domenico, C., Escudero, C., Fernández, P., Fernández-Ballesteros, R., Ferrer, V.A., Gala, F.J., Giola-Martins, D., Labourdette, S., Montesinos, L., Palomares, A., Pelechano, V., Preciado, J., Sebastiani, R. y Seligson, I.

Tabla VI.7. Gerontopsicología clínica y Gerontología			
Autores/as (1989-1998)	Nº publicaciones 1999-2003. en <b>general</b>	Autores/as (1999-2003)	Nº publicaciones (1999-2003). <b>Gerontología</b>
Fernández-Ballesteros, R.	17	Castellón Sánchez del Pino, A.	2
Pelechano, V.	16	Fernández-Ballesteros, R.	6
		Florez Lozano, J.	2
		Franco Marín, M.A	2
		Jiménez Herrero, F.	2
		Martín Moreno, J.M.	2
		Monchietti, A.	2
		Pascual y Barles, G.	4
		Reig Ferrer, A.	2
		Ruipérez Cantera, I.	2

En el caso de la Gerontopsicología clínica (término por el que son clasificados los/as autores/as del primer período) o Gerontología (término por el que son clasificados los/as autores/as del segundo período), sólo una autora coincide en ambos períodos, R. Fernández-Ballesteros quien dirige un máster sobre dicho tema en la Universidad Autónoma de Madrid. Es esta autora, la que cuenta con mayor número de publicaciones (6) en el periodo más reciente respecto a los demás. El autor que la sigue es G. Pacual y Barles (4), y los siguientes recogidos con un mínimo de dos publicaciones (como se ha venido haciendo en los casos anteriores no se presenta la lista de los autores con sólo una publicación) son: A. Castellón Sánchez del Pino, J. Flórez Lozano, M.A. Franco Martín, F. Jiménez Herrero, J.M. Martín Moreno, A. Monchietti, G. Pascual y Barlés, A. Reig Ferrer e I. Ruipérez Cantera.



### VI.3 Publicaciones de los/as autores/as más citados/as en los manuales de Psicología Clínica durante el periodo 1999-2003

En este apartado se facilita la posibilidad comparar el número de publicaciones realizadas por los/as autores/as que resultaron ser los más citados en los manuales de Psicología Clínica, con los/as que se han presentado a lo largo de este capítulo para observar su evolución en los últimos años. Según la base de datos *Psicodoc* utilizada en el estudio de este capítulo, el número de publicaciones encontradas para estos autores en el periodo 1999-2003 son:

Tabla VI.8.	
Autores/as muy citados/as en manuales de Psicología Clínica	
Nº de publicaciones (1999-2003)	Autor/a
4	Ávila-Espada, A.
6	Bados, A.
19	Bayés, R.
36	Becoña, E.
6	Belloch, A.
26	Bermúdez, J.
27	Botella, C.
6	Bragado, C.
18	Buceta, J.M.
48	Buela-Casal, G.
7	Caballo, V.E.
6	Cáceres, J.
3	Caro, I.
5	Carrobbles, J.A.
1	Castilla del Pino, C.
1	Conde, V.
1	Costa, M.
36	Echeburúa, E.
1	Feixas, G.
8	Fernández-Abascal, E.
17	Fernández-Ballesteros, R.
9	Forns, M <sup>a</sup> .
6	Gil, F.
1	Ibáñez, E.
19	Labrador, F.J.
1	León, J.M.
3	López-Roig, S.
3	Manga, D.

Tabla VI.8. (continuación)	
Autores/as muy citados/as en manuales de Psicología Clínica	
Nº de publicaciones (1999-2003)	Autor/a
38	Méndez, F.X.
1	Navarro Góngora, J.
16	Pelechano, V.
37	Pérez-Álvarez, M.
0	Pertejo, J.
14	Polaino-Lorente, A.
0	Puig Antich, J.
23	Reig, A.
9	Rodríguez-Marín, J.
5	Rodríguez-Sutil, C.
1	Rof Carballo, J.
39	Sandín, B.
18	Sierra, J.C.
53	Silva, F.
48	Vallejo, M.A.
8	Vázquez, C.



Los resultados hallados para la relación de autores/as más citados/as y visibles de los manuales de Psicología Clínica y de la Salud en la base de datos *Psicodoc* durante el período 1999-2000, revelan a los siguientes autores/as (siguiendo un orden decreciente) como más productivos: F. Silva (53), G. Buela-Casal (48), M.A. Vallejo (48), B. Sandín (39), F.X. Méndez (38), M. Pérez-Álvarez (37), E. Becoña (36), E. Echeburúa (36), C. Botella (27) y J. Bermúdez (26).

## **VI.4 La investigación en Psicología Clínica en las universidades españolas**

Hasta ahora, se han ido presentando las líneas de investigación junto los grupos y autores/as que las desarrollan, sin especificar las universidades.

En Olabarría (1997), se encuentra una clasificación temática de la investigación llevada en las universidades de nuestro país, agrupándolas por comunidades. Así, en *Andalucía* (Sevilla, Granada, Málaga y Almería) se estudia sobre el patrón de Conducta tipo A, la tanatología, la asistencia psicológica en las Unidades de Cuidados Intensivos, la asistencia psicológica en oncología infantil, el biofeedback, la diabetes y la miopía. En *Asturias* (Oviedo) se analiza el efecto placebo y se estudia sobre la rehabilitación psicológica infantil. En *Canarias* (La Laguna), se ocupan del entrenamiento en Habilidades Sociales, la asistencia psicológica a parturientas y la asistencia psicológica a pacientes dializados. En *Castilla-León* (Salamanca), destacan los estudios sobre trastornos de Personalidad, estrés y salud, ansiedad, procesos terapéuticos e intervención con la discapacidad. En *Cataluña* (Barcelona) se investiga sobre el tratamiento conductual de la obesidad, problemas para la mejora de la inteligencia, la depresión infantil, los trastornos del orto-lecto-escritura y psicofisiología de la ansiedad. En *Madrid* se ocupan del estudio del Patrón de Conducta tipo A, la Tercera Edad (Evaluación e intervención), tratamiento conductual de la miopía, cefaleas (biofeedback), tratamiento del dolor, depresión, esquizofrenia (expresión de emociones y psicobiología), estrés, coping, y alteraciones psicofisiológicas, ansiedad (teoría de la incubación) y trastornos sexuales. En *Murcia*, la calidad de vida en enfermos crónicos, estrategias de afrontamiento ante el estrés, la conducta de enfermedad (evaluación) y, apoyo social y depresión. En el *País Vasco* (San Sebastián y Bilbao), estudian el proyecto STRESA, el shock postraumático (violación) y la agorafobia. En *Valencia*, se ocupan de las estrategias de afrontamiento, el cáncer de mama (evaluación e

intervención), la calidad de vida, los trastornos alimentarios, el asma (evaluación e intervención), la depresión (evaluación e intervención), la esquizofrenia (procesamiento), la personalidad y terapia, y los trastornos de ansiedad (evaluación e intervención).

Aunque como se ve no se trata de una revisión exhaustiva, sin proporciona una idea orientativa de lo que se investiga en las distintas Comunidades Autónomas.

Un estudio más reciente de Lascuráin y Sanz Casado (2002), identifica las principales características de la colaboración científica institucional en Psicología en el ámbito de la universidad. Aunque este estudio no se refiere exclusivamente a la Psicología Clínica sí que está incluida en el término Psicología (en general) por lo que se comentan brevemente algunos de los resultados, pues la colaboración en la investigación, es un factor importante a tener en cuenta. Son las universidades Complutense, de Valencia, UNED, Autónoma de Madrid y Santiago, las que presentan más artículos en colaboración cuando publican en revistas españolas y, a su vez, mantienen una importante colaboración entre ellas; en este ámbito, la colaboración con universidades extranjeras es escasa, al igual que con instituciones no universitarias. En cuanto al ámbito internacional, la Universidad Complutense de Madrid, es la que presenta más trabajos en colaboración, con un mayor número de universidades a su vez muy activas; y la Universidad de Valencia tiene un gran número de trabajos en colaboración, aunque los realiza con varias instituciones poco activas. Al comparar el porcentaje de trabajos en colaboración institucional (tanto con centros nacionales como extranjeros), se obtiene que son superiores en las fuentes internacionales con un 22% respecto a un 14% de la fuentes nacionales. Por lo cual se podría decir que aunque existe cierta colaboración con universidades extranjeras, es todavía inferior a la que sostienen en el extranjero.

Como señalaba Olabarría (1997), la calidad de las investigaciones no es todo lo elevada que cabría desear, y se carece de una tradición investigadora seria en el ámbito clínico, para este hecho Polaino-Lorente (2002) presenta algunas propuestas en general, éstas son: **a)** invertir el tiempo de docencia e investigación, pues la docencia se debe derivar de la investigación realizada y no al revés; **b)** políticos y científicos poseen intereses distintos y unos y otros deberían no interferir sino colaborar para la promoción del bienestar social; **c)** la política ha tenido intrusiones graves en el reciente pasado de la universidad, lo que ha perjudicado seriamente el desarrollo intelectual de muchos investigadores; **d)** la escasez de recursos dedicados a la investigación y una

desasistencia respecto a apoyos institucionales que promuevan y divulguen los resultados de la investigación realizada en España.

## **VI.5 Conclusiones**

La investigación es una de las funciones del psicólogo clínico, ésta abarca un amplio abanico de áreas entre las que se incluyen la construcción y validación de test, el estudio de tratamientos psicológicos, etc. Es importante cumplir esta función para construir una psicología científica, en que los resultados a las diferentes problemáticas se hagan públicos, pudiendo realizarse un análisis comparativo entre los posibles tratamientos y las diversas orientaciones. Sin embargo, únicamente el 6,3% de los psicólogos colegiados se dedican a esta labor de manera prioritaria.

A través de las publicaciones, se puede conocer la evolución de la investigación a lo largo de los años y éstas muestran en general un crecimiento paulatino, aunque varía según los campos.

Se muestran como intereses de los/as investigadores/as, la Psicología de la Salud, la Psicopatología de adultos, el tratamiento psicológico de adultos, la evaluación-diagnóstico de adultos y la psicología de la personalidad.

Las líneas y grupos de trabajo más destacadas durante el período 1989-1998 son las siguientes: Psicología de la Personalidad, Psicología Diferencial, Psicopatología, Psicología Clínica, Psicología de la Salud, y Gerontopsicología. Al compararse la media anual de artículos publicados en cada una de estas temáticas con la media anual de los publicados en estos mismos temas el período comprendido por los años 1999-2003, se observa que la Psicopatología es en los dos períodos la temática más investigada. Tras ésta, en el primer período le sigue en importancia la Psicología Clínica, sucedida de la Gerontopsicología, la Psicología de la Salud, la Psicología Diferencial y la Psicología de la Personalidad. En el segundo período, tras la Psicopatología, destaca la Gerontología, y tras ésta, la Psicología de la Salud, la Psicología Diferencial y la Psicología de la Personalidad. Por tanto, el crecimiento en el segundo período con respecto al primero se nota de forma importante en la Psicopatología, la Psicología de la Salud, y la Gerontología. La Psicología Clínica, la Psicología Diferencial y la Psicología de la Personalidad disminuyen.

El crecimiento de la investigación en Psicopatología en el segundo período, coincide con la aprobación del Título de Especialista en Psicología Clínica, en el que se

reconoce oficial y socialmente que la psicopatología y los trastornos psicológicos son ámbitos de trabajo propios del psicólogo clínico. El aumento de la investigación dedicada a la Psicología de la Salud, responde a una mayor mentalización de la sociedad sobre el concepto de salud en sí misma (y no como ausencia de enfermedad) y el papel que los psicólogos pueden desempeñar en su aproximación y mantenimiento. Por último, la Gerontología también experimenta un crecimiento significativo, lo que puede estar debido al aumento de la esperanza de vida en la sociedad actual y futura, junto con la mentalización explicada del concepto de salud.

En la comparación de los autores que publican en primer lugar en los dos períodos citados, en general se observa poca coincidencia en los campos temáticos, aunque se encuentran unos pocos autores que se repitan en ambos períodos. De ello puede concluirse que la Psicología Clínica es un campo amplio en el que se investiga desde diferentes orientaciones y temáticas.

A nivel institucional se conocen las líneas de investigación desarrolladas en las distintas universidades, y la colaboración entre éstas. Las universidades Complutense de Madrid, de Valencia U.N.E.D., Autónoma de Madrid y Santiago de Compostela las que presentan mayor número de artículos en colaboración cuando publican en revistas españolas y mantienen una importante colaboración entre ellas. A nivel internacional es la Complutense quien presenta más trabajos en colaboración con universidades muy activas, y la Universidad de Valencia, aunque con instituciones poco activas.

La investigación en Psicología Clínica, es de calidad, aunque todavía queda camino por andar en comparación con la investigación internacional, más respaldada estatal y económicamente, concediendo los recursos y facilidades que propicien un entorno y unas condiciones facilitadoras de una mayor cantidad de investigación y mejor calidad.



## **VII Título Oficial de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (P.I.R.)**

### **VII.1 Introducción. La Reforma Sanitaria**

La década de los ochenta marca el inicio del tímido proceso de Reforma Psiquiátrica. Ésta nacía con el objetivo de conseguir un sistema que garantizase a todos los ciudadanos el derecho a la protección de la Salud mediante la elevación del nivel de ésta en toda la población, la defensa y promoción de la calidad del medio ambiente, la responsabilización del ciudadano en este tema, la creación de una conciencia sanitaria basada en la educación, la prevención de los procesos patológicos, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, la rehabilitación de los estados de invalidez, el control de la experimentación, producción y distribución de medicamentos, la formación continuada del personal sanitario y la creación de las nuevas profesiones que una concepción integral de la Sanidad fuera demandando, y el fomento de la investigación científica (Arranz, 1981).

La llegada al gobierno en 1982 de un partido político (el PSOE) cuyo programa electoral prometía una Reforma Sanitaria, infundió optimismo al sector de los psicólogos. Para ello sería necesario desarrollar varias leyes básicas: la del consumidor, la de sanidad, la del medicamento y la de sanidad alimentaria. El ministro de Sanidad



(en 1982, el economista Ernest Lluch) hablaba de un modelo sanitario basado en un concepto positivo de salud, cuyo objetivo principal era la salud, y la asistencia se complementaría con los servicios de prevención de la enfermedad, la rehabilitación y la reinserción social (Benito, Costa y López, 1985). En el contexto de la elaboración de la nueva Ley de Sanidad, la realidad de los psicólogos era la siguiente: **a)** insuficiencia manifiesta de número de plazas y de medios adecuados para la docencia y asistencia e investigación en cuanto a la Psicología Clínica en los hospitales, **b)** ausencia casi general de Unidades o Servicios independientes de Psicología con la consiguiente subordinación al equipo médico, **c)** inestabilidad o inseguridad en el puesto de trabajo para más del 50% de los psicólogos contratados en los hospitales de Madrid, etc. (Pérez García, 1983).

La siguiente fecha importante es 1985. En este año se publica en España un documento primordial que señala un modelo para la reforma de la red de atención en Salud Mental: el Informe de la Comisión Ministerial para la Reforma Psiquiátrica. En él, de manera expresa se abordan tres elementos esenciales: **a)** el carácter interdisciplinario de la atención en Salud Mental, **b)** la importancia de la incorporación de la Psicología a los servicios de la red territorializada, y, **c)** la necesidad de crear un sistema de formación especializada en Psicología Clínica de manera equiparable a la formación de otros especialistas sanitarios (COP, 1991). En términos generales, este informe tenía el indudable mérito de globalizar el estado de la atención psiquiátrica y de salud mental, inscribiendo el modelo general de atención a la salud mental en el marco de los planteamientos de la Ley General de Sanidad (COP, 1986). Además, es importante destacar la Recomendación (número 20) del Informe para la Reforma Psiquiátrica de la Comisión Ministerial (constituida en 1983) presentada al ministro de Sanidad y Consumo en 1985, en que se establecía: “La modificación de los programas, así como su creación para los profesionales de la Psicología en el área clínica. La regulación de la formación postgraduada de los psicólogos en el área de Salud Mental debe establecer un programa reglado de formación no inferior a dos años, al cabo de los cuales obtendrá la acreditación correspondiente” (Hernández Gordillo, 1990). Por ello se considera que la profesión de psicólogo/clínico comienza a tomar cuerpo en España cuando en 1985 en el citado Informe, junto con lo ya señalado, se recomendó la apertura a nuevas profesiones de los equipos de atención psiquiátrica y de salud mental (García Álvarez, 1998).

A pesar de dicha Recomendación y de la aprobación en 1986 de la Ley General de Sanidad que proporcionaba un marco legislativo adecuado para permitir el desarrollo y la implantación de lo planteado en el Informe de la Comisión Ministerial para la Reforma Psiquiátrica (COP, 1993a), el Ministerio de Sanidad y Consumo, cinco años más tarde todavía no había hecho nada para ponerla en práctica, por lo que el Colegio Oficial de Psicólogos elaboró una estrategia conducente a diseñar las líneas generales del modelo, que se explicará en el próximo apartado.

## **VII.2 Primeros pasos hacia la especialidad en Psicología Clínica**

Los pasos dados hacia la especialidad en Psicología Clínica los protagonizaron distintas instituciones y organismos, en particular el COP, a través de distintas vías como: la elaboración por un grupo de expertos nominados por el COP del “Documento Base para la formación Postgraduada de Psicólogos en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R.”, elaboración y firma conjunta de un documento entre el COP y la AEN (Asociación Española de Neuropsiquiatría), y la elaboración y aprobación del Documento Marco entre el COP y las Comunidades Autónomas de Andalucía, Asturias, Castilla y León, Galicia, Madrid y Navarra. Las experiencias de formación P.I.R. en estas Comunidades Autónomas han resultado igualmente fundamentales en el proceso hacia la aprobación estatal de esta formación. También en este sentido, existe una aportación desde la Comisión Nacional de la Especialidad de Psiquiatría (en diciembre de 1989), que solicitó al Consejo de Especialidades del Ministerio de Sanidad y del Ministerio de Educación y Ciencia, la creación y la regulación de la especialidad de Psicología Clínica para Psicólogos.

### **VII.2.1 El establecimiento de las líneas básicas**

Examinamos ahora los principales hechos que han hecho posible el desarrollo del sector profesional.

### VII.2.1.1 Documento Base

Uno de los documentos principales es el llamado “*Documento Base* para la formación postgraduada de psicólogos en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R”. Este documento (finalizado en septiembre de 1988) se elaboró a propuesta de la Junta de Gobierno del COP, por un grupo de expertos. Tras el debate, la Junta de Gobierno lo sometió a discusión con las delegaciones del COP, finalmente aprobándose como documento que expresaba la posición del COP en esta materia.

La propuesta del “Documento Base” tenía un importante valor positivo al establecer criterios para avanzar en la institucionalización de una especialidad de la Psicología profesional. Así pues, se trataba de un informe que recogía los lineamientos que, según el criterio del Comité de Expertos, debían marcar las bases de la formación de especialistas en Psicología Clínica a través de un sistema PIR para psicólogos. El modelo se inspiraba en el ya existente para médicos (M.I.R. Médicos Internos Residentes) que sitúa a los profesionales en formación dentro de la red de salud, y con el apoyo de los médicos en ejercicio como formadores de los nuevos. Su finalidad era permitir un posicionamiento básico del COP en orden a favorecer la inclusión de la Psicología en su vertiente clínica en la red sanitaria pública general con el rango que le corresponde, así como homologar la formación postgraduada de especialistas con los sistemas de formación dominante en otras disciplinas. En el documento se abordan aspectos que hacen referencia a diferentes niveles de ordenamiento: el sistema elegido para la formación de una especialidad en el ámbito sanitario, la especialidad en cuestión, el ordenamiento de la misma de carácter oficial, los lugares adecuados para la realización de la formación, algunos contenidos de ésta, etc. (COP, 1990b).

En este documento se solicitaba el reconocimiento de la especialidad de Psicología Clínica para la constitución de la Comisión Nacional de la especialidad por acuerdo del Ministerio de Educación y Ciencia y del Ministerio de Sanidad y Consumo. Ésta sería quien debía de establecer el programa de formación general tanto en su duración como en sus aspectos teórico-prácticos, así como los criterios para la acreditación docente de centros y servicios sanitarios. También habría de ser de su competencia el asignar estas acreditaciones y fijar el número de plazas a cubrir en el Estado (COP, 1990b).

No obstante, este documento, en opinión de Maruny i Curto (1990) presentaba limitaciones importantes: en primer lugar, carecía de un contexto previo que lo situara -

aunque esto no era estrictamente necesario, sí hubiera facilitado mucho las cosas-; en segundo lugar, establecía la vía P.I.R. como casi la única de acceso a la acreditación de la especialidad en Psicología, con ciertas salvedades, pues el documento preveía un período transitorio limitado en el tiempo con la finalidad de homologar a los profesionales que estaban ya en ejercicio. Pasado ese período, la vía P.I.R. sería la única vía de especialización, repitiéndose lo que ocurre con los médicos y el sistema de Médicos Internos Residentes (M.I.R.). Los contenidos del programa teórico, aparte de su limitación al campo de la salud mental, se echaba de menos una referencia explícita a los aspectos deontológicos, y más ampliamente a los valores, hábitos y actitudes propios del ejercicio profesional. Y en cuanto al programa práctico, la rotación se refería exclusivamente a la rotación en centros de salud mental, unidades de hospital general y hospitales psiquiátricos, siendo esto insuficiente, pues el psicólogo en formación debería necesariamente ejercer como profesional y experimentarse en las responsabilidades y tareas propias del ejercicio pleno de la profesión (supervisado) y no sólo conocer el trabajo de otros. De modo complementario se adjunta el texto original del Documento Marco en el apéndice X.5.

#### **VII.2.1.2 Documento: “El Colegio Oficial de Psicólogos y la Asociación Española de Neuropsiquiatría (AEN) acerca de la formación de especialistas en Psicología a través de un sistema P.I.R”**

Este documento fue el resultado de un trabajo conjunto que pretendía básicamente conseguir dos objetivos: aunar esfuerzos en orden a requerir que fuera cubierta una necesidad en las prestaciones sanitarias especializadas y formativas postgraduadas, y de otra parte, establecer una estrategia común en base a conseguir la aprobación de la formación P.I.R. Se trataba de realizar un esfuerzo conjunto que contribuyera a afianzar un proceso ya iniciado, con la mirada en la futura Ley o Decreto-Ley de especialidades en Ciencias de la Salud (COP, 1990c)

El contenido coincide básicamente con lo expuesto en el Documento Base, y fue elaborado pocos meses después de éste. En la justificación se señala que la ubicación progresiva de psicólogos en servicios sanitarios especializados de segundo y tercer nivel de atención dentro del campo de la salud mental, fundamenta la petición de una formación especializada para los mismos, que permita adecuar los conocimientos, habilidades e instrumentos del psicólogo a las prestaciones que se le demandan desde dichos servicios especializados. Ello, además, implica cubrir en la práctica una de las

aspiraciones que debe garantizar esta formación: que contemple distintos modelos teórico-técnicos.

En relación con la representación de la AEN en la Comisión Nacional de Psiquiatría, ésta siempre defendió la necesidad del P.I.R. Por ejemplo, en diciembre de 1998 consta en acta que dicha Comisión considera oportuno y necesario la puesta en marcha de un programa de postgrado para los licenciados en Psicología; manifiesta su interés en participar y prestar su colaboración a dicho proceso, y solicita documentación existente sobre dicho asunto para su estudio, entendiendo que en cualquier caso una formación de postgrado habrá de llevarse a cabo en servicios de unidades acreditadas (Angosto Saura, 1990). En el apéndice X.5 se adjunta este documento.

### **VII.2.1.3 Documento Marco**

En septiembre de 1989, el COP y las Comunidades Autónomas de Galicia, Madrid, Navarra, y Castilla-León, presentaban un Documento *Marco* elaborado sobre el tema de la Formación Posgraduada en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R.

Este documento pretendía conseguir los siguientes objetivos: **1)** estimular el desarrollo de nuevos programas de formación posgraduada en Psicología Clínica siguiendo un modelo PIR, **2)** favorecer unas bases comunes a todos ellos, de manera que al tiempo dieran cabida a las especificidades propias de los lugares de aplicación, es decir, que favorecieran una homologación entre los distintos programas aplicados en distintas Comunidades Autónomas del Estado, **3)** facilitar a las altas instancias competentes un programa seriamente elaborado y contrastado por la experiencia que agilizará y favoreciera la inclusión de la especialidad de Psicología Clínica a través de un Sistema P.I.R. en el marco de futuro Decreto regulador de las Especialidades en Ciencias de la Salud, **4)** equiparar la formación especializada del psicólogo que trabaja en el campo de la salud a la que reciben otros profesionales con ejercicio en el mismo campo, favoreciendo a la vez una mayor identidad e interdisciplinaridades profesionales (COP, 1990d).

Del mismo modo que sucedía en el documento anterior, los contenidos básicamente coinciden con el Documento Base ya comentado. En el apéndice X.5 se adjunta -al igual que en los casos anteriores- el texto del documento.

## **VII.2.2 Primeras experiencias P.I.R. en las Comunidades Autónomas de Asturias, Andalucía, Castilla-León, Navarra, Madrid y Galicia**

La implantación del Estado de las Autonomías con la democracia, iba a hacer posible una diversificación de actitudes y posicionamientos ante la formación P.I.R. Ésta se fue implantando de forma progresiva en distintas Comunidades Autónomas, al tiempo que, como ya se ha explicado, el COP trabajaba conjuntamente con éstas y otros organismos e instituciones, en dirección a la aprobación por ley y la consiguiente convocatoria de plazas a nivel estatal. Asturias fue la comunidad pionera, implantando este programa en 1983. Tras ésta Castilla-León en 1984, un año después Andalucía, Navarra en 1988, Madrid en 1990 y Galicia en 1991 (COP, 1993a).

### **VII.2.2.1 Asturias (1983)**

Coincidiendo con el inicio de la reforma psiquiátrica, en Asturias se instaura el P.I.R. en 1983, considerándose un elemento base de la misma. Su instauración se hace por el sistema de becas, con una duración de formación -en la primera convocatoria- de dos años. Ambas cuestiones fueron revisadas posteriormente, la primera por la necesidad de un reconocimiento laboral, aunque tuviera matización de lo formativo, acogiéndose finalmente a la formación en prácticas recogida en el Real Decreto 1989/84. La segunda vino dada por la propia experiencia de un aprendizaje que necesitaba un mayor sustento temporal y se resolvió al ampliar el período de formación a tres años.

La formación práctica se sustentaba sobre un sistema de rotaciones por las estructuras de la red, que era supervisada cada seis meses. Sobre la base de la experiencia, las rotaciones sufrieron cambios, influyendo tanto el desarrollo de nuevos servicios desde 1983 como la experiencia de los propios P.I.R., e incluso la reforma que en 1986 se planteó para el sistema M.I.R. La formación teórica venía definida por el límite mínimo de dedicar un 10% de la jornada semanal a este objetivo, generalmente a través de sesiones clínicas, monográficas y seminarios. El tercer aspecto se enmarcaba en el entrenamiento en la metodología de la investigación mediante el desarrollo de un proyecto de investigación supervisado entre el segundo y tercer año de formación (Aparicio Basauri, 1990).

### **VII.2.2.2 Castilla-León (1984)**

La primera norma reguladora del P.I.R. en Castilla y León es el Decreto 131/1984 de 5 de diciembre y publicado en el B.O.C. y L. el 11 del mismo mes, siendo la entonces Consejería de Bienestar Social la que regula la concesión de becas y subvenciones destinadas a la formación de postgraduados en materia de Salud, Consumo y Servicios Sociales.

Esta norma genérica para la formación de postgraduados se concreta en la formación clínica de psicólogos en el campo de la Salud Mental a través de la Orden de 26 de marzo de 1985 de la Consejería de Bienestar Social y publicada el 9 de abril en el B.O.C. y L., por la que se convocan concesiones de subvenciones a instituciones y centros asistenciales que creen plazas P.I.R. Como requisito para obtener estos P.I.R., se detallan la existencia de un programa docente, infraestructura suficiente, atención sanitaria de salud mental, supervisión del trabajo, duración, etc. Desde esta fecha, se repitieron las convocatorias (Aguado, Milagros, Heras, Sánchez y O. de Vega, 1989). Acogiéndose a la Orden mencionada se inicia la actuación en el P.I.R. en los servicios de Salud Mental de la Diputación de Valladolid y la Cátedra de Psiquiatría de la Universidad de Salamanca y la Facultad de Psicología de la misma Universidad.

El programa P.I.R. se inicia en esta comunidad junto con otras actuaciones orientadas a la transformación de la asistencia psiquiátrica, todas ellas enmarcadas en los principios de la Ley General de Sanidad y en las recomendaciones de la Comisión Ministerial para la Reforma Psiquiátrica. El programa se financia desde el Gobierno autónomo y se desarrolla en los distintos centros y servicios asistenciales, independientemente de la titularidad (Santiago-Juárez y Sáez, 1990).

En los programas de formación se abordaba la evaluación clínica y diagnóstico, intervención individual, familiar y grupal, y técnicas de psicoterapia. Desarrollado a lo largo de 2 años y realizando rotaciones por unidad de agudos y de crónicos, psicopatología infantil, toxicomanías y consultas ambulatorias en equipo de Salud Mental. Todo ello bajo la supervisión de un psicólogo tutor y la correspondiente evaluación del mismo.

Tanto en Valladolid como en Salamanca los centros estaban autorizados también para la docencia y formación de médicos internos residentes psiquiatras por el Ministerio de Sanidad y de Educación y Ciencia.

Posteriormente, a lo largo de los años se han ido incorporando otros centros de la esta Comunidad Autónoma, desapareciendo con la convocatoria a nivel nacional del P.I.R.

### **VII.2.2.3 Andalucía (1985)**

El Programa de Formación Posgraduada de Psicólogos comienza en Andalucía en el marco de un proceso de reforma de la atención a la Salud Mental, que se integra a su vez, -en tanto que actuación sectorial-, en un más amplio proceso de transformación del conjunto de las estructuras sanitarias públicas de la comunidad autónoma. Con la aprobación de la ley de creación del Instituto Andaluz de Salud Mental en 1984, se tratan de adaptar los principios de la Atención Primaria de la Salud a la realidad andaluza.

Bajo la consideración de que el psicólogo habría de incorporarse como un facultativo especialista, trabajando en el subsistema de la Salud Mental al lado del psiquiatra, se hacía preciso implantar procedimientos que asegurasen la formación de especialistas sanitarios desde el campo de la psicología, bajo el mismo mecanismo llevado a cabo en la formación de las restantes especialidades sanitarias e implicando un programa estructurado (como el M.I.R.). Los objetivos de esta formación eran: preparar la incorporación del psicólogo al Sistema Sanitario Andaluz como facultativo especialista mediante un proceso de formación (con rotación por dispositivos asistenciales, y en régimen de responsabilización progresiva, asumido con carácter transitorio hasta la definitiva regulación estatal), y facilitar la formación de profesionales psicólogos para las tareas del nuevo modelo de atención a la Salud Mental, capacitándoles para identificar, caracterizar y evaluar problemas de salud mental; identificar y evaluar factores de incidencia positiva y negativa sobre la salud mental; programar y desarrollar intervenciones sobre enfermedades, problemas y factores de riesgo; integrarse en equipos interdisciplinarios especializados en Salud Mental y apoyar la labor de equipos no especializados; y realizar trabajos de investigación en Salud Mental (López Álvarez, 1990).

La duración inicial de esta formación fue de dos años, ampliándose posteriormente a tres. La vinculación contractual era de tipo laboral mediante contrato en prácticas (Real Decreto 1992/1984 de 31 de octubre).

La formación se basaba en módulos teóricos regionales y provinciales, rotaciones regladas por los distintos dispositivos asistenciales y participación en las actividades de



formación continuada de los equipos por los que pasaban. Todo ello siempre bajo la supervisión de personal con experiencia y el correspondiente tutor. La evaluación consistía en: memoria anual y final de cada psicólogo en formación, evaluación continuada del tutor y supervisores de rotación, y evaluación de cada actividad, integrando así los diferentes niveles.

#### **VII.2.2.4 Navarra (1988)**

En enero de 1988, mediante el decreto foral 28/88, se crea el Programa de Formación Postgraduada de Psicólogos para la Atención en Salud Mental, que se concibe como un instrumento docente acorde con los nuevos planteamientos asistenciales, tratando esencialmente de satisfacer las necesidades de personal técnico y cualificado que la puesta en marcha del modelo comunitario de Salud Mental suscita. Como se recoge en el preámbulo del decreto, se pretende proveer a psicólogos posgraduados de “conocimientos especializados y experiencia clínica que les permita abordar tanto el tratamiento de enfermedades mentales como el desarrollo de programas de investigación orientados a la promoción de la salud mental (Pérez Montoto, 1990).

Un hecho propiciador de este programa fue la aprobación del Plan de Salud Mental de Navarra, que dos años antes (en 1986) había tenido lugar, iniciándose así en esta comunidad un proceso de reforma psiquiátrica, cuyos objetivos fundamentales eran: la creación de una Red Asistencial Comunitaria para la Atención y Cuidados de la Salud Mental, y la transformación del Hospital Psiquiátrico, encaminada progresivamente hacia su desmantelamiento.

En esta comunidad, la formación estaba repartida entre dos fases: la primera dirigida hacia una formación general con una duración de dos años, y una segunda de formación especializada, de un año de duración. En el mismo decreto foral en que se creaba la formación P.I.R., se preveía la constitución de una Comisión docente presidida por el director de Salud Mental, compuesta por psicólogos mayoritariamente, teniendo como funciones: **a)** elaborar los criterios de selección de candidatos y preparar las convocatorias correspondientes, **b)** elaborar los programas docentes, y **c)** supervisar el desarrollo teórico-práctico del programa.

La convocatoria de las plazas P.I.R. se llevaba a cabo en tres fases: **a)** fase de oposición selectiva, basada en una prueba objetiva, **b)** fase de concurso, en la que se baremaba el expediente académico, actividad profesional y otros méritos, y por último,

c) una prueba psicotécnica y entrevista individual a los candidatos previamente seleccionados.

#### **VII.2.2.5 Madrid (1990)**

Desde mediados de los años ochenta, el Servicio de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, venía favoreciendo la incorporación de los psicólogos a los equipos profesionales que ejercían en el ámbito de la salud mental. La Consejería de Salud también trató de facilitar y proveer una formación específica de postgrado a los psicólogos que habían de ejercer en los Servicios de Salud Mental.

El Servicio de Formación, en colaboración con el de Salud Mental, inició en 1990 la realización de un curso básico con consistencia y justificación en sí mismo, pero orientado hacia el P.I.R. Los elementos que habrían de articular el Programa de Formación en Psicología Clínica eran: **a)** un programa referente, es decir, un programa que respetara el documento marco para un sistema P.I.R., enriquecido con todas las aportaciones recogidas a lo largo del curso básico que se estaba realizando en el ámbito de la CAM, **b)** oferta docente por parte de los Servicios de Salud Mental, siempre que se consideraran adecuadamente dotados de recursos humanos y materiales para cumplir de modo satisfactorio su oferta, **c)** acreditación por comisión designada, una comisión específica, en la cual estuvieran representadas todas las instancias implicadas, aplicándose a las demandas presentadas los criterios de acreditación establecidos, seleccionando así a los servicios que ofrecían garantías, y **d)** convocatoria oficial del programa de formación, sólo cuando se tuvieran acreditados y comprometidos el número suficiente de circuitos completos de rotación que se estimaran imprescindibles para ir satisfaciendo las necesidades de formación especializada en psicología clínica, procediéndose a la convocatoria oficial para la inscripción en el programa de formación (Garde, 1990).

#### **VII.2.2.6 Galicia (1991)**

Existe una estrecha vinculación entre la implantación del P.I.R. en esta comunidad, con el proceso de transformación del Subsistema de Salud Mental y su integración en el sistema General de Salud, previsto en el plan gallego de salud mental. Así, de la creación oficial de la Comisión Asesora en materia de salud mental, cuya orden tiene fecha del 12 de noviembre de 1986, proviene el documento técnico llamado

“Bases para la elaboración del plan gallego de salud mental”, que desde entonces pasó a ser la referencia técnica fundamental en la actuación del Servicio de Salud Mental y Drogodependencias de la Dirección General de Salud Pública y posteriormente de la Subdirección de Salud Mental del Servicio Gallego de Salud. En este documento se hace un recuento del conjunto de los recursos humanos y materiales necesarios para la puesta en marcha del plan gallego de salud mental, suponiendo para el colectivo profesional de psicólogos la necesidad de pasar en la red pública de salud mental, de los 38 psicólogos de aquel entonces a 99 previstos. Algunas de estas “Bases” son: la interdisciplinariedad, la especialización y la organización de la docencia y formación. Estas *bases* están relacionadas, con la instauración del programa P.I.R. en esta comunidad, cuyas características más significativas son: **a)** ante todo, su estrecha vinculación con los planteamientos de Reforma Psiquiátrica y puesta en marcha de un plan de salud mental para Galicia, **b)** La búsqueda de consenso y participación de las Administraciones e Instituciones presentes en esta comunidad autónoma en las diversas fases de producción del “Documento para la implantación del sistema PIR en Galicia”, **c)** El hincapié que se hace en los aspectos prácticos del programa, con especial énfasis la supervisión y tutoría, la rotación por los diversos niveles y dispositivos de atención y la creación de la Comisión de Docencia como responsable institucional del buen funcionamiento y evaluación del programa, **d)** La participación en la iniciativa del COP con otras comunidades autónomas para la elaboración del Documento marco de Formación Postgraduada que recoge los planteamientos de un Sistema P.I.R., en búsqueda de homologación, acreditación y reconocimiento para su transformación en un Sistema Estatal (Márquez Gallego, 1990).

#### **VII.2.2.7 Valoración**

La evaluación del programa en sí en cada Comunidad Autónoma era claramente positiva. Tanto el personal de los distintos servicios por los que rotan los psicólogos en formación, como los propios integrantes de las distintas promociones, hacían una valoración muy positiva de la contribución del programa a la adecuación del bagaje profesional de los psicólogos para su integración en el sistema sanitario como facultativos especialistas.

El COP creó una Comisión para la evaluación de los Programas de Formación P.I.R. en las seis Comunidades Autónomas del Estado, publicándose en 1991 el informe que dicha comisión realizó en cuanto a la adecuación de las seis comunidades al

“Documento Marco de Formación Posgraduada en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R.”. En este sentido, no se trataba valorar el nivel de calidad docente, sino el grado de adecuación, y por tanto de homologación, con un Programa previamente consensuado en sus bases.

Los resultados de dicho informe fueron los siguientes: los programas vigentes se ajustaban globalmente al Documento Marco en su grado de formación oficial, los contenidos del mismo y su estructuración y planificación en las Comunidades de Asturias, Andalucía, Navarra y Madrid. En Galicia, el programa llevaba poco tiempo, por lo que se acordó una fecha (diciembre 1991) para que la Comisión pudiera evaluarlo (no obstante, hasta ese momento se atenían a lo indicado en el Documento Marco). En la valoración de esta Comunidad, se confirmaba que el programa englobaba y se ajustaba muy estrictamente al Documento Marco suscrito. Sin menoscabo de lo anterior, se le recomendó al Tribunal de Selección que pudiese ser asesorado por la Comisión Autonómica del Programa P.I.R. o por expertos designados a tal fin. En cuanto a las recomendaciones que se hacen a otras de las comunidades valoradas son las siguientes: a Asturias, Andalucía, Navarra y Madrid: “sería deseable que la Denominación de las plazas fuera Psicólogos en Formación postgraduada o especializada en Psicología Clínica (P.I.R.), tal y como sugiere el Documento Marco”. A ésta general se añade la necesidad de crear una Comisión Autonómica de la Especialidad a Asturias y Andalucía. A Asturias también se le recomienda la ampliación y mayor formalización del sistema de evaluación continuada e individualizada. A Navarra, se le recomienda una mayor adecuación en cuanto a sus miembros y funciones de la Comisión Autonómica del Programa P.I.R. Por último, en Madrid sería necesario diseñar y objetivar año tras año el Programa de Formación teórica, estableciendo una modalidad organizativa que asegure la apuesta en marcha y cumplimiento obligado del mismo (COP, 1991).

### **VII.3 La llegada del título de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica**

El programa P.I.R., como sistema de formación posgraduada para los psicólogos y en relación a la Psicología Clínica como especialidad, fue oficializado en 1977 (B.O.E. núm. 2999, de 15-12-1977, referencia 30.129), produciéndose entonces una única convocatoria de plazas P.I.R. En noviembre de 1981, y a través del grupo socialista,

entonces en la oposición, fue elaborado de nuevo un Proyecto de Ley para regular esta formación, que no se convertiría en Real Decreto hasta el 1998 (Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre por el que se crea y regula el título oficial de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica). Del contenido de este Real Decreto se hablará más adelante; no obstante, el texto completo queda recogido en el apéndice X.5.

El P.I.R. es un diseño de formación posgraduada de especialistas en Psicología Clínica que garantiza, o trata de hacerlo, una formación adecuada y suficiente para cubrir las nuevas necesidades asistenciales que en esta materia el contexto demanda y que, en todo caso, se encuentra vinculado a las prestaciones de la red pública sanitaria. Esta formación lleva implícito un ejercicio profesional necesariamente interdisciplinario en la red pública de salud mental y la plena homologación de los psicólogos clínicos como especialistas, con los restantes especialistas de la salud del segundo y tercer nivel de atención y el reconocimiento de la Psicología como profesión sanitaria (Olabarría, 1990).

Este sistema toma su denominación y su estructura programática del sistema M.I.R. Su metodología es establecer una formación teórico-práctica en el marco asistencial para que los psicólogos adquieran unos conocimientos bajo una supervisión que va a permitir gradualmente mayores niveles de responsabilidad. Al instaurarse sobre modelos en forma de red se establece un sistema de rotaciones que permite dar cuenta de la globalidad de los problemas y de la integración de las intervenciones (Aparicio Basauri, 1990).

El P.I.R. surge a pesar de que la Ley de Reforma Universitaria (L.R.U.) no propiciaba el marco suficiente para su establecimiento. Bajo este contexto nacen los Másteres, que vienen a ocupar de alguna manera ese vacío, suponiendo la posibilidad de aprendizaje de postgrado de teorías y técnicas precisas relacionadas con el ejercicio profesional. Pero, tanto los másters como el P.I.R., tienen líneas de formación con su propio desarrollo, por lo que no se oponen entre sí.

En todo este proceso tiene especial importancia el Real Decreto de Especialidades Sanitarias o de Ciencias de la Salud, pues supone la homologación del derecho de los distintos profesionales que prestan servicios en la red sanitaria pública de este país.

En 1992, las distintas autoridades de los Ministerios de Sanidad y Educación ya habían manifestado públicamente su disponibilidad de resolución de la regulación de la especialidad en Psicología Clínica, la inclusión de ésta en la Ley de especialidades médicas y sanitarias de licenciados no médicos como especialidad no troncal, y la

adopción de un programa de formación postgraduada de especialistas en Psicología Clínica en las estructuras sanitarias del propio Ministerio de Sanidad (Carballo García, 1992). Posteriormente, se constituyó el 29 de junio de 1990 la subcomisión P.I.R. a petición del Consejo Internacional del Ministerio de Sanidad, y dentro de la Subdirección de Planificación y Formación. Esta Subcomisión asumió plenamente el “Documento Marco”, llegando a un rápido acuerdo en relación con lo que debía ser su contenido y temporalidad. Asimismo, se definió el perfil del psicólogo clínico en el sistema sanitario fundamentando su necesidad y se preparó una propuesta de Decreto-Ley para una convocatoria única nacional de plazas de psicólogos internos residentes, con un programa único junto con la constitución de la Comisión Nacional de la Especialidad, abordando funciones como: establecer los criterios para la acreditación docente de servicios y centros sanitarios; definir los contenidos teóricos y prácticos del Programa de Formación P.I.R. a nivel estatal para la especialidad de Psicología Clínica; establecer el número de plazas a cubrir en las convocatorias, las cuales tendrá un sistema de acceso mediante concurso público; definir los baremos y pruebas a realizar en el concurso para cubrir las plazas P.I.R.; establecer el/los procedimientos de seguimiento y valoración de los programas y; establecer las vías alternativas de acceso al título de especialista en Psicología Clínica, que son dos, la primera de carácter permanente y la segunda de carácter transitorio (ambas se explican en el documento base) (COP, 1990b). Esta Comisión, años después, solicitó a raíz de su constitución oficial, su inclusión en el Consejo Nacional de Especialidades Médicas, como el resto de las especialidades. La respuesta fue negativa con el argumento de que la Psicología Clínica no es una especialidad Médica, lo cual deja a la especialidad de Psicología Clínica en una situación totalmente ambigua (Escudero, 2000; COP, 1990d).

Finalmente, el 23 de octubre de 1993 se publicaba en el B.O.E. la Orden de 8 de octubre de 1993 por la que el Ministerio de Sanidad y Consumo convocaba pruebas selectivas 1993 para el acceso en 1994 a 51 plazas de Formación Sanitaria Especializada de Psicólogos Clínicos (COP, 1993).

La convocatoria oficial de plazas P.I.R. supuso un logro significativo, aunque quedaban cosas por conseguir. El COP (1993) sugería como otros objetivos pendientes por lograr: que el número de estudiantes que accedieran a esta formación fuera representativo de las necesidades reales de la sociedad -demanda a la que también se suma Rubio (1993)- y que los profesionales que alcanzaron su especialización por el esfuerzo personal y el aprovechamiento de los escasos medios a su alcance, recibieran el

reconocimiento oficial correspondiente. A esta inquietud también se unían Carbonero Rodríguez y Fernández Hermida(1993) y Vera (1993), quienes señalaban que no se había andado todo el camino, pues faltaba una ley que previera la aparición del título de Psicólogo especialista en Psicología Clínica (que, como ya se ha dicho, no llegaría hasta cinco años más tarde) consolidando así el estatus de los psicólogos dentro del sistema sanitario. García (1993) se mostraba optimista confiando en que el impulso estatal del Ministerio corregiría la situación de desigualdad que inmerecidamente padecía la Psicología Profesional. El COP de Murcia (1993) señalaba el aspecto positivo de la aprobación del P.I.R. en cuanto implicaba automáticamente otros reconocimientos profesionales, administrativos y retributivos, aunque también avisaba de las nuevas problemáticas y frentes de debate que surgirían. Espino (1993) hacía notar su preocupación respecto a los lugares asignados para realizar la formación en psicología clínica, indicando que lo que se debería acreditar es una red de servicios, más que un centro hospitalario, reconociendo así el carácter plural de la formación en salud mental. Este hecho es compartido por Desviat (1993), y destaca a su vez otro defecto pendiente por solucionar como la definición de las características de la Comisión que debe articular la actividad formativa. Respecto a ésta, se hace necesaria articular los instrumentos que hagan posible el seguimiento, valoración y mejora del programa P.I.R. (Olabarriá, 1993b). No cabe duda para Fernández Hermida y Carbonero Rodríguez (1994) que es un hecho positivo la convocatoria P.I.R., destacando que el Ministerio de Sanidad y las diferentes Administraciones que propician la formación de psicólogos clínicos en las condiciones que figuran en el Programa P.I.R. prestan no sólo un gran servicio a la profesión, sino principalmente a la población asistida.

Con la llegada en 1998 del Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre por el que se crea y regula el Título Oficial en Psicólogo especialista en Psicología Clínica, se corona un proceso de algo de más de 20 años, en el que se ha producido en nuestro país un importante incremento del número y competencias profesionales de los Psicólogos dentro de dicho sistema. Proceso paralelo y no menos importante, es el reconocimiento de nuestras capacidades y funciones, por parte de gestores de otros profesionales y, fundamentalmente, de los usuarios de los servicios y de la sociedad general (Laviana, 1998). Este título, además de potenciar en sí misma la profesionalidad de Psicólogo, en este caso el Especialista en Psicología Clínica, confiriéndole el estatus profesional dentro de la Sanidad Pública de facultativo, aporta un grado de preparación obligatoria para todos aquellos psicólogos que ejercen dentro del Sistema Nacional de Salud o sus

homólogos en las distintas autonomías, con competencias en esta materia (Carbonero Rodríguez, 1999).

## **VII.4 Formación P.I.R.**

La formación del psicólogo clínico y de la salud, se concibe como un proceso continuo en el que existen, al menos, dos etapas bien marcadas. La primera, denominada de formación básica, concluye con la obtención de un título de licenciado en psicología. La segunda, que nos ocupa en este momento, es la llamada formación especializada, tras la que se obtiene el título de especialista.

Las características que habría de tener el programa de formación P.I.R. han sido durante los últimos años, motivo de preocupación y debate. A continuación se muestran brevemente algunas opiniones en torno a este tema, para finalmente presentar cómo el COP en 1998, explicaba las características con que debía contar, los objetivos, lugares de realización, contenidos y acreditación apropiados.

Sánchez Chamorro (1990) consideraba que el P.I.R. debía impartirse en centros y unidades docentes acreditados con dedicación exclusiva durante un período de tres años de práctica profesional programada y supervisada, a fin de alcanzar, de forma progresiva, los conocimientos, habilidades y actitudes para ejercer la especialidad de modo eficiente. El programa de formación debía ser propuesto por la Comisión Nacional de Psicología Clínica, una vez que estuviera constituida, y debía señalar los objetivos cualitativos y cuantitativos de la especialidad. Las evaluaciones P.I.R. debían realizarse a lo largo de todo el programa docente, al finalizar cada rotación y ser bilaterales (docente a discente, y viceversa).

En el Documento Base (COP, 1990e) se adelantaban algunas consideraciones respecto a la formación P.I.R.: En cuanto al tiempo considerado necesario para una adecuada formación posgraduada, éste debería ser aquel en la que el residente contase con períodos suficientes para rotar por los distintos dispositivos asistenciales, que se calcula entre tres o cuatro años. Las rotaciones por los diversos dispositivos asistenciales deberían tener un marco definido: una red sanitaria pública de servicios especializados acreditados a tal fin. La característica fundamental del circuito debería ser la de estar compuesto por los distintos servicios especializados de salud mental de un área territorial determinada constituyendo entre sí una unidad funcional. El P.I.R. debería asumir, en los centros y servicios donde rotase, crecientes niveles de



responsabilidad sanitaria en función del tiempo de postgrado transcurrido y ello bajo la figura de un tutor que fuera psicólogo también y que asesoraría y supervisaría al P.I.R. siguiendo el programa docente acreditado por la Comisión Nacional de la Especialidad. Al mismo tiempo, esta red o circuito funcional de rotación acreditado, debería contar con una comisión de docencia responsable de la programación, seguimiento y evaluación del programa P.I.R.

El COP (1998a) señala como las siguientes, las características mínimas que debe cumplir esta formación en todos los centros acreditados del territorio nacional: **a)** La duración del programa será de, al menos, tres años, **b)** constará de una formación práctica realizada a través de rotaciones por los distintos dispositivos o centros acreditados que permitan un contacto con las distintas psicopatologías y tratamientos, **c)** recibirá formación teórica que complemente la formación práctica, **d)** a lo largo de las rotaciones, el psicólogo en formación contará con el apoyo de un tutor que asesorará y/o supervisará las actividades del psicólogo en formación, **e)** el tutor siempre será licenciado en psicología, con al menos cuatro años de experiencia clínica, y realizará su práctica profesional en cualquiera de los centros acreditados como psicólogo clínico, y **f)** el trabajo del tutor-psicólogo será apoyado, pero no sustituido, por la figura de un supervisor en cada servicio donde efectúe la rotación. Ambas figuras, las del tutor-psicólogo y la de los supervisores de rotación, han de estar en permanente contacto que permita el cumplimiento de los objetivos de rotación.

El objetivo de este programa señalado por el COP (1998a) es capacitar a los psicólogos clínicos y de la salud para el desempeño de: **a)** una atención integral y continuada desde una perspectiva de salud integral, cubriendo los niveles de promoción, prevención, asistencia y rehabilitación, **b)** tareas de evaluación, intervención y tratamiento psicológicos, **c)** el ejercicio interdisciplinario que requiere una concepción multidimensional del sujeto y de la salud y, **d)** tareas de investigación y docencia.

Entre los centros acreditados en los que adquirirá la formación a través de un sistema de rotación (característica fundamental del programa, adquiriendo la formación a través de la práctica profesional) deben constar como mínimo los siguientes dispositivos: **a)** centro de atención de trastornos psicopatológicos o psicosomáticos de carácter ambulatorio y comunitario, **b)** unidades de internamiento hospitalario de corta y larga estancia, **c)** dispositivos o Unidades de Rehabilitación, específicamente configurados como tales y **d)** otros dispositivos sanitarios específicos donde el psicólogo pueda llevar a cabo su formación. (COP, 1998). Según Olabarría (1998), son

al menos tres los servicios o dispositivos asistenciales por los que deber rotar a lo largo de los tres años de duración del programa de formación: Centro de Salud Mental (CSM), Servicios de Salud Mental en Hospital General, y centros y unidades de rehabilitación de crónicos con programas específicos de coordinación con servicios del territorio.

Respecto a los contenidos, estos pueden abarcar desde técnicas específicas de evaluación y diagnóstico, tratamientos y áreas específicas de aplicación, hasta aspectos legales, jurídicos y normativos vinculados al campo sanitario.

La evaluación será a través de: **a)** una memoria anual de las actividades formativas, clínicas e investigadoras en las que haya participado y **b)** una investigación relacionada con su formación teórico-práctica y asistencial, realizada durante su formación. Finalmente, el tutor emitirá un informe anual sobre los tutorizados que incluirá: **a)** grado de cumplimiento del Programa de Formación en cuanto a los objetivos y las actividades desarrolladas (memorias, investigación, etc.), y **b)** cumplimiento de los objetivos específicos previstos en el Programa Docente, tanto desde el punto de vista de conocimientos y habilidades adquiridas como aptitudes clínicas (COP, 1998b).

La acreditación de la formación básica proviene del título de licenciado aportado por el Ministerio de Educación y Cultura, y la acreditación de la formación especializada proviene del Ministerio de Educación y Cultura conjuntamente con el Ministerio de Sanidad y Consumo, quienes aportan el título de Especialista en Psicología Clínica.

El sistema P.I.R. reúne aspectos importantes que, por su utilidad, señala Olabarría (1993c): **a)** Está directamente vinculado a los servicios especializados de la red sanitaria, lo que permite el establecimiento de un equilibrio entre la investigación básica y la investigación aplicada, y una mejor y/o mayor adecuación de los instrumentos del psicólogo en relación con el campo de intervención; **b)** vincula la formación postgraduada al ejercicio profesional, y ello no sólo porque aparecen profesionales vinculados a funciones docentes, sino también porque al estudiante de la especialidad se le reconoce el ejercicio profesional que realiza al tiempo que su formación, a través de un contrato; **c)** posibilita y favorece una mayor identidad profesional tanto internamente como en relación a otros colectivos profesionales de distintas disciplinas que realizan funciones en campos de intervención común; **d)** de lo anterior se desprende que la entidad profesional queda favorecida; **e)** contribuye al reconocimiento de la psicología

como Profesión Sanitaria en el marco de la sanidad española; **f)** permite una homologación de derechos de los Psicólogos Especialistas en relación a los titulados superiores de otras disciplinas vinculadas al campo de la salud; y **g)** permite la aplicación de nuevos criterios y métodos acordes con el modelo sanitario a impulsar, desde una concepción según la cual es preciso establecer circuitos de rotación para los residentes por los distintos servicios especializados de un área territorial dada.

## **VII.5 Título de Especialista en Psicología Clínica: problemas y polémicas en torno a su aprobación**

Como ya se ha enunciado con anterioridad, con el Real Decreto 2490/1998 de 29 de noviembre (B.O.E. 288/98 de 2 de diciembre) se crea y regula el Título oficial de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (apéndice X.5). En el nombrado Real Decreto se especifican ciertas condiciones y normas importantes, entre las que se destacan las siguientes. Respecto al ámbito de aplicación de este título de Especialista, expedido por el Ministerio de Educación y Cultura, será necesario para utilizar de modo expreso la denominación de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica y para ocupar puestos de trabajo en establecimientos o instituciones públicas o privadas con tal denominación. Para obtener este título, hay que cumplir unas condiciones: estar en posesión del título de Licenciado en Psicología, haber realizado íntegramente la formación en la especialidad con arreglo a los programas determinados, y haber superado las evaluaciones establecidas. Por otro lado, el documento también concreta otras vías transitorias (segunda tercera y cuarta) para la obtención del Título para quienes cuentan con otras características laborales como son: aquellos que están vinculados a instituciones sanitarias, quienes están colegiados para el ejercicio profesional y el personal docente. (Años después, se publica en el B.O.E. del 18 de mayo de 2002, la Orden Pre/1107/2002 de 10 de mayo, por la que se regulan las vías transitorias de acceso al título de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica en desarrollo de lo dispuesto en el Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre. En esta orden posibilita la obtención de dicho título a quienes a su entrada en vigor reúnan las condiciones previstas en sus disposiciones transitorias primera, segunda, tercera y cuarta). En todo ello, hay que tener en cuenta a la Comisión Nacional de la Especialidad creada con motivo de la aprobación de este título, sobre la cual se explica en el mismo documento la composición y las funciones de ésta.

La creación de dicho título bajo las condiciones que se expresan en el nombrado documento, provocó que diversos organismos y asociaciones interpusieran recursos en relación con las capacidades y facultades que se conceden al psicólogo clínico. En tiempo y forma se presentaron cuatro recursos ante la Sección Cuarta de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Supremo, los promovía: el “Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos” (recurso número 49/1999), la “Sociedad de Psiquiatría Legal, la Sociedad de Psiquiatría y la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica” (recurso número 48/1999), por la “Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Psicoterapeutas de la Práctica Privada” (recurso número 43/1999) y por la “Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos Privados” (recurso número 154/1999).

Aunque no se trata aquí de exponer con detalle el proceso legal desarrollado, si parece adecuado destacar algunos hechos y aspectos, que forman parte de los contenidos importantes en el desarrollo de nuestra profesión, y sobre los que se profundizará en el próximo apartado.

### **VII.5.1 El recurso de las Sociedades de Psiquiatría**

En efecto, tales recursos venían a poner en cuestión el lugar profesional y las competencias propias del psicólogo clínico. La Sociedad Española de Psiquiatría Legal, la Sociedad Española de Psiquiatría, y la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica presentan un recurso contencioso administrativo (núm. 48/99) a la sala cuarta del Tribunal Supremo, a fin de que sea impugnado el Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre suponiendo que: existe algún tipo de ilegalidad en éste, en la medida que invade un principio de reserva de Ley acerca de las profesiones tituladas, las competencias propias de los psiquiatras, u omite atribuir a determinados profesionales, como los médicos psiquiatras, la posibilidad de obtener el título que se regula en el Decreto impugnado. En este recurso, el abogado del Estado responde a estas cuestiones del siguiente modo:

- a) Respecto a las profesiones tituladas y las competencias propias de los psiquiatras escribe: *“las fronteras de las profesiones sanitarias no están legalmente trazadas, y con frecuencia no están trazadas no sólo a nivel legal, sino tampoco a nivel reglamentario, porque se trata de fronteras difíciles, confusas y difusas”, “[...] por la misma razón por la cual no existen competencias exclusivas con carácter general para cada profesión, dentro del campo sanitario, tampoco*

*puede pretenderse, sin más fundamento, que exista un núcleo esencial de cada profesión, respecto del cual no sea posible que actúe otra profesión diferente dentro del campo sanitario”, “[...] no se puede pretender que las atribuciones de una profesión sanitaria estén vetadas a otra profesión sanitaria porque efectivamente, la realidad legal nos demuestra que existen competencias compartidas en muchos casos” y “[...] en este Decreto no se atribuyen competencias profesionales a los psicólogos, por lo cual no es este pleito el adecuado para traer a colación tal doctrina”. A este respecto concluye “entonces la parte sustancial del presente recurso, que se dirige a denunciar la existencia de una ilegalidad por supuesta invasión de los psicólogos en el campo reservado de los psiquiatras, decae”. (Recurso 48/99 a la Sala Tercera del Tribunal Supremo).*

- b) Respecto la ilegalidad del Real Decreto basada en una supuesta omisión del reglamento, el Abogado del Estado responde “ *lo primero que debemos decir es su carácter contradictorio con los restantes motivos de impugnación. Ya que después de haber pretendido establecer una separación neta entre actividad de promoción y cuidado de la salud y atención y cuidado de la enfermedad, pretendiendo que uno y otro sector están atribuidos con carácter exclusivo a unos o a otros, posteriormente se pretende destacar la ilegalidad del Real Decreto, porque no otorga la habilitación para obtener el título de psicólogos a los psiquiatras. Y naturalmente si existen las diferencias de competencias, y las diferencias formativas que se sostienen, eso mismo inhabilita la homologación que sin embargo contradictoriamente se postula*”. Concluye diciendo que “*En el caso de autos no existe ninguna norma legal en virtud de la cual el Gobierno debiera haber otorgado o habilitado la homologación a favor de los psiquiatras para obtener el título de psicólogo. Ni tampoco existe ninguna Ley que imponga al Gobierno la homologación del título de psicólogo a favor de los pedagogos, como parece indicarse en la demanda* (Recurso 48/99 a la Sala Tercera del Tribunal Supremo, sección 4ª).

Con fecha de 30 de junio de 1999, se concluye “*A la Sala Suplica que habiendo por recibido este escrito se tenga por contestada la demanda y en su día se dicte Sentencia que la **desestime** por ser el Real Decreto impugnado a Derecho*” (Recurso 48/99 a la Sala Tercera del Tribunal Supremo).

## VII.5.2 El recurso del Consejo General del Colegio Oficial de Médicos

Otro hecho importante es el Recurso Contencioso-Administrativo número 49/1999 del Tribunal Supremo (Sala de lo Contencioso-Administrativo, sección 4ª) interpuesto por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. Desde el COP se había propuesto (9 de junio de 2.000) prueba pericial consistente en informe de la Federación Española de Asociaciones de Psicología y la Federación Europea de Asociaciones Profesionales de Psicología, asimismo informe de tres Catedráticos de Psicología respecto a: *“Posible delimitación de los campos profesionales de los Psiquiatras, psicólogos e identificación de competencias exclusivas y excluyentes de ambas carreras profesionales. Orígenes de la Psiquiatría. Ámbitos concretos de actuación profesional. Orígenes de la Psicología y posibilidad de delimitación de los ámbitos concretos de actuación profesional de los Psicólogos y de los Psiquiatras”* (Recurso núm. 49/1999 Contencioso-Administrativo. Tribunal Supremo, sección cuarta). Desde el Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña, se había propuesto (8 de junio de 2.000) prueba pericial a fin de que la Facultad de Psicología de la Universidad Central de Barcelona *“emita informe en el que delimiten los profesionales que puedan intervenir o efectuar un diagnóstico clínico de la enfermedad mental y manifieste si existe o no una delimitación o exclusividad profesional para emitir dicho diagnóstico”*. Desde la Asociación Española de Psicología Clínica, Psicopatología y otros, se había propuesto (7 de junio de 2.000) que cinco Peritos designados, emitieran informe acerca de: *“la delimitación de los campos profesionales de los Psiquiatras y de los Psicólogos y su ámbito concreto de actuación profesional”*.

Finalmente, la sala acuerda (a 14 de noviembre de 2.000) aceptar las pruebas periciales de: **a)** la Federación Española de Asociaciones de Psicología (FEDAP) y la Federación Europea de Asociaciones Profesionales de Psicología (EFPPA), **b)** la Facultad de Psicología de Barcelona, **c)** la prueba pericial que se practicará por tres Catedráticos de Psicología, de algunas de las Universidades que radican en Madrid, designándose Peritos por insaculación entre la lista que aporten las partes, -al menos tres por cada Perito-, y **d)** cinco Peritos insaculados entre la lista de Catedráticos de la Facultad de Medicina de las Universidades de Madrid. Finalmente el informe de la FEDAP fue emitido por H. Carpintero Capell y R. Fernández-Ballesteros y el informe de la Facultad de Psicología de Barcelona fue emitido por la Catedrática M.C. Saldaña.

Los Peritos asignados en Psicología desde algunas de las Universidades de Madrid son los/las Catedráticos/as: M.D. Avia, J. Bermúdez, J.A. Carrobles, J.J. Miguel Tobal, y J.M. Prieto. Entre los cinco Peritos representativos de Medicina contaban los catedráticos: J.J. López Ibor y C. Monedero. Los problemas que se plantean, junto con la argumentación que se da a éstos desde las distintas autoridades se desarrolla en el próximo apartado, por lo que no cabe aquí concretar su postura, aunque como se puede intuir, los informes procedentes de los expertos, constituyeron una parte importante de las sentencias de dicha sala del Tribunal Supremo.

### **VII.5.3 El recurso de la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Psicoterapeutas de la práctica privada**

Este recurso (número 43/1999) se sustenta principalmente en el hecho de considerar que, la Disposición Transitoria dirigida a los psicólogos que vienen desempeñando su profesión de psicólogo especialista en psicología clínica antes de la llegada de este Título, lejos de promover las condiciones que puedan facilitar el ejercicio de la profesión a estos psicólogos, es restrictiva de derechos individuales y colectivos, porque no sólo dificulta el acceso de futuros profesionales a dicha especialidad, sino que también el de aquellos que antes de la entrada en vigor de la norma venían ejerciendo como especialistas, dejando en manos de la Comisión Nacional de la Especialidad (con un gran margen de discrecionalidad) la apreciación de la concurrencia de los requisitos exigidos para el acceso a la titulación, introduciendo un factor de inseguridad jurídica. Consideran que la creación del Título de Especialista en Psicología Clínica es contrario al artículo 9 de la Constitución porque habiendo adquirido los titulares colegiados, desde la entrada en vigor de la Ley 43/1979, de 31 de diciembre, el derecho a desempeñar su profesión de psicólogo especialista en psicología clínica sin más requisitos que los de ser efectivamente titulados y estar colegiados, la norma establecida con la creación de este Título, es restrictiva de tal derecho, incidiendo de manera negativa sobre dichos profesionales. El recurso que nos ocupa, al igual que los anteriores es desestimado.

#### **VII.5.4 El recurso de la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos Privados**

El Recurso Contencioso-Administrativo núm.: 154/1999 solicita la nulidad de pleno derecho del Real Decreto 2490/98, considerando que vulnera frontalmente los principios Constitucionales de irretroactividad de las normas restrictivas de derechos individuales, el principio de seguridad jurídica, interdicción de la arbitrariedad y el derecho de igualdad ante la ley, tanto por motivos formales insubsanables, como por motivos de fondo, o subsidiariamente la nulidad de su disposición transitoria tercera (referida a las vías transitorias de obtención del título por quienes están colegiados para el ejercicio profesional), donde se establece un periodo mayor de ejercicio profesional, y por tanto discriminatorio, para los psicólogos clínicos colegiados antes de la entrada en vigor del mismo, que para el resto de los psicólogos que hayan ejercido o formado en la sanidad pública o concertada. Asimismo demandan un pronunciamiento del órgano judicial por el que se reconozca el derecho de los Psicólogos Privados Colegiados contemplados en la Disposición Transitoria Tercera, a acceder al Título de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica, en condiciones de igualdad, y en lo que al requisito del periodo del ejercicio profesional se refiere, al resto de los psicólogos cuya situación jurídica se prevé en las disposiciones transitorias primera y segunda (convocatorias de plazas formativas anteriores al nombrado Real Decreto y, vías transitorias de obtención del título por personal vinculado a instituciones sanitarias). Finalmente este recurso también es desestimado.

Con la publicación de las sentencias (7 y 10 de octubre de 2.002) de la Sección Cuarta de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Supremo, se consolida definitivamente la especialidad de Psicología Clínica, siendo desestimados los cuatro recursos interpuestos contra el ya citado Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre. Como se expresaba anteriormente, no es objetivo de este apartado extenderse en procesos legales, sino explicar cómo se ha desarrollado el proceso, para contextualizar los obstáculos y problemas relacionados con la aprobación del título psicólogo especialista en Psicología Clínica, que se desarrollan a continuación. El lector interesado en las sentencias puede consultarlas en el COP, y a través de Internet en la dirección: [www.cop.es/sentencias](http://www.cop.es/sentencias), y en el apéndice X.5 donde se recogen de modo representativo las sentencias relativas al recurso del Consejo General del Colegio



Oficial de Médicos, y el de la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y de Psicoterapeutas de la práctica privados.

## **VII.6 El Psicólogo especialista en Psicología Clínica a la luz de expertos: acuerdos y desacuerdos**

Como ya se ha observado, algunos de los principales problemas y polémicas relacionadas con la aprobación del título de Especialista en Psicología Clínica son: **a)** la delimitación de los campos profesionales de los psiquiatras y psicólogos; **b)** las diferencias existentes en los orígenes de la psiquiatría y la psicología clínica; **c)** la identificación de competencias exclusivas y excluyentes, y ámbitos concretos de actuación profesional de ambas profesiones; y **d)** la delimitación de los profesionales que pueden intervenir o efectuar un diagnóstico clínico de la enfermedad mental distinguiendo las diversas patologías (según sean biológicas, psíquicas o sociales), concretando si existe o no una delimitación o exclusividad profesional para emitir dicho diagnóstico.

Los argumentos presentados para resolver estos problemas se exponen a continuación, obtenidos principalmente de los informes periciales presentados por diversos catedráticos en el proceso legal ya explicado, por su relevancia.

### **VII.6.1 Diferenciación teórica de Psicología Clínica y Psiquiatría**

Dentro de este apartado se analizarán las diferencias entre ambas disciplinas atendiendo al origen histórico, al aspecto académico, los campos profesionales que abarcan, las competencias de cada profesión y la delimitación profesional en el diagnóstico clínico.

#### **VII.6.1.1 Diferenciación histórica**

El origen de la Psiquiatría y de la Psicología Clínica tiene un recorrido común, desde la Edad de Piedra, pasando por las antiguas culturas Griega y Romana, hasta alcanzar la Edad Media, el Renacimiento, y más recientemente, la Edad Moderna y la Edad Contemporánea. Esto es así debido a que ambas disciplinas incluyen en sus antecedentes la historia de la Psicopatología. Para Carroble (2001) cabe extraer de este hecho que, ambas disciplinas parecen participar de una historia o de un pasado común,

habiéndose empezado a perfilarse como campos de especialización claramente diferenciados, sólo recientemente.

La **psicología** nació en el seno de la Filosofía y desde ahí se movió hacia las Ciencias Sociales y Educativas (Bermúdez, 2001), aunque ya desde fines del siglo XIX, la psicología es un saber científico natural que estudia el comportamiento y los procesos psicosociales que lo determinan y condicionan. Actualmente es una ciencia empírica situada entre las ciencias naturales, sociales y de la salud, habiendo una distancia esencial entre la antigua tradición filosófica y la moderna investigación científica (FEDAP, 2001).

Se suele considerar que la fundación formal de la Psicología como ciencia se debió al establecimiento de un laboratorio de psicología experimental en la Universidad de Leipzig en Alemania, en 1879, por parte de Wilhelm Wundt. El objeto de estudio de esta primera psicología científica fue la conciencia, evolucionando posteriormente hacia el estudio del comportamiento en todas sus facetas y expresiones, tanto normales como desviadas, así como los procesos psicosociales que lo determinan. Poco después en 1885 Sir Francis Galton creaba en Londres el primer centro dedicado a la elaboración y desarrollo de medidas psicológicas; en 1890 William James publicaba en Estados Unidos su obra “Principios de Psicología”; y, en 1892 se fundaba la American Psychological Association (la mayor y más influyente asociación profesional de psicólogos que mantiene su actividad hasta nuestros días (Miguel Tobal, 2001). En 1896 Lightner Witmer fundó la considerada primera institución y programa curricular de Psicología Clínica en Estados Unidos, desde entonces la Psicología Clínica no ha parado de crecer. En 1907 aparece en Estados Unidos la primera revista de esta especialidad “Psychological Clinic”, en 1945 se obtuvo en EE.UU. el reconocimiento de la primera Certificación Legal de la Especialidad de Psicología Clínica, en 1947 se forma el Comité Shakow’s encargado de establecer los criterios de formación del psicólogo clínico, poniéndose el énfasis en la investigación científica, la evaluación psicodiagnóstica y el tratamiento terapéutico. Estos criterios eran avalados por instituciones oficiales tales como la Asociación Psicológica Americana, el Instituto Americano para la Salud Mental y el Servicio Público de Salud de EE.UU. (Reisman, 1991). Años después llegó la Segunda Guerra Mundial, con la que la Psicología Clínica lograba una gran expansión y reconocimiento social, consolidándose académica y profesionalmente en Estados Unidos primero, y más tarde en los países desarrollados

Por otro lado, hay que señalar entre los antecedentes inmediatos del origen de un enfoque psicológico integral de las alteraciones psíquicas, a los franceses Charcot y Breuer, ligados a la clínica de la Salpêtrière. Pero fue un discípulo del primero, S. Freud, autor de amplia formación neurológica, el que ofreció una teoría que defendía un origen y una terapia psicológicas, observando logros terapéuticos a través de modos exclusivamente verbales y con el paciente en un estado normal de conciencia (Avia, 2001).

En lo que respecta a la **psiquiatría**, es a comienzos del siglo XIX cuando los médicos estuvieron en condiciones de afrontar el estudio de las enfermedades mentales. Nace la psiquiatría científica como la parte de la medicina, que se dedica al estudio de las enfermedades mentales. Los primeros psiquiatras, consecuentes con la tradición hipocrática, no dudan que estas enfermedades, como todas, lo son del cuerpo, y si presentan sintomatología o manifestaciones psíquicas es porque afectan a órganos. Los pioneros de la psiquiatría repetían una y otra vez que las enfermedades mentales lo son del cerebro. Para los psiquiatras existen enfermedades psíquicas, y su estudio constituye una especialidad con sus propias peculiaridades, pero que no se diferencia en lo esencial del resto de las que practican sus compañeros médicos. El psiquiatra, especialista en enfermedades mentales, tiende a comportarse como un auténtico médico. Estudia a sus pacientes buscando sus alteraciones físicas (sin dudar que la curación hay que esperarla de los tratamientos biológicos) y, cuando éstas están ausentes, explorando sus alteraciones psíquicas. (Monedero, 2001). En continuidad con esta línea de pensamiento, E. Kraepelin construyó un sistema clasificador de enfermedades, de extraordinaria eficacia y general aceptación hasta tiempos recientes. Distinguió entre trastornos adquiridos por predisposición patológica, y diferenció entre estos últimos la demencia precoz y la psicosis maníaco-depresiva (FEDAP, 2001)

En contraposición, a finales el siglo XIX, S. Freud, oponía una interpretación psicodinámica de las enfermedades mentales a la estrictamente médica, introduciendo lo que posteriormente llamarían psicoterapia -así el psicoanálisis se convirtió en el método preferido de tratamiento de la mayoría de los trastornos mentales (Bermúdez, 2001)-. Estas dos actitudes -organicista y psicodinámica- coexisten en el seno de la psiquiatría, dando buena cuenta de las dificultades que tiene el psiquiatra para constituirse como ciencia médica, pues aunque existe un título oficial de Médico Psiquiatra, no existe ningún título oficial de psicoterapeuta (Monedero, 2001).

En las décadas de 1940 y 1950 las teorías cambiaron hacia el ambiente social y físico. Muchos psiquiatras despreciaban las influencias biológicas, mientras otros estudiaban aquellas que podían estar implicadas en las enfermedades mentales y empleaban tratamientos físicos como el electrochoque y la psicocirugía. Hacia 1950 se produjeron cambios muy importantes en el tratamiento de los pacientes afectados por una enfermedad mental, con la introducción de los primeros fármacos eficaces en el tratamiento de los síntomas psicóticos (Bermúdez, 2001). En las últimas décadas conviven dentro de la Psiquiatría varias concepciones sobre la enfermedad mental que van desde, por un lado, aquella de carácter más organicista que resalta el papel de los determinantes bioquímicos y genéticos, hasta, por otro, la que concede mayor importancia a los aspectos psicosociales en su génesis y desarrollo. A pesar de esta diversidad de enfoques, se podría caracterizar a la Psiquiatría actual como más sesgada hacia los aspectos biológicos, lo que por otro lado, es congruente con la propia formación de sus profesionales (Miguel Tobal, 2001)

#### **VII.6.1.2 Diferenciación académica**

Carrobles (2001), señala que “las profesiones de psiquiatra y psicólogo clínico son claramente independientes, tanto por su formación básica como por su formación especializada, constituyendo ámbitos profesionales claramente diferenciados”. La misma opinión muestra Miguel Tobal (2001), al destacar que “la formación del psiquiatra está basada en el modelo médico, más orientada a una concepción orgánico-biológica de la enfermedad mental; mientras que la formación recibida por el psicólogo se orienta a una concepción funcional de los trastornos psicológicos en la que se destaca el papel de los procesos psicológicos, de los factores ambientales y sociales, y de las relaciones entre ambos”

La *formación*, en el caso de los psicólogos, presta gran atención a los procesos cognitivos y afectivos, la motivación y la emoción, los distintos tipos de aprendizaje y de memoria, así como a las características de la personalidad, inteligencia, desarrollo y socialización del individuo. Al objeto de analizar y categorizar las formas de conducta exhibidas por los individuos, recibe una detallada formación en la naturaleza y el uso de las pruebas y tests diagnósticos, la teoría matemática de los tests, y las técnicas de observación de conducta (FEDAP, 2001). De igual modo, el psicólogo recibe un extenso entrenamiento en técnicas de intervención y tratamiento psicológico con las que poder corregir y/o prevenir posibles desviaciones en la conducta y funcionamiento

mental del individuo (Bermúdez, 2001). Toda esta formación se recibe en los estudios de grado de la Licenciatura en Psicología.

En los Planes de Estudio de Psicología, se establece también, la dedicación, en forma de contenido troncal y obligatorio, de un total de nueve créditos con el objeto de, como literalmente expresa el Real Decreto, el estudio de “Psicopatología y técnicas de intervención y tratamiento psicológico”, -esto es diferente en el caso de la licenciatura en Medicina, quienes constan de un total de siete créditos para abordar el estudio de las “Bases psicológicas de los estados de salud y enfermedad”-. Para la impartición de este contenido se asignan, por su parte, como posibles docentes, los profesores pertenecientes a las áreas de conocimiento “Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos”, “Psicobiología” y “Psiquiatría”, de las cuatro áreas incluidas, las tres primeras pertenecen a las Facultades de Psicología y la cuarta a las Facultades de Medicina (Carroble, 2001). Pero, si en vez de fijarnos en las directrices generales que marca el Real Decreto, lo hacemos en los planes de estudio de nuestras universidades, se observa que en la formación del psicólogo se incluyen, -por ejemplo en la Universidad Complutense-, las siguientes asignaturas obligatorias: “Evaluación Psicológica” (9 créditos), “Psicopatología” (8 créditos), “Psicopatología de los Procesos y Psicología Anormal” (4,5 créditos) y “Técnicas de Modificación de Conducta” (10,5 créditos) a las que habría que añadir otro buen número de materias relacionadas con los procesos psicológicos, la metodología y las bases biológicas de la conducta, de gran relevancia en la formación del futuro/a psicólogo/a (Miguel Tobal, 2001). A todo ello hay que sumar el hecho de que, contrariamente a lo que suele ocurrir en las Facultades de Medicina, en las Facultades de Psicología es relativamente frecuente encontrar impartiendo docencia a licenciados pertenecientes a otras facultades, por lo que cabe la posibilidad de que la formación de los licenciados en Psicología sea más versátil, y quizás mas especializada, que la de los licenciados en Medicina. A partir de esta formación básica, aquellos psicólogos que opten a ser especialistas en Psicología Clínica, deberán atender a un programa intensivo de formación y entrenamiento aplicado, de tres años de duración, durante el que extender y cimentar sus conocimientos y habilidades para estudiar los trastornos mentales y del comportamiento, establecer el diagnóstico preciso de los mismos y determinar y aplicar los procedimientos de tratamiento psicológico pertinentes a cada caso concreto, esto es así no sólo en España, sino en los países de la Unión Europea donde está regulada la especialidad de Psicología Clínica, Norteamérica y Canadá (Bermúdez, 2001).

En opinión del psiquiatra López Ibor (2001) existen diferencias notables entre la formación que reciben los licenciados en Psicología y los licenciados en Medicina en lo que se refiere a los conocimientos y habilidades para diagnosticar enfermedades, y también en la perspectiva que caracteriza a cada profesión. Según dicho autor, una cosa es describir la conducta asociada a una enfermedad (que en opinión del autor es lo para lo que están formados los psicólogos) y otra es saber identificar los signos y síntomas de esa enfermedad que la hacen diferenciable de las otras, o del estado de salud (esto es para lo que están formados los médicos). Otro psiquiatra, Monedero (2001) manifestaba su posición al escribir “nuestros psicólogos están poco preparados para la clínica, pero sí lo están para la evaluación y la intervención”, limitando en mucho las funciones para las que los psicólogos son preparados durante sus años de licenciatura.

En nuestro país, la formación de los psiquiatras consiste en cursar cuatro años de medicina general frente a dos de especialidad en psiquiatría, sirviéndose por tanto, de un modelo médico, mientras que los psicólogos se sirven de un “modelo psicológico”. (Ávia, 2001). Como licenciado en Medicina, la formación básica del Psiquiatra está centrada fundamentalmente en el estudio de los aspectos morfológicos (Histología y Anatomía principalmente) y fisiológicos (Bioquímica y Fisiología, sobre todo) que conforman la estructura y la función del organismo humano a nivel físico o somático, e, igualmente en sus vertientes normales y patológicas (Carrobles, 2001).

En un aspecto en que claramente coinciden las dos profesiones es que, tanto los psiquiatras como los psicólogos clínicos, tras recibir la formación básica de la licenciatura, realizan una formación específica de postgrado a través de los correspondientes programas de formación en régimen de residencia e internado: M.I.R. (Médicos Internos Residentes) en el caso de los médicos, y P.I.R. (Psicólogos Internos Residentes) en el caso de los psicólogos.

En base a las características de la formación de ambas licenciaturas, Carrobles (2001) se atrevía a afirmar que “es más probable que un Licenciado en Psicología tenga más conocimientos de la Licenciatura de Medicina (y, en particular de la especialidad de psiquiatría) que un Licenciado de Medicina los pudiera tener de la Licenciatura en Psicología, y mucho menos aún, de la Especialidad de Psicología Clínica, por la sencilla justificación lógica de que no sólo comparten un mayor contenido docente común con la Licenciatura de Medicina, sino que, además este contenido docente suele ser impartido por auténticos Médicos Especialistas en Psiquiatría o en otras ramas específicas del saber”.

### **VII.6.1.3 Delimitación de los campos profesionales y ámbitos concretos de actuación profesional**

En primer lugar, conviene señalar que la comparación entre Psiquiatría y Psicología, como en un principio se pretendió, no parece adecuada para responder a esta cuestión, ya que la primera se refiere a una titulación de postgrado, después de haber cursado los estudios de Medicina, mientras la segunda es una licenciatura previa a la formación de postgrado en Psicología Clínica (Miguel Tobal, 2001). Así la FEDAP (Federación Española de Asociaciones de Psicología) señala que las ocupaciones que deben compararse son médico y psicólogo por ser tales las denominaciones genéricas en las que se encuadran las especialidades de psiquiatría y psicología clínica respectivamente. Los Reales Decretos 1417 y 1428/1990 de 26 de Octubre del Ministerio de Educación y Ciencia concretaron las directrices generales propias de los planes de estudio conducentes a la obtención de la licenciatura en Medicina y en Psicología respectivamente en cualquier universidad española. Son éstos los títulos que licencian a su titular para el ejercicio profesional de la Medicina y de la Psicología respectivamente, así, Psiquiatría y Psicología Clínica son pues especialidades de postgrado (FEDAP, 2001). Son también de esta opinión y así lo reflejan en sus correspondientes informes periciales J.M. Prieto, y J.A. Carroble.

La FEDAP (2001) muestra que está de acuerdo con los anteriores al exponer que “la Psicología y la Medicina tienen objetos de conocimiento y ámbitos de actuación distintos”. J. Bermúdez (2001) fijándose en un punto de los anteriores expone lo siguiente: “psiquiatras y psicólogos clínicos comparten un mismo objetivo, esto es, el estudio, diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales y del comportamiento; y difieren, sin embargo, de manera significativa, en la formación que reciben para acercarse a este objetivo y, por ende, en la forma que operativamente lo abordan”. Parecida opinión tiene al respecto Ávia (2001), cuando concluye que “las funciones y ámbitos de actuación profesional de psicólogos y psiquiatras son muy semejantes y difícilmente delimitables, con la excepción de la prescripción de fármacos -no así de la vigilancia en el correcto uso de los mismos-, tarea ésta que no corresponde al psicólogo, ni tiene sobre ella pretensión alguna. Y es en este punto en el que la necesidad de una colaboración por su complementariedad, entre psicólogos y psiquiatras, se hace, una vez, más, evidente”. Prieto (2001) señala el área común y la distinta estos profesionales: “Ambos campos profesionales se solapan en tanto en cuanto comparten un objetivo común: el cuidado y la mejora de la salud de las personas. Ambos campos profesionales

se distancian en tanto en cuanto tienen un currículum de formación diferente, y por lo tanto, un enfoque de la evaluación y tratamiento de los trastornos mentales con matices diferenciados”.

Así pues, en consecuencia de todo ello y recurriendo a palabras de Bermúdez (2001): “tanto psiquiatras, como psicólogos clínicos, tienen como cometido esencial estudiar, diagnosticar y tratar los trastornos mentales y de comportamiento; pero, ni lo hacen de la misma manera, ni son igualmente competentes para abordar las distintas formas de trastorno mental. A los psiquiatras, como médicos se les reconoce su mayor competencia para diagnosticar y tratar aquellos trastornos en cuya etiología puede apreciarse clara alteración orgánica, y por ello, nadie discute que prescriban análisis y pruebas diagnósticas específicas para la detección de esos presuntos factores etiológicos, o que indiquen formas de tratamiento farmacológico y físico para su adecuada corrección. En el resto de los casos, la gran mayoría, el psiquiatra deberá, cuando menos, acreditar su habilitación, mientras éste, precisamente, resulta ser el núcleo de formación y capacitación profesional del psicólogo clínico”.

Desde la medicina, la opinión al respecto del psiquiatra J.J. López Ibor (2001) es, que se trata de campos perfectamente delimitados por la distinta formación que reciben ambos profesionales. Al igual que el psiquiatra C. Monedero (2001) quien explica “lo que determina la actuación profesional, es tanto el contenido de la disciplina que se practica, como la formación exigida para su ejercicio. Lo que una disciplina es, sus principios y contenidos, se concretan a lo largo de su historia”. En opinión del autor, la psiquiatría y la psicología (no especifica psicología clínica) se ocupan de problemas humanos, siendo dos disciplinas tan análogas en apariencia, se diferencian en sus actos concretos de actuación profesional, contando con sus propias peculiaridades. El punto de vista de la Real Academia de Medicina (2001) es que se trata de campos claramente delimitados, definiendo al psiquiatra como un “médico, que realiza exámenes médicos y formula diagnósticos, prescribe y administra tratamientos para las enfermedades, trastornos o lesiones diagnosticados, administra tratamiento médico o quirúrgico especializado para tipos particulares de enfermedades, trastornos o lesiones, supervisa las actividades de otros médicos con funciones auxiliares o complementarias y las de otros profesionales sanitarios”. Respecto al psicólogo indica que: “investiga y estudia los procesos mentales y el comportamiento de los seres humanos, individualmente o como miembros de grupo o sociedades, y asesora sobre estos conocimientos o los aplica a fin de promover la adaptación y desarrollo tanto individual como social, educativo o



profesional de las personas y estudia los factores psicológicos en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades mentales y trastornos emocionales o de la personalidad y consulta con profesionales de ramas conexas”.

#### **VII.6.1.4 Diferenciación de las competencias (exclusivas y excluyentes) y ámbitos concretos de actuación de cada profesión**

Los psicólogos clínicos y los psiquiatras no sólo comparten una historia en gran medida común, sino también unas funciones profesionales aún más similares, forjadas a través de una historia de interacciones, colaboraciones recíprocas y, en ocasiones, de confrontación. Esta situación actualmente generalizada en el mundo occidental contrasta claramente con la experiencia vivida en nuestro país, donde en pleno siglo XXI la psiquiatría colegial continúa disputando y hasta negando a la psicología clínica el desempeño de estas funciones (Carroble, 2001).

Si bien existen ámbitos de actuación y competencias compartidas, existen también marcadas diferencias en la forma y contenido de las funciones a desempeñar. Estas diferencias vendrán marcadas principalmente por la formación (de la que ya se ha hablado anteriormente) más organicista del psiquiatra frente a la más psicosocial del Psicólogo Clínico, lo que determina formas de actuación preferentes y en algunos casos diferentes (Miguel Tobal, 2001)

El análisis de los respectivos conjuntos de tareas que realizan los psiquiatras y psicólogos clínicos ponen de relieve que tienen encomendadas unas responsabilidades y líneas de actuación profesional en las que predominan las zonas de solapamiento. Su distinta preparación académica potencia la utilización de técnicas de intervención diferenciadas. La psiquiatría saca partido de las técnicas farmacológicas y quirúrgicas mientras que la psicología clínica se vale fundamentalmente de técnicas de tratamiento psicológico y psicoterapéutico. (Prieto, 2001).

A modo de conclusión, señalar que no existen competencias exclusivas ni excluyentes (Prieto, 2001), y que lo importante es la consecución de las áreas de actuación (la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la curación de la misma, la rehabilitación y reinserción de los pacientes, etc.) en beneficio del ciudadano y a ello, lógicamente habrán de contribuir las distintas especialidades médicas (FEDAP, 2001).

### **VII.6.1.5 Delimitación de los profesionales que pueden intervenir o efectuar un diagnóstico clínico y emitir un juicio clínico**

El término diagnóstico hace referencia, por un lado, a la identificación de un trastorno alcanzada en el proceso de diagnosis; pero también se emplea este término para referirse al proceso en sí mismo, por el que se identifica un determinado trastorno mediante el estudio de la historia del paciente, los síntomas y los signos de tal trastorno. Una vez recogidos estos datos, el clínico formula una hipótesis sobre el posible problema del paciente; hipótesis en la que se sugerirán qué otros signos deberían estar igualmente presentes, porque concurren en la definición del problema inicialmente sospechado; a partir de aquí, el clínico procederá a contrastar la hipótesis nosológica propuesta que, en caso de probarse, permitirá formular el pertinente diagnóstico (Bermúdez, 2001).

El psiquiatra al igual que el psicólogo clínico lleva a cabo habitualmente tareas diagnósticas, tanto en el ámbito de la Sanidad Pública como en la consulta privada, siendo esta una función para la que ambos están capacitados por su formación y reconocidos por ley, si bien el psicólogo clínico recibe una formación más exhaustiva y específica en psicometría, construcción y aplicación de instrumentos diagnósticos (Miguel Tobal, 2001). Tanto es así que, en la Guía de Formación de Especialistas del Ministerio de Sanidad y Consumo se señala: “La Psicología Clínica se ocupa del estudio, explicación, promoción, prevención, evaluación, tratamiento psicológico y rehabilitación de aquellos fenómenos psicológicos, conductuales y relacionales, que inciden en la salud de los seres humanos en una concepción integral y con métodos provenientes de la observación clínica y de la investigación científica. Cubre, por tanto, distintos niveles de estudio e intervención: individual, de pareja, grupal y comunitaria así como los distintos segmentos de edad y desarrollo: infancia y adolescencia, adultez y tercera edad”.

Un diagnóstico implica realizar una operación clasificadora en la que, generalmente, se sigue un sistema previamente establecido. Éste se basa en planteamientos descriptivos y, en algunos casos, de él se deriva la predicción del curso de la dolencia así como su tratamiento y/o rehabilitación (FEDAP, 2001). Como es bien sabido, se hace referencia a los sistemas propuestos internacionalmente para la clasificación de los trastornos mentales y vigentes en la actualidad son: la CIE-10 propuesto por la Organización Mundial de la Salud y el DSM-IV propuesto por la Sociedad Americana de Psiquiatría (de los expertos que han contribuido a su realización

el 25% son psicólogos). En el DSM-IV el trastorno mental se conceptualiza como “un patrón o síndrome psicológico o comportamental clínicamente significativo que se produce en un individuo y que se asocia con malestar o desajuste y con un incremento del riesgo para padecer dolor, incapacidad, restricción de la libertad o muerte” (DSM-IV, 1994). Por su parte la CIE-10 define el trastorno mental como “la presencia de un comportamiento o de un grupo de síntomas identificables en la práctica clínica, que en la mayoría de los casos se acompañan de malestar o interfieren con la actividad del individuo” (CIE-10, 1995).

Como se observa, el concepto de “*enfermedad mental*” (principalmente empleado por el colectivo médico) ha cambiado y está en desuso. La consideración de que los trastornos psicológicos son enfermedades mentales y, por tanto, de exclusivo dominio - para su diagnóstico y tratamiento- del ámbito de la Medicina es errónea por cuanto los trastornos psicológicos no cumplen las características necesarias atribuidas al concepto de enfermedad. Existe un consenso general para denominar las entidades psicopatológicas como “trastornos psicológicos o trastornos mentales” desechando el término de “enfermedades mentales” (Saldaña, 2001). Por supuesto, de la definición de los trastornos mentales actualmente vigente, en términos específicamente comportamentales, no puede haber ninguna duda sobre la legitimidad y la capacidad de los Psicólogos Clínicos para diagnosticar este tipo de problemas, pudiéndose incluso postular que con más razones y argumentos que los propios psiquiatras, siendo pertinente recordar al respecto que la Psicología suele definirse como la ciencia dedicada al estudio del comportamiento humano bajo las distintas formas en que éste pueda manifestarse y en los diferentes contextos en que el mismo pueda tener lugar (Carrobbles, 2001).

Existe además un claro reconocimiento social de las actuaciones del psicólogo como diagnosticador de trastornos psicológicos en distintos contextos de nuestra sociedad como los ámbitos: educativo, organizacional, de la salud, de los trastornos psicológicos y de la justicia. Del mismo modo existe un reconocimiento institucional de la capacitación de los psicólogos para realizar diagnósticos, de organismos nacionales e internacionales como la O.M.S., la Sociedad Americana de Psiquiatría, la UNESCO y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (Saldaña, 2001).

Con todo lo expuesto, cabe incuestionablemente afirmar que tanto el Psiquiatra como el Psicólogo Clínico están preparados y legalizados para realizar el juicio clínico o el Diagnóstico de los Trastornos Mentales, en ocasiones denominados incorrecta y

arcaicamente “enfermedades mentales” (Carrobles, 2001). De la misma opinión es Miguel Tobal (2001) al decir: “Pretender hoy en día, la exclusividad diagnóstica de la enfermedad mental está fuera de lugar y supone un anacronismo. Más aún cuando las funciones diagnósticas al igual que las de tratamiento, vienen siendo compartidas desde hace décadas y recogidas, entre otras, en el programa de formación especializada en Psicología Clínica aprobado por la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación del Ministerio de Educación y Ciencia, por resolución de 25 de abril de 1996”.

Respecto a la cuestión de delimitar o distinguir entre patologías sólo biológicas, sólo psíquicas o sólo sociales, hay que comenzar con recordar que la Organización Mundial de la Salud definió en 1946 la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social -y no sólo como la ausencia de enfermedad-, promoviendo una concepción global de la salud-enfermedad de carácter biopsicosocial. Por ello, es difícil -por no decir imposible- establecer una delimitación en el ámbito de la “enfermedad mental”, entre trastornos de carácter exclusivamente biológico, psíquico o social. Más bien los distintos trastornos pueden participar de la influencia de cada uno de estos tres factores en distinto grado (Miguel Tobal, 2001). A esta opinión se suma Carrobles (2001), para quien resulta realmente difícil encontrar en la actividad clínica, patologías que encajen o respondan con exclusividad a una u otra categorización en función de la naturaleza causal de las mismas: biológica, psicológica o social. En consecuencia, el juicio clínico o el diagnóstico normalmente requerido por estos problemas ha de referir, igualmente de forma necesaria, a esa realidad global y múltiple de la naturaleza habitual de los trastornos mentales o del comportamiento.

El psiquiatra y el psicólogo clínico comparten una misma actividad: la del diagnóstico, la evaluación y el tratamiento de los trastornos mentales. Sin embargo, pueden considerarse como complementarios en las formas de llegar a éste por cuanto están entrenados en distintos procedimientos de observación que permiten el más certero diagnóstico, así como en las formas de tratamiento que requieren tales trastornos (FEDAP, 2001).

Aludiendo al carácter multicausal de los trastornos, éste es reconocido por los profesionales de ambas disciplinas, compartiendo la conclusión de que, como explica Bermúdez (2001): “El *juicio clínico* necesariamente ha de ser global, abarcando todos los posibles factores que contribuyan a la aparición, desarrollo y mantenimiento mental, así pues este juicio puede ser emitido tanto por el psiquiatra como por el psicólogo

clínico. No obstante, acaso la más abarcativa formación del psicólogo clínico le posibilite una mayor competencia en este terreno”. Esta idea se repite en Prieto (2001) al explicar que, a la hora de emitir un juicio clínico, de efectuar un psicodiagnóstico, de poner en marcha y monitorizar el tratamiento de aquellas personas que padecen trastornos mentales o psicológicos, prevalecen los enfoques globalizantes tanto si se utilizan psicofármacos como programas terapéuticos. Lo misma idea subyace en Ávia (2001) puntualizando que, el hecho de que un juicio diagnóstico lo sea en una globalidad y que en todo trastorno existan componentes biológicos, psíquicos y sociales, no presupone que esos tres componentes tengan el mismo peso en todas ellas. La Real Academia de Medicina se suma a la mencionada idea globalizadora opinando que es imposible separar patologías biológicas, psicológicas y sociales, pues en toda enfermedad el ser humano se manifiesta como una persona enferma, es decir, como una totalidad singular, desde una perspectiva unitaria y globalizadora, a veces llamada biopsicosocial. López Ibor (2001) se apoya en que el diagnóstico es un hecho unitario que abarca la enfermedad en la persona y su circunstancia, subrayando que cualquier intento de dicotomizar o separar acontecimientos biológicos, psicológicos y sociales vulnera los principios y la razón de ser del diagnóstico; para insistir en la idea de que son los médicos los únicos profesionales suficientemente formados como para poder realizar un diagnóstico completo. Monedero (2001) repite la idea ya expresada por López Ibor.

Como conclusión Carrobles (2001) explica que: “cabe afirmar con rotundidad que la práctica totalidad de los trastornos mentales presentan una realidad psicopatológica y consecuentemente, diagnóstica, variada y compleja, requiriéndose con frecuencia para su total comprensión y abordaje terapéutico, la concurrencia de los distintos profesionales o especialistas, principalmente los Psiquiatras y los Psicólogos Clínicos, que normalmente constituyen los equipos o las unidades básicas de Salud Mental. El trabajo y la colaboración entre estos profesionales ha de darse en pie de igualdad y no de subordinación de uno sobre otro, como con frecuencia pretenden exigir y reclamar los propios psiquiatras”. Saldaña (2001) expresa una idea sobre la que se muestra un acuerdo general entre los psicólogos, al redactar: “no existe delimitación o exclusividad profesional para emitir diagnóstico sobre la enfermedad mental, la delimitación profesional vendrá determinada en aquellos casos en los que habiéndose encontrado una base orgánica o somática se requieran las pruebas de diagnóstico y terapias farmacológicas más apropiadas. La colaboración y ejercicio responsable de ambos

profesionales es la aproximación más adecuada al diagnóstico y tratamiento de los trastornos psicológicos”.

## **VII.7 Conclusiones**

La llegada del Real Decreto que aprueba la creación del Título de Psicólogo Especialista en Psicología, pone sobre la mesa varias cuestiones importantes que no habían sido definidas ni diferenciadas hasta este momento. Las siguientes son algunas de ellas.

La polémica sobre la formación P.I.R. plantea la cuestión largamente debatida de la distinción entre el campo psiquiátrico y el campo psicológico clínico. La llegada al campo de la salud mental en primer lugar por los médicos, y posteriormente por los psiquiatras, favoreció la instauración de éstos sólidamente como únicos profesionales capacitados para el trabajo en este ámbito, siguiendo la misma línea llevada hasta entonces en que los médicos eran los profesionales reconocidos para el campo de la salud. Más tarde nacía la ciencia llamada Psicología y las especializaciones, en el caso que nos ocupa, se destacaría la Psicología Clínica. La llegada de otro profesional no médico, con el mismo nivel de preparación y formado para actuar en la salud mental, en un principio no parece haber sido entendida por este colectivo que en su mayor parte rechazó su llegada. Con el tiempo, muchos médicos psiquiatras han ido conociendo y reconociendo la utilidad de estos profesionales sin temor a una invasión en sus tareas profesionales, pues, como se ha visto, no son las mismas, entre otras cosas, porque ya desde su formación existen importantes diferencias. Se trata de dos profesionales que trabajan en un mismo campo con formación y perspectiva distintas para lograr un mismo fin, la salud mental, por ello, la colaboración entre estos profesionales siempre repercutirá en beneficio del ciudadano que es el fin que se debe perseguir desde todos los frentes posibles (entre ellos la Psiquiatría y la Psicología Clínica).

La llegada del mencionado título ha cuestionado la formación, objetivos, competencia y lugar profesional del psicólogo desde el ámbito médico, que parecía sentirse amenazado con la instauración de una figura especialista en Psicología Clínica. Tanto es así que, como se ha explicado, ha llegado hasta Tribunal Supremo en donde los representantes del equipo médico planteaban las cuestiones nombradas, y desde el ámbito psicológico se respondía puntualmente a cada una de ellas para quienes hasta el momento no habían llegado a comprenderlas.

Todo ello, ha provocado el enfrentamiento entre distintos grupos profesionales del ámbito de la salud, que se han posicionado a favor o en contra de la aprobación de este título.

El proceso de instauración de dicha especialidad, ha permitido formular las diferentes líneas de definición, en el caso del psicólogo clínico este queda así: El psicólogo clínico es un psicólogo que se ocupa del estudio, explicación, promoción, prevención, evaluación, diagnóstico, tratamiento psicológico y rehabilitación de los fenómenos psicológicos, conductuales y relacionales, que inciden en la salud de los seres humanos en una concepción integral y con métodos provenientes de la observación clínica y de la investigación científica. Abarca distintos niveles de estudio e intervención, desde el individual la comunitario, pasando por pareja y grupal, incluyendo todos los segmentos de edad.

La llegada al Tribunal Supremo la aprobación de este título ha favorecido el reconocimiento oficial del campo peculiar del psicólogo clínico, al cual le corresponden el diagnóstico, evaluación y tratamiento psicológicos -sin alcanzar los trastornos de naturaleza somática-, interviniendo con tests y procedimientos conductuales.

Además se ha consolidado por el Tribunal Supremo la diferenciación entre ambas especialidades desde diversos aspectos como el histórico, académico, profesional, el relativo a las competencias y la delimitación profesional, como se ha podido ver a través del estudio de los recursos contenciosos-administrativos y sentencias resultado de este proceso.

A pesar de los obstáculos presentados desde distintos ámbitos para la aprobación de este título, finalmente ha resultado ser un hecho favorecedor el que se hayan elevado las demandas hasta el Tribunal Supremo, pues tras la justificación y explicación concreta desde el campo psicológico a cada una de las cuestiones solicitadas, dicho Tribunal ha desestimado todos los recursos interpuestos con el fin de evitar su aprobación, quedando así reconocido oficial y socialmente el Título de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica a través de este Tribunal.

## **VIII Resumen y principales resultados**

A través de esta tesis, se ha tratado de analizar la situación actual de la Psicología Clínica en España, tanto desde un ángulo teórico como desde otro profesional y aplicado.

Se parte, naturalmente, de la idea de que la Psicología contemporánea es a la vez una ciencia, que pretende explicar los procesos mentales determinantes del comportamiento, así como una práctica tecnológica que interviene para potenciar o modificar los fenómenos que estudia, tanto entre individuos como entre grupos e instituciones.

1) A fin de situar nuestro tema en su contexto adecuado, en primer lugar, se ha profundizado sobre los comienzos y el desarrollo de la Psicología científica en nuestro país, dividiendo su estudio en tres períodos, conociendo la realidad sociopolítica del momento, y los pasos dados hasta lograr una organización profesional como es el Colegio Oficial de Psicólogos.

En base a un estudio descriptivo e histórico, se ha tratado de captar las peculiaridades del desarrollo de la Psicología en general, y tras ésta, la Psicología Clínica en particular. La evolución de la Psicología española en sus primeros años, se caracteriza por una parte, por haber sido un país receptivo de la Psicología exterior, sobre todo Europea, poniéndose así, como consecuencia, más atención en las aplicaciones que en la teoría. Aunque existía una tradición anterior, esta tesis se ha centrado principalmente a partir de los años cincuenta, época en que se comienzan a dar pasos importantes hacia la institucionalización de la Psicología. Antes de los cincuenta, la Psicología contaba con una evolución limitada, marcada por la emigración de numerosas figuras destacadas del momento, por motivo de la Guerra Civil. Este hecho hizo aún más difícil la reconstrucción de la Psicología desarrollada con anterioridad a la



Guerra, significando un retroceso en la investigación científica. El esfuerzo de J. Germain junto con un grupo de jóvenes discípulos, sirvió como nexo de unión entre la Psicología anterior y posterior al conflicto bélico. Lentamente y con dificultades, se llegó a los años cincuenta fundándose la primera Escuela de Psicología (1953). Sólo los licenciados en otra carreras podían acceder a esta escuela, donde recibían un modo de formación de postgrado durante dos años, adquiriendo formación en Psicología y pudiendo elegir el segundo año entre la especialización en clínica, educativa o industrial. El siguiente paso importante hacia la instauración de la Psicología Clínica en España, sucede en 1968, con la llegada de la Psicología a la Universidad. En un primer momento, estos estudios no contaban con una facultad independiente, sino que pertenecían a facultades de Filosofía y Letras hasta que en vista de la -cada vez mayor- demanda de estos estudios, se acabó por crear la primera facultad de Psicología independiente en 1980 en la Universidad Complutense de Madrid. Esto supuso una espectacular expansión de esta ciencia, triplicándose el número de matriculados en Psicología en todas las universidades españolas desde el curso 1978-1979 al 1988-1989. Sin embargo, desde ésta última fecha con respecto a la siguiente década (1998-1999) únicamente aumentó un 32%.

Todo este desarrollo sucedió bajo un contexto sociopolítico complicado, lleno de revueltas, huelgas y manifestaciones que llegaron hasta la universidad, involucrándose ésta en la problemática social del momento. Comenzaron a agruparse algunos de los primeros licenciados en Psicología, constituyendo foros de debate y comunicación, que finalmente concluirían con la fundación, en 1980, de una organización profesional que potenció y potencia el crecimiento y la consolidación de la Psicología en nuestro país, ésta es el Colegio Oficial de Psicólogos

2) Se ha tratado, a continuación, de conocer y delimitar conceptualmente la Psicología Clínica, incluyendo la definición del psicólogo clínico, sus funciones, ámbitos de actuación, procedimientos y técnicas habituales en su trabajo. Para ello se ha hecho referencia a las líneas de reflexión sobre el tema que resultan dominantes en la especialidad, concediendo prioridad a las consideraciones de autores españoles, sin por otro lado quedar limitados a éstos últimos, dada la creciente internacionalización de nuestra Psicología. Asimismo se ha definido la Psicología de la Salud, sus funciones y lugares de intervención, con objeto de identificar los puntos comunes y diferentes que

existentes. La Psicología Clínica, en ocasiones, también es relacionada con la Psicopatología, comentándose de igual modo estos nexos.

La Psicología Clínica es una disciplina nacida desde la Psicología, que cuenta con una corta historia. Su inicio se sitúa en 1896, fecha en que se establece la primera Clínica Psicológica por L. Witmer, en la Universidad de Pennsylvania. Diversos autores extranjeros y españoles han tratado de definir esta disciplina, expresando la dificultad que esto conlleva, al tratarse de un campo que está cambiando de forma muy rápida en los últimos años, dificultando una caracterización unitaria en cuanto a sus métodos, principios básicos, objetivos y problemas profesionales. No obstante, se encuentran diferentes definiciones que atienden diversos aspectos como son, el concepto integral de salud, el método científico, el aspecto idiográfico, y el enfoque clínico. Fusionando las distintas definiciones recogidas por los autores, podría decirse que la Psicología Clínica es, una disciplina de la Psicología, que investiga y aplica los principios de ésta a la situación única y exclusiva del paciente con problemas (sea de adaptación o de otro tipo y tenga la edad que tenga), para intervenir en la prevención, evaluación y/o diagnóstico y tratamiento, rehabilitación y asesoramiento respecto a sus alteraciones, trastornos o problemas psicológicos, derivados de la interacción entre una situación y un individuo, en función de sus peculiares rasgos de constitución o temperamento, su personalidad sus experiencias o aprendizajes previos, o sus pretensiones, expectativas o motivos. Todo ello, bajo una actitud clínica que la diferencia del resto de las profesiones de asistencia a quienes tienen problemas psicológicos.

La Psicología Clínica y la Psicología de la Salud, son dos campos distintos que hoy en día cada vez están más relacionados. Esta última se dedica al ámbito de los problemas de salud, previniéndola y manteniéndola, identificando los correlatos etiológicos y el diagnóstico de la salud y la enfermedad, basándose en la metodología, los principios y el conocimiento de la Psicología científica.

**3)** El examen de la realidad de la instauración de la Psicología en nuestro país, y por tanto, el modo de organización que se ha dado en el mundo académico a la Psicología Clínica, se lleva a cabo a través de un estudio centrado en la evolución de los planes de estudio a lo largo de la historia y hasta la actualidad. Hemos considerado que los planes reflejan los intereses de los distintos grupos académicos, y que su construcción final resulta de la interrelación entre los modelos teóricos dominantes con, los intereses prácticos sociales, determinantes de la praxis profesional. También se

añaden datos sobre la realidad universitaria del primer, segundo y tercer ciclo, comparando las variaciones halladas y cifras complementarias respecto al personal docente.

Para tener un término de comparación, se ha recurrido al examen de un testimonio autobiográfico -el de la Dra. J. Pertejo- en que se encuentran bien descritos los caminos que era preciso recorrer para adquirir una formación en Psicología Clínica, en épocas previas al establecimiento de los estudios reglados en España. Los pioneros en formarse en esta disciplina, tuvieron que valerse de sus propios medios y recursos para lograrlo. La característica de esta situación era, la búsqueda de apoyo en los psiquiatras a cambio de proporcionarles instrumentos psicológicos como los tests y la disponibilidad para viajar tanto en la geografía nacional e internacional.

Los primeros estudios de Psicología se ubican en la nombrada Escuela de Psicología, incluyendo en su segundo curso la especialidad de Clínica junto a la de Educativa e Industrial. Tras la llegada de esta ciencia a la Universidad, se observa el crecimiento de esta especialidad, a través del recorrido de los diferentes planes de estudio en algunas universidades representativas de nuestro país.

Con la aprobación de la Ley de Reforma Universitaria (L.R.U.) en 1983, se enmarca la Psicología Clínica en una de las seis áreas, la llamada de “Personalidad, Evaluación, y Tratamientos Psicológicos” (P.E.T.R.A.), y marcando unas directrices generales con respecto a los estudios universitarios. En el caso concreto de la Psicología, se estableció una única titulación con cinco cursos académicos y con una delimitación de las asignaturas troncales que debían de cursarse obligatoriamente en todas las universidades españolas. De este modo sólo se diferencian entre éstas, en las asignaturas optativas ofertadas en los planes de estudio vigentes. En esta tesis, se muestran los planes de estudios vigentes en cinco universidades españolas, como representativas del resto de universidades.

La formación académica en Psicología Clínica no se limita únicamente a la licenciatura universitaria, sino que existen también estudios de postgrado en esta especialidad. En el tercer ciclo universitario se incluyen los estudios de doctorado y la realización de tesis. Tras los estudios realizados, se puede concluir que el número total de tesis doctorales leídas en Psicología, (en general) durante el período de años comprendido entre el 1976 hasta el 2002 en todas las universidades españolas públicas y privadas es, de 3.485.

El porcentaje de tesis leídas en el período indicado, en la categoría de evaluación y diagnóstico en Psicología, con respecto al total de tesis leídas en Psicología alcanza el 14%. El 7% es el porcentaje de tesis leídas en la categoría de Psicología de la Personalidad, y cerca del 8% el correspondiente a la categoría de Psicología de la Anormalidad. En total las tres categorías juntas suponen prácticamente el 30% de la totalidad de las tesis leídas en Psicología.

El personal docente del que disponen las universidades, y su comparación entre áreas de conocimiento, también nos orienta sobre la situación académica de una especialidad. Por ello, se ha estudiado la evolución de los profesores numerarios de las universidades públicas. Estos datos sitúan a la Psicología Clínica como una especialidad que está creciendo, aunque no de una forma espectacular.

Por otro lado, se comenzó a ofertar formación de postgrado desde las universidades, obteniendo los llamados Títulos Propios (másters, magister o especialista y diplomas de postgrado). Estos cursos venían a ocupar el vacío de práctica profesional que no llenaba la formación durante la licenciatura. Hemos contemplado aquí las ofertas de algunas de las universidades, tomándolas como ejemplo de lo que acontece en el mundo universitario español. Las cinco universidades seleccionadas como representativas de la situación actual, ofrecen desde sus departamentos P.E.T.R.A. el siguiente número: la Universidad Autónoma de Barcelona ofertando once, se sitúa en primer lugar con el mayor número. Tras esta la Universidad de Valencia con cinco, la Universidad Complutense de Madrid con tres, la Universidad de Barcelona dos, y la Universidad Autónoma de Madrid uno.

**4)** Se ha examinado la realidad concreta de la Psicología Clínica española, tomando como medio su expresión en libros, y en concreto los manuales de una ciencia, ofrecen un testimonio interesante del estado social de ésta, detectando el nivel con que se abordan los temas en un momento dado y constituyendo el conocimiento consolidado. Su estudio se ha basado en dos cuestiones principales: el conocimiento de los temas teóricos tratados, mostrando cuáles son los principales, y la observación de los/as autores/as reiteradamente citados/as .

Para ello, se han tenido en cuenta 37 manuales seleccionados, y considerados representativos de los textos utilizados y de la diversidad de orientaciones teóricas que están presentes en el mundo académico.

Los manuales se han clasificado por campos, dentro de la especialidad en psicología en los siguientes: manuales de Psicología Clínica y de la Salud (en general), de Psicología Clínica en niños y adolescentes, de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud, de Psicoterapia, y de Psicopatología.

En los casos de los manuales de Evaluación y de Psicoterapia, se ha realizado un análisis estadístico de correspondencias, a fin de determinar en lo posible, las dimensiones básicas y los grupos que alejan a unos textos de otros, observándose los puntos y características que les acercan o alejan.

Como se ha dicho, la segunda vía a través de la cual se ha estudiado la evolución y enseñanza de la Psicología Clínica es, atendiendo a la información que nos proporcionan los manuales de esta disciplina. Este estudio consta de dos partes, el primero respecto a la temática de los manuales, y el segundo referido a la visibilidad de las obras y autores en éstos.

En el estudio de la temática más destacada en esta disciplina, se han clasificado los manuales de diferentes grupos, según su campo concreto dentro de la Clínica: Psicología Clínica y de la Salud, Psicología Clínica en niños y adolescentes, Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud, Psicoterapia, y Psicopatología. Globalmente, y teniendo en cuenta los resultados de cada uno de estos grupos, se pueden considerar la evaluación psicológica, las técnicas de tratamiento y el estudio de los trastornos, los aspectos más estudiados desde las diversas orientaciones, y a los que mayor espacio físico se les dedica en los manuales. En concreto, en el campo de la *Psicología Clínica y de la Salud*, se percibe poca coincidencia entre la temática, a la que se le dedica mayor importancia abordando cuestiones como: la medicina conductual, la promoción de la salud y prevención de la pérdida de ésta, la psicología clínica en general, el sinsentido de una excesiva división de especialidades, la conducta y la enfermedad y las aplicaciones. El campo de la *Psicología Clínica en niños y adolescentes* destaca en sus manuales la temática relativa a las alteraciones psicológicas. Los manuales de *Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud* coinciden en la importancia de la evaluación psicológica y sus técnicas. En *Psicoterapia* existe cierta coincidencia temática respecto a las técnicas de tratamiento, desde diversos enfoques y orientaciones. Y en último lugar, los manuales de *Psicopatología* dedican una parte importante a la explicación y profundización de los trastornos.

La segunda cuestión abordada desde el estudio de los manuales, ha sido conocer desde el análisis de las referencias bibliográficas, los/as autores/as más presentes/as y

visibles en los manuales españoles seleccionados de Psicología Clínica, en base a su frecuencia de aparición. Este estudio se lleva a cabo desde dos perspectivas complementarias, desde el campo de estudio en el que son nombrados, y desde la orientación del manual.

Tomando como referencia, la relación de autores españoles y extranjeros, obtenida del estudio específico de los campos concretos dentro de la Psicología Clínica, en que han sido seleccionados los manuales, se ha obtenido una lista de autores/as españoles/as que aparecen en la categoría de los/as más citados/as en las referencias bibliográficas en, como mínimo dos manuales y como máximo once.

En segundo lugar, y siguiendo la clasificación de los manuales en base a su orientación, se ha obtenido una relación de autores que muestran ser muy visibles en la mayor parte de las perspectivas teóricas estudiadas en *Psicología Clínica*, apareciendo en un mínimo de dos manuales y alcanzando un máximo de catorce.

Al comparar los resultados hallados en ambas clasificaciones, se encuentra que, entre las personas que ocupan las ocho primeras, coinciden los/as siguientes/as nombres: R. Fernández-Ballesteros, E. Echeburúa, V. Pelechano, F.J. Labrador, E. Becoña y F. Silva. Este resultado significaría que estos/as autores/as y sus obras, son fundamentalmente los que sirven de referencia, al estudiar los diferentes campos de la Psicología Clínica, incluyendo las distintas orientaciones teóricas existentes.

Además, se ha realizado un análisis factorial por correspondencias con los manuales de Evaluación en Psicología Clínica y de la Salud, y en los manuales de Terapias, donde puede observarse, cómo se agrupan los/as diversos/as autores/as seleccionados/as por ser los/as más presentes en cada manual, interpretándose, que responden a razones como a la cercanía o lejanía en la temática estudiada, la orientación, y el área de trabajo entre otras, dependiendo de cada caso.

5) Nuestro estudio, ha tomado en consideración el hecho de ser las revistas científicas, el medio básico en que se expresa la investigación en estos campos científicos. Por eso se ha querido conocer el nivel de desarrollo de la disciplina que nos ocupa, a través de la literatura científica publicada en las revistas más relevantes. En éstas, se transmite la comunicación más reciente y actualizada de las últimas investigaciones. Para su estudio, se ha analizado el desarrollo de las revistas de Psicología primero, para hacerlo posteriormente de las revistas especializadas en Psicología Clínica. Por otro lado, con el mismo fin, se ha tratado de conocer los temas

de investigación sobre los que se trabaja durante los últimos años y los grupos que lo realizan.

Las primeras revistas de Psicología Clínica y de la Salud, se apoyaron en departamentos de psiquiatría, aunque, lentamente comenzaron a publicarse desde ámbitos relacionados con la Psicología. Las revistas españolas que publican el 50% de los documentos de Psicología Clínica durante el período 1989-1998 son las siguientes nueve: *Análisis y Modificación de Conducta*, *Psicothema*, *Boletín de Psicología*, *Revista de Psicología General y Aplicada*, *Anuario de Psicología*, *Psiquis*, *Psicología Conductual*, *Psicologemas* y *Clínica y Salud*. Frente a las que publican el mayor número de artículos en Psicología (en general) durante el período 1986-1997, que son: *Informaciones Psiquiátricas*, *Análisis y Modificación de Conducta*, *Psiquis*, *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona* y *Siglo Cero*. Cuantitativamente, el índice de productividad de las revistas de la Psicología Clínica durante los años 1986 y 1997, alcanza el 41% de lo publicado en Psicología, lo cual indica un alto desarrollo de la disciplina que nos ocupa, en cuanto a investigación publicada se refiere.

La orientación teórica de esta investigación, comenzó desde un punto de vista más conductual en los setenta, desplazándose a una postura más próxima al cognitivismo en los ochenta y noventa. En cuanto al índice de cooperación alcanzado, éste va aumentando con el tiempo, situándose durante el 1996-1998 cerca del tres. Este índice es todavía inferior al de las ciencias biomédicas o puras.

6) Se estudian las líneas y grupos de investigación más destacados actualmente, (1999-2003) comparándose con datos de fechas del período 1989-1998, en los siguientes campos: Psicología de la Personalidad, Psicología Diferencial, Psicopatología, Psicología Clínica, Psicología de la Salud y Gerontopsicología Clínica.

El campo temático que resulta con mayor productividad actualmente, es el de la Psicopatología junto, a otros campos que se encuentran actualmente en un momento importante de crecimiento, como son la Psicología de la Salud y la Gerontología. La Psicología Clínica, la Psicología Diferencial y la Psicología de la Personalidad disminuyen moderadamente.

Aunque a la investigación en Psicología Clínica, todavía le queda un camino largo por andar en comparación con los niveles internacionales de investigación -en cantidad y calidad- se puede concluir que es de calidad, y cuenta ya con un desarrollo importante de revistas nacionales, que publican un amplio número de artículos de investigación en

Clínica. Hay que tener en cuenta que, en España, las condiciones de investigación en las universidades es muy diferente a la situación en el extranjero, donde se facilita esta actividad con un menor tiempo dedicado a la docencia, y unos recursos materiales y económicos adecuados a tal fin. Es un gran esfuerzo el que han tenido y tienen que invertir los/as investigadores/as españoles/as hasta lograr llegar al nivel que estamos actualmente, esperemos que estas condiciones cambien y faciliten un entorno más adecuado y motivador.

7) El aspecto teórico y el práctico, relativos a la Psicología Clínica, se unen en un punto común con la aprobación del Título de Especialista en Psicología Clínica a través de la formación como Psicólogo Interno Residente (P.I.R.). En esta tesis se han comentado los pasos dados hasta lograr su aprobación, explicando su desarrollo, potenciado y coordinado desde el Colegio Oficial de Psicólogos. El proceso de su aprobación se vio beneficiado por la división territorial por Comunidades Autónomas, en donde, cuando aún no se había aprobado a nivel estatal el P.I.R., éste ya comenzó en las comunidades de Asturias, Andalucía, Castilla-León, Madrid, Navarra y Galicia.

Los problemas y polémicas, surgidas desde diversos colectivos (Consejo General del Colegio de Médicos; Sociedad de Psiquiatría Legal, Sociedad de Psiquiatría y Sociedad Española de Psiquiatría Biológica; Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Psicoterapeutas de la Práctica Privada y; Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Privados) para evitar su aprobación, se elevaron hasta el Tribunal Supremo, siendo finalmente todas desestimadas. Este hecho, ha favorecido el reconocimiento social y oficial de esta titulación en Psicología Clínica.

La polémica, planteaba la cuestión de la distinción entre el campo psiquiátrico y el campo psicológico clínico, tema de discusión en numerosos foros, ante la falta de delimitación oficial entre ambos. Del mismo modo, se cuestiona la formación, objetivos, competencia y lugar profesional del psicólogo clínico, provocando enfrentamientos entre diversos profesionales del ámbito de la salud.

Con la llegada al Tribunal Supremo de esta polémica, se ha reconocido y aclarado oficialmente la titulación de Especialista en Psicología Clínica.

A través del estudio llevado a cabo en esta tesis sobre la Psicología Clínica española, puede concluirse que, esta especialidad goza de una importante vitalidad en el nivel académico y profesional (representados en la Universidad y en el Colegio Oficial



de Psicólogos). El interés que despierta esta disciplina -de corta pero activa historia- desde los diferentes aspectos estudiados, demuestra que España no es diferente respecto a la situación de la Psicología Clínica, con respecto a lo sucede en el extranjero.

## IX Bibliografía

- Aguado, J.I., Milagros, D., Heras De Las, A., Sánchez, O. y De Vega, A. (1989).** Programa P.I.R. en Castilla y León. *Papeles del Psicólogo* 39/40: 96.
- Ajuriaguerra, J. y Arana, J. (1986).** *Psicología Clínica del Niño*. Madrid. Instituto de Ciencias del Hombre.
- Alberca, J.M. (1996).** *Manual práctico de Psicología Clínica y de la Salud*. Málaga. Publicaciones del Centro Clínico Los Naranjos.
- Alcaín, M.D. y Ruiz-Gálvez, M. (1998a).** La Psicología Clínica y de la Salud en las revistas españolas (1986-1997). *Papeles del Psicólogo* 69: 67-70.
- Alcaín, M.D. y Ruiz-Gálvez, M. (1998b).** Evolución de las revistas españolas de psicología. *Papeles del Psicólogo* 70: 35-42.
- Alcaín, M.D., y Carpintero, H. (2001).** La psicología en España a través de las revistas internacionales: 1981-1999. *Papeles del Psicólogo* 78: 11-20.
- Aleman, C. (1997).** *Psicoterapia Experiencial y Focusing*. Bilbao. Desclée de Brouwer.
- Alfaro, I. y Carpintero, H. (1983).** La psicología en la educación. Un análisis a través de la Revista de Pedagogía (1922-1936). *Revista de Historia de la Psicología* 3: 197-224.
- Amigo, I., Buceta, J.M., Becoña, E., y Bueno, A.M. (1991).** Cognitive behavioral treatment for essential hypertension: A controlled study. *Stress Medicine* 7: 103-108.
- Amigo, I., Cuesta, V., Fernández, A., y González, A. (1993).** The effect of verbal instructions on blood pressure measurement. *Journal of Hypertension* 11: 293-296.
- Amigo Vázquez, I., Fernández Rodríguez, C. y Alvarez, M.P. (1998).** *Manual de Psicología de la Salud*. Madrid. Pirámide.
- Angosto Saura, T. (1990).** El sistema P.I.R. como especialidad en Psicología Clínica (reflexiones). *Papeles del Psicólogo* 43: 41-42.
- Aparicio Basauri, V. (1990).** P.I.R.: La experiencia en Asturias (1983-1989). *Papeles del Psicólogo* 43: 48-49.
- Araneda, N., Moreno-Rosset, C., Jané, M.C. y Domènech-Llabería, E. (1998).** Características psicométricas de la escala "The General Rating of Affective Symptoms for Preschoolers (GRASP)": Estudio preliminar en población preescolar española". *Infanto. Revista de Neuropsiquiatría da Infancia e Adolescência* 6: 56-61.
- Arbesú, A. (1977).** El conflicto de los psicólogos en el contexto de la crisis de los profesionales. En P. del Río (Comp.): *Psicología servicio público. Alternativas de la psicología española*. Madrid. Aprendizaje.
- Arranz, P. (1981).** La salud mental en la reforma sanitaria. *Papeles del Psicólogo* 0: 4-5.
- Arredondo, J.M. (1994).** En recuerdo a Mariano Yela: Un compromiso con la institucionalización de la Psicología. *Papeles del Psicólogo* 60: 28-29.
- Avia, M.D., Sanz, J., Sánchez-Bernardos, M.L., Martínez Arias, M.R., Silva, F. y Graña, J.L. (1995).** The five-factor model-II. Relations of the NEO-PI with other personality variables. *Personality and Individual Differences* 19: 81-97.

**Avia, M.D., Sánchez-Bernardos, M.L., Sanz, J., Carrillo, J. y Rojo, N. (1998).** Self-presentation strategies and the five-factor model. *Journal of Research in Personality* 32: 108-114.

**Avia, M.D. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 49/99.

**Ávila, C. (1995).** Facilitation and inhibition of visual orienting as a function of personality. *Personality and Individual Differences* 18: 503-509.

**Ávila, C., Moltó, J., Segarra, P. y Torrubia, R. (1995).** Sensitivity to conditioned or unconditioned stimuli: What is the mechanism underlying passive avoidance deficits in extraverts?. *Journal of Research in Personality* 29: 373-394.

**Ávila-Espada, A. (1989).** La Psicología Clínica en España: perspectiva de una década. *Papeles del Psicólogo* 36/37: 84-89.

**Ávila-Espada, A., Jiménez, F., Ortíz, P. y Rodríguez, C. (1992).** *Evaluación en Psicología Clínica I.* Salamanca. Amarú.

**Ávila-Espada, A. y Poch i Bullich, J. (1994).** *Manual de técnicas de psicoterapia: Un enfoque psicoanalítico.* Madrid. Siglo XXI.

**Ávila-Espada, A., Jiménez, F., Ortíz, P. y Rodríguez, C. (1997).** *Evaluación en Psicología Clínica II.* Salamanca. Amarú.

**Báguena, M.J. y Díaz, A. (1991).** Personalidad, diferencias sexuales y delincuencia juvenil. Análisis estructural. *Análisis y Modificación de Conducta* 17: 427-437.

**Baños, R.M., Belloch, A. y Perpiñá, C. (1990).** Self-consciousness Scale: A study of Spanish Housewives. *Psychological Reports* 66: 771-774.

**Barbera, E. y Pastor, R. (1981).** Estudio Bibliométrico de la Revista Cuadernos de Psicología 3. *Revista de Historia de la Psicología* 2: 361-373.

**Batres, C. (1998).** Deontología profesional: El Código Deontológico. *Papeles del Psicólogo* 70: 43-47.

**Bayés, R. (1974).** *Una introducción al método científico en psicología.* Barcelona. Fontenella.

**Bayés, R. (1979).** *Psicología y medicina: interacción, cooperación y conflicto.* Barcelona. Fontenella.

**Bayés, R., Pastells, S. y Tuldra, A. (1995).** Percepción de riesgo de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en estudiantes universitarios. *Cuadernos de Medicina Psicosomática* 33: 22-27.

**Bayés, R., Comellas, B., Lorente, S. y Viladrich, M.C. (1998).** Información, miedo y discriminación en la pandemia por el VIH/SIDA. *Psicothema* 10: 127-134.

**Becoña, E. y García, M.P. (1993).** The smoking cessation programme of the University of Santiago de Compostela (Galicia, N.W. Spain): Research and Results. *Research Communications in Psychology, Psychiatry and Behavior* 18: 135-145.

**Becoña, E., Labrador, F., Echeburúa, E., Ochoa, E. y Vallejo, M.A. (1995).** Slot-machine gambling in Spain: An important and new social problem. *Journal of Gambling Studies* 11: 265-286.

**Becoña, E. (1997).** Pathological gambling in Spanish children and adolescents: An emerging problem. *Psychological Reports* 81: 275-287.

**Becoña, E. y Vázquez, F.L. (1997).** Does using relapse prevention increase the efficacy of a program for smoking cessation?. An empirical study. *Psychological Reports* 81: 291-296.

- Becoña, E. y Vázquez, F.L. (1998a).** The Fagerström Test for Nicotine Dependence in a Spanish sample. *Psychological Reports* 83: 1455-1458.
- Becoña, E. y Vázquez, F.L. (1998b).** Self-reported smoking and measurement of expired air carbon monoxide in a clinical treatment. *Psychological Reports* 83: 316-318.
- Belloch, A. (1987).** *Proyecto Docente para la cátedra de personalidad, evaluación y tratamiento psicológicos*. Psicopatología. Valencia. Mimeo.
- Belloch, A. e Ibañez, E. (1992).** *Acerca del concepto de Psicopatología en Manual de Psicopatología*. Valencia. Promolibro.
- Belloch, A. (1993).** El sueño de la razón. En V. Pelechano (Ed.). *Psicología, mitopsicología y postpsicología*. Valencia. Alfaplus.
- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F. (1997a).** *Manual de Psicopatología*. Madrid. McGraw Hill.
- Belloch, A., Perpiñá, M., Pascual, L.M, De Diego, A. y Creer, T.L. (1997b).** The Revised Asthma Problem Behavior Checklist: Adaptation for use in Spanish asthmatic patients. *Journal of Asthma* 34: 31-41.
- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F. (1998a).** *Manual de Psicopatología 1*. Madrid. McGraw Hill.
- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F. (1998b).** *Manual de Psicopatología 2*. Madrid. McGraw Hill.
- Belloch, A., Baños, R.M., Perpiñá, C., Ruipérez, M.A., y García-Palacios, A (1998c).** Self-awareness, depression and mood variations. En B. de Raad, J. de Vries, A. Pérez-García, A. Sánchez-Elvira, y G.L. van Heck (Eds.). *Personality psychology in Europe* (vol. 6). Tilburg, Netherlands. Tilburg University Press.
- Benedito Monleón, M.C., Martorell Aragonés, A. y Botella Arbona, C. (1993).** Eficiencia de los métodos psicoterapéuticos en el asma infantil. *Anuario Español de Pediatría* 38: 417- 421.
- Benedito, C., Botella, C. y Martorell, J. (1993).** Influencia de los tratamientos psicológicos sobre aspectos clínicos y conductuales del asma bronquial. *Acta Pediátrica Española* 51: 307-311.
- Benito, A., Costa, M. y López, E. (1985).** Los psicólogos y la política sanitaria. *Papeles del Psicólogo* 20: 27-32.
- Benjamín, L.T. y Baker, D.A. (2000).** Boulder at 50: Introduction to the section. *American Psychologist* 55: 233-236.
- Berenguer, G. y Quintanilla, I. (1994).** La imagen de la Psicología y los psicólogos en el Estado Español. *Papeles del Psicólogo* 58: 41-68.
- Bermejo, V. (2001).** La elaboración y la aprobación del Código Deontológico del Psicólogo. *Papeles del Psicólogo* 78: 21-23.
- Bernstein, D.A. y Nietzel, M.T. (1980).** *Introduction to clinical psychology*. México. McGraw Hill.
- Blanco Picabia, A. (1989).** Especialización en Psicología Clínica y de la Salud *Papeles del Psicólogo* 38: 30-31.
- Blanco Picabia, A., Pérez San Gregorio, M.A., Murillo Cabezas, F. y Domínguez Roldán, J.M. (1994).** Análisis de actitudes y creencias que dificultan la donación de órganos y propuesta de un programa de intervención. *Psicología Conductual* 2: 215-234.
- Blanco, A. y Botella, J. (1995).** La enseñanza de la Psicología en España a la luz de los nuevos planes de estudio. *Papeles del Psicólogo* 62: 29-45.

- Blanco, A. (1998).** Requisitos y necesidades de formación para la Psicología del Siglo XXI. *Revista de Psicología General y Aplicada* 51: 149-172.
- Blanco, A. (2001).** Un relato breve sobre la enseñanza de la Psicología en España. *Papeles del Psicólogo* 80: 3-13.
- Blas De Aritio, F.A. (1982).** Hacia un nuevo Plan de Estudios. *Papeles del Psicólogo* 7: 17-18.
- Blasco, T. y Villamarín Cid, F. (1993).** Expectativas de eficacia y de resultados en pacientes de cáncer sometidos a quimioterapia. *Análisis y Modificación de Conducta* 19: 689-706.
- Blasco, T. e Inglés, N. (1997).** Calidad de vida y adaptación a la enfermedad en pacientes de cáncer durante el tratamiento de quimioterapia. *Anuario de Psicología* 72: 83-92.
- Bloom, B.L. (1988).** *Health Psychology. A Psychosocial Perspective, Englewood Cliffs.* Nueva Jersey. Prentice-Hall.
- Borda, M., Barcía, M.J. Y Blanco, A. (1997).** Seguimiento a largo plazo en un caso de hematófobia tratado con exposición en vivo. *Análisis y Modificación de Conducta*, 567-592.
- Borda, M., Martínez, O. y Blanco Picabia, A. (1998).** Eficacia de la técnica de “tensión aplicada” para el control del síndrome vasovagal aplicada a un caso de hematófobia. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 3: 39-53.
- Botella Arbona, C. y Ballester Arnal, R. (1993).** Análisis experimental del fenómeno del pánico: el papel de las cogniciones en las crisis de angustia. *Psicología Conductual* 1: 255-270.
- Botella, C., Baños, R.M., Perpiñá, C., Villa, H., Alcañiz, M. y Rey, A. (1998).** Virtual reality treatment of claustrophobia: a case report. *Behavior Research and Therapy* 36: 239-246.
- Botella, C. y García-Palacios, A. (1999).** The possibility of reducing therapist contact and total length of therapy in the treatment of panic disorder. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy* 27: 231-247.
- Botella, C., Villa, H., Baños, R., Perpiñá, C. y García-Palacios, A. (2000)** Virtual reality in the treatment of claustrophobic fear: A controlled, multiple baseline design. *Behavior Therapy* 31: 583-595.
- Bragado, C. (1992).** Metodología e investigación en la práctica del psicólogo clínico. *Papeles del psicólogo* 53: 42-47.
- Braginsky, B. y Braginsky, D. (1974).** *Mainstream psychology: a critique.* Nueva York. Holt, Rinehart & Winston.
- Bretaña, M.L., Bermúdez, J., Ardura, J. y Serrano, G. (1996).** Características psicológicas y familiares del patrón conductual tipo A en adolescentes. *Boletín de Psicología* 53: 7-29.
- Buckle, D.F. y David, H.P. (1971).** El empleo de los psicólogos en los servicios de Sanidad de los países Europeos. *Revista de Psicología General y Aplicada* 26
- Buela-Casal, G. y Caballo, V.E. (1991).** *Manual de Psicología Clínica aplicada.* Madrid. Siglo XXI.
- Buela-Casal, G., Álvarez-Castro, S. y Sierra, J.C. (1993a).** Perfil de los psicólogos de la última promoción de las universidades españolas. *Psicología Conductual* 1: 181-206.
- Buela-Casal, G., Caballo, V.E., Bornas, X., Tortella, M. y Servera, M. (1993b).** Pasado y presente de la Psicología Clínica Conductual en España. *Psicología Conductual* 1: 7-34.
- Buela-Casal, G., Carrobbles, J.A. y Sierra, J.C. (1995).** Psicología Clínica y de la salud en España: su estado actual. *Revista Latinoamericana de Psicología* 27: 25-40.

- Buela-Casal, G., Caballo, V.E. y Sierra, J.C. (1996).** *Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud.* Madrid. Siglo XXI.
- Buela-Casal, G. y Carrobes, J.A. (1996).** Concepto de Psicología Clínica, Medicina Conductual y Psicología de la Salud. En G. Buela-Casal, V.E. Caballo y J.C. Sierra, *Manual de evaluación en psicología clínica y de la salud.* Madrid. Siglo XXI.
- Buela-Casal, G. y Sierra, J.C. (1997).** *Manual de evaluación psicológica.* Madrid. Siglo XXI.
- Buendía, J., Coy, E. y Esteban, M. (1984a).** El psicólogo y la salud mental. *Papeles del psicólogo* 9: 2-24.
- Buendía, J., Coy, E. y Esteban, M. (1984b).** El psicólogo y la salud mental. *Papeles del Psicólogo* 18: 21-24.
- Buendía, J. y Riquelme, A. (1993).** Implicaciones de las condiciones socioeconómicas y del apoyo social en la salud mental de la población. *Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología y Psicósomática* 14: 43-56.
- Buendía, J. (1999a).** *Psicología Clínica y Salud: Desarrollos actuales.* Madrid. Pirámide.
- Buendía, J. (1999b).** *Psicología Clínica. Perspectivas actuales.* Madrid. Pirámide.
- Caballero, A. (1995).** Diez años de psicología en España (1981-1990). *Revista de Historia de la Psicología* 16: 273-280.
- Caballo, V.E. (1993).** La multidimensionalidad conductual de las habilidades sociales: propiedades psicométricas de una medida de autoinforme, la EMES-M. *Psicología Conductual* 1: 221-231.
- Caballo, V.E. (1995).** *Manual de Técnicas de terapia y Modificación de Conducta.* Madrid. Siglo XXI.
- Caballo, V.E., Buela-Casal, G. y Carrobes, J.A. (1996a).** *Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos 1.* Madrid. Siglo XXI.
- Caballo, V.E., Buela-Casal, G. y Carrobes, J.A. (1996b).** *Manual de Psicopatología y trastornos psiquiátricos 2.* Madrid. Siglo XXI.
- Caballo, V.E. (1997a).** *Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos 1.* Madrid. Siglo XXI.
- Caballo, V.E. (1997b).** *Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos 2.* Madrid. Siglo XXI.
- Caballo, V.E. y Simón, M.A. (2002).** *Manual de Psicología Clínica infantil y del adolescente: trastornos generales.* Madrid. Pirámide.
- Camarero, C. y Ferrezuelo, P. (1988)** El rol del psicólogo de la salud (estudio de los datos de una encuesta). *Papeles del Psicólogo* 33/34: 19-34.
- Campos, J. y Aguado, L. (1977).** La investigación psicológica en España. *Cuadernos de Psicología* 3, 6-7: 16-27.
- Canals, J., Domènech, E., Carbajo, G. y Blade, J. (1997).** Prevalence of DSM-III-R and ICD-10 psychiatric disorders in a Spanish population of 18-year-olds. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 96: 287-294.
- Canguilhem (1971).** *Lo normal y lo patológico.* Buenos Aires. Siglo XXI. (Publicación original: 1966).
- Cano Vindel, A., Miguel Tobal, J.J., González, H. e Iruarrizaga, I. (1994).** El afrontamiento de la ansiedad en las drogodependencias. *Anales de Psicología* 10: 145-156.

- Cañive, J.M., Sanz Fuentenebro, J., Vázquez, C., Qualls, C., Fuentenebro, F. y Tuason, V. (1995).** Family environment predictors of outcome in schizophrenic patients in Spain: A nine-month follow-up study. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 92: 371-377.
- Cañive, J.M., Sanz Fuentenebro, J., Vázquez, C., Qualls, C., Fuentenebro, F., Pérez, I.G. y Tuason, V.B. (1996).** Family psychoeducational support groups in Spain: Parents' distress and burden at nine-month follow-up. *Anal. of Clinical Psychiatry* 8: 71-79.
- Capafons, A. (1999a).** Applications of emotional self-regulation therapy. En I. Kirsch, A. Capafons, E. Cardeña, y S. Amigó (Eds). *Clinical hypnosis and self-regulation: Cognitive-behavioral perspectives*. Washington, DC. American Psychological Association.
- Capafons, A. (1999b).** La hipnosis despierta setenta y cuatro años después. *Anales de Psicología* 15: 77-78.
- Carballo García, S. (1992).** Psicología Clínica: Razón de ser y ámbitos de intervención. *Papeles del Psicólogo* 53: 35-36.
- Carbonero Rodríguez, I. y Fernández Hermida, J.R. (1993).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 22.
- Carbonero Rodríguez, I. (1999).** Sobre la Formación y acreditación en Psicología Clínica. *Infocop* 5: 20-21.
- Caro, I (1996).** The linguistic therapy of evaluation: A perspective on language in psychotherapy. *Journal of Cognitive Psychotherapy* 10: 83-104.
- Caro, I (1997).** El estado de la cuestión en la terapia lingüística de evaluación. En I. Caro (Ed.). *Psicoterapias cognitivas: estado de la cuestión y procesos terapéuticos*. Barcelona. Paidós.
- Caro, I. y Coscollá, A. (1997).** Relación terapéutica e interacción verbal: de quién es la experiencia. *Boletín de Psicología* 54: 79-104.
- Caro, I. y Stiles, W.B. (1997).** Vamos a traducir los MRV (let's translate the VRM): Linguistic and cultural inferences drawn from translating a verbal coding system from English into Spanish. *Psychiatry. Interpersonal and Biological Processes* 60: 233-247.
- Carpintero, H., Pascual, J. y Peiró, J.M. (1977).** La psicología a través de sus textos: Análisis del Manual de E.R. Hilgard. *Revista de Análisis y Modificación de Conducta* 3:111-126.
- Carpintero, H. (1980).** La Psicología en España: Pasado, presente y futuro. *Revista de Historia de la Psicología* 1: 33-58.
- Carpintero, H. (1982).** The Introduction of Scientific Psychology in Spain. En W. Woodward y M. Ash (Ed.). *The problematic science: Psychology in the Nineteenth Century Thought*. New York, 1982, Traeger.
- Carpintero, H. (1983).** Algunos métodos cuantitativos en Historia de la Ciencia Psicológica. *Separata de "Millars"* VIII: 1-2.
- Carpintero, H. (1984).** The impact of the Spanish Civil war on Spanish scientific psychology. En H. Carpintero y J.M. Peiró, (Ed.). *La psicología en su contexto histórico. Ensayos en honor del Prof. J. Brozek*. Valencia. Monografías de la Revista de Historia de la Psicología.
- Carpintero, H. (1989a).** Notas históricas sobre el desarrollo profesional de psicólogo en España. *Papeles del Psicólogo* 36-37: 68-73.
- Carpintero, H. (1989b).** La evolución del psicodiagnóstico en España. *Evaluación psicológica* 5: 3-22.

- Carpintero, H. y Tortosa, F. (1990).** Aplicaciones de la metodología bibliométrica a la historia de la psicología: Una visión de conjunto. En F. Tortosa, L. Mayor y H. Carpintero. *La psicología contemporánea desde la historiografía*. Barcelona. PPU.
- Carpintero, H. (1994a).** *Historia de la Psicología en España*. Madrid. Eudema. Universidad.
- Carpintero, H. (1994b).** Contemporary psychology in Spain. *Annual Reviews of Psychology* 45: 5178.
- Carpintero, H. (1996).** La psicología en España. Notas históricas sobre su desarrollo científico y profesional. En M. Saínz y D. Saínz. *Personajes para una historia de la Psicología en España*. Madrid. Pirámide.
- Carpintero, H. y Tortosa, F. (1996).** La psicología española a través de la Revista de Psicología General y Aplicada. *Revista de Psicología General y Aplicada* 49: 373-410.
- Carpintero, H. (1999).** La independencia de la enseñanza de la Psicología en España. *Revista de la Facultad de Psicología de la Universidad Mayor de San Marcos* 3: 139-150.
- Carpintero, H. (2000).** *Esbozo de una Psicología según la razón vital*. Real Academia de las Ciencias Morales y Políticas. Madrid.
- Carpintero, H. (2001a).** *Los exiliados españoles y la Psicología*. Valencia. Universidad Internacional de Menéndez Pelayo (UIMP).
- Carpintero, H. (2001b).** Tradición e innovación en la psicología española contemporánea. *Papeles del Psicólogo* 78: 3-10.
- Carpintero, H. (2002).** Del diagnóstico a la evaluación. Una cuestión a debate. *Acción Psicológica* 3: 233-244.
- Carretero, M. (1989).** Entrevista a Mario Carretero. *Papeles del Psicólogo* 38: 44-48.
- Carrión, J. (1999).** *Historia Gráfica Universal del Siglo XX*. Madrid. Prensa Española, S.A.
- Carrobes, J.A. (1993).** Prólogo. En M.A. Simón. *Psicología de la Salud. Aplicaciones Clínicas y Estrategias de Intervención*. Madrid. Pirámide.
- Carrobes, J.A. (1994).** 23 Congreso de la IAAP: ¡Por fin nos doctoramos!. *Papeles del psicólogo* 59: 45-52.
- Carrobes J.A. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 49/99.
- Cerezo, M.A. y D'Ocón, A. (1998).** Procesos coercitivos madre-hijo: análisis secuenciales en un grupo de abuso. *Anuario de Psicología* 29: 35-51.
- Chacón, F. (1995).** Comentarios sobre el proceso de elaboración de los Nuevos Planes de Estudio de Psicología. *Papeles del Psicólogo* 62: 50-52.
- CIE-10 (1995).** Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. Médica Panamericana.
- Civera, C. y Tejero, P. (1993).** Una perspectiva de la psicología profesional en los 80. El Colegio Oficial de Psicólogos y sus publicaciones. *Revista de Psicología. Universitas Tarraconensis* 15: 107-127.
- Civera, C. y Martínez, R. (2000).** Hacia una Psicología universitaria. Principales ámbitos de trabajo de los institucionalizadores de la tradición disciplinar. *Revista de Historia de la Psicología* 21: 27-42.
- Civera, C. y Tortosa, F. (2001).** Estado de la Investigación psicológica en España: El grado de doctor y la investigación académica (1976-1998). *Papeles del Psicólogo*. 79. 42-52.



**Climent, J.M., Reig, A., Sánchez, J. y Roda, C. (1995).** Construcción and validation of a specific quality of life instrument for adolescents with spine deformities. *Spine* 20: 2006-2011.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1981).** El Colegio informa. *Papeles del Psicólogo* 0: 65-66.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1981a).** La formación del psicólogo en la Universidad. *Papeles del Psicólogo* 0: 71-72.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1981b).** La Reforma del Plan de Estudios en la Universidad Complutense. *Papeles del Psicólogo* 0: 81.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1984).** Lugar de la Psicología en la Universidad. *Papeles del Psicólogo* 13: 2.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1986).** Sobre el documento de la Comisión ministerial para la Reforma Psiquiátrica. *Papeles del Psicólogo* 26: 38-40.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1989).** Propuesta inicial de directrices para las titulaciones en Psicología. *Papeles del Psicólogo* 38: 51.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1990a).** La formación como especialista en Psicología Clínica y el Sistema PIR. *Papeles del Psicólogo* 43: 59.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1990b).** Colegio Oficial de Psicólogos y la Asociación Española de Neuropsiquiatría acerca de la formación de especialistas en Psicología a través de un sistema PIR. *Papeles del Psicólogo* 43: 63-64.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1990c).** Formación posgraduada en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R. *Papeles del Psicólogo* 43: 65-66.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1990d).** Decreto de Especialidades Médicas y Sanitarias de licenciados y no médicos. *Papeles del Psicólogo* 43: 69.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1990e).** Documento Base para la formación posgraduada de psicólogos especialistas en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R. *Papeles del Psicólogo* 43: 60-62.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1990f).** Resumen de las ponencias presentadas en el II Congreso del COP, sobre Psicología y Salud, coordinado por Jesús Rodríguez Marín. *Papeles del Psicólogo* 44/45: 39.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1991).** Informe de la comisión para la valoración de los programas de formación PIR. *Papeles del Psicólogo* 49: 5.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1992).** La Coordinadora Estatal del área de Psicología Clínica y de la Salud expone las conclusiones del grupo de trabajo sobre Planes de Estudio. *Papeles del Psicólogo* 52: 9.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1993a).** Convocadas 51 plazas del PIR en Psicología Clínica". *Papeles del Psicólogo* 55: 21.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1993b).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 22.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1993c).** Aprobados el Código Deontológico y la Reforma de los Estatutos del Colegio. *Papeles del Psicólogo* 55: 5.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1998a).** El perfil del psicólogo Clínico y de la Salud. *Papeles del Psicólogo* 69: 4-23.

**Colegio Oficial De Psicólogos (1998b)** *Perfiles Profesionales del Psicólogo. Madrid* 69: 22-56.

**Colegio Oficial De Psicólogos-Murcia (1993).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 23.

**Colom, R., Andrés-Pueyo, A. y Juan-Espinosa, M. (1998).** Generational IQ gains: Spanish data. *Personality and Individual Differences* 25: 927-935.

**Consejo De Universidades (2002).** Ministerio de Educación y Ciencia. Datos obtenidos a través del internet.

**Cuca (1975).** Clinicians compose 36 percent of APA. *APA Monitor* January: 4.

**Dana, R.H. (1966).** *Teoría y práctica de la Psicología Clínica*. Buenos Aires. Paidós.

**Del Barrio, V. (1993).** The Children's Depression Inventory (CDI), 15 years later. *European Journal of Psychological Assessment* 9: 51-53.

**Del Barrio, V. y Carpintero, H. (1998).** *Conferencia Clinical Psychology in Contemporary Spain*. 106 Annual Convention of American Psychology Association. San Francisco.

**Desviat, M. (1993).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 23.

**Díaz Morales, J.F. y Sánchez López, M.P. (2000).** Objetivos personales y satisfacción autopercebida. En M. Hernández González (Ed.). *Motivación Animal y Humana*. México. El Manual Moderno.

**Díaz, A., Beleña, A. y Báguena, M.J. (1994).** The role of gender in juvenile delinquency: Personality and intelligence. *Personality and Individual Differences* 16: 309-314.

**Díaz, R. y Quintanilla, I. (1992).** La identidad profesional del psicólogo en el Estado Español. *Papeles del Psicólogo* 52: 22-74.

**Dictionary Of Occupational Titles (1989).** La Psicología Clínica en España. *Papeles del Psicólogo* 36/37: 84-89.

**Dictionnaire De La Psychologie (1999).** París. Larousse. Bordas.

**Dolz, L., Cerezo, M.A. y Milner, J.S. (1997).** Motherchild interactional patterns in high-and low-risk mothers. *Child Abuse and Neglect* 21: 1149-1158.

**Domènech, E. (1977).** *La frenología. Análisis histórico de una doctrina psicológica organicista*. Barcelona. Universidad de Barcelona.

**Domènech, E. y Polaino Lorente, A. (1990).** La escala ESDM como instrumento adicional en el diagnóstico de la depresión infantil. *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona* 17: 105-113.

**Donker, F.J.S. (1991).** Medicina conductual y Psicología de la salud. En G. Buela-Casal y V.E. Caballo, *Manual de Psicología Clínica Aplicada*. Madrid. Siglo XXI.

**DSM-IV (1994).** Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Washington D.C. American Psychiatric Association.

**Dura, E., Galdón, M.J. y Andreu, Y. (1993).** Un estudio exploratorio sobre la influencia de las creencias de salud en la práctica de la autoexploración de la mama. *Análisis y Modificación de Conducta* 19: 385-404.

**Duro, J.C. (1999).** Discursos y prácticas profesionales de psicología social en salud comunitaria (1970-1995). Tesis doctoral inédita. Departamento de Sociología y Antropología Social. *Universidad Autónoma de Madrid*.

**Echeburúa, E., De Corral, P., García Bajos, E. y Borda, M. (1993).** Interactions between self-exposure and alprazolam in the treatment of agoraphobia without current panic: An exploratory study. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy* 21: 219-238.

- Echeburúa, E., Báez, C. y Fernández Montalvo, J. (1996a).** Comparative effectiveness of three therapeutic modalities in the psychological treatment of pathological gambling: long-term outcome. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy* 24: 51-72.
- Echeburúa, E., De Corral, P., Sarasua, B. y Zubizarreta, I. (1996b).** Treatment of acute posttraumatic stress disorder in rape victims: An experimental study. *Journal of Anxiety Disorders* 10: 185-199.
- Echeburúa, E., De Corral, P., Zubizarreta, I. y Sarasua, B (1997).** Psychological treatment of chronic posttraumatic stress disorder in victims of sexual aggression. *Behavior Modification* 21: 433-456.
- Echeburúa, E. y Corral, P. (1998).** Psychological treatment of agoraphobia. En V.E. Caballo (Ed.). *International handbook of cognitive behavioural treatments of psychological disorders*. Amsterdam. Elsevier Science.
- Echeburúa, E., Fernández-Montalvo, J. y Báez, C. (1999).** Prevención de recaídas en la terapia de juego patológico: eficacia diferencial de tratamientos. *Análisis y Modificación de Conducta* 25: 375-403.
- Elortegui, A. (1998).** *Historia Gráfica de España del Siglo XX*. Madrid. Prensa Española S.A.
- Encinas, M. (1986).** La Psicología Española de la posguerra. Aspectos históricos. Tesina de grado inédita. Departamento de Psicología General. *Universidad Autónoma de Madrid*.
- Escudero, C. (2000).** Situación actual de la especialidad de psicología clínica. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría* XX: 115-116.
- Espino, A. (1993).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 23.
- Espina, A., Ayerbe, A., Pumar, B. y García, E. (1996).** La percepción de las pautas parentales de crianza en toxicómanos. *Adicciones* 8: 203-217.
- Esteve Vives, J., Batlle Gualda, E. y Reig, A. (1993):** "Spanish version of the Health Assessment Questionnaire: Reliability, validity and transcultural equivalency. Grupo para la Adaptación del HAQ a la Población Española". *Journal of Rheumatology* 20: 2116-2122.
- Eysenck, H.J. (1970).** A dimensional system of psychodiagnostics. En A.R. Mahrer (Ed.). *New approaches to personality classification*. Nueva York. Columbia University Press.
- Ezpeleta, L., Polaino, A., Domènech, E., y Domènech, J.M (1990).** Peer Nomination Inventory of Depression; Characteristics in Spanish sample. *Journal of Abnormal Child Psychology* 18: 373-391.
- Ezpeleta, L., De La Osa, N., Domènech, J.M., Navarro, J.B. y Losilla, J.M. (1997a).** Fiabilidad test-retest de la adaptación Española de la Diagnostic Interview for Children and Adolescents (DICA-R). *Psicothema* 9: 529-539.
- Ezpeleta, L., De La Osa, N., Domènech, J.M., Navarro, J.B., Losilla, J.M. Y Judez, J. (1997b).** Diagnostic agreement between clinicians and the Diagnostic Interview for Children and Adolescents - DICA-R- in an outpatient sample. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines* 38: 431-440.
- Federación Española de Asociaciones de Psicología (2001).** Informe que presenta la Federación Española de Asociaciones de Psicología a solicitud de la Sala 3 del Tribunal Supremo.
- Feixas, G. y Villegas, M. (1991).** Personal construct analysis of autobiographical tests: A method presentation and case illustration. *International Journal of Personal Construct Psychology* 4: 51-53.
- Feixas, G. (1995).** Personal constructs in systemic practice. En R.A. Neimeyer y M.J. Mahoney (Eds.). *Constructivism in psychotherapy*. Barcelona. Paidós.

- Feixas, G. y Cornejo, J.M. (1996).** *Manual de la técnica de rejilla mediante el programa RECORD Ver. 2.0.* (2ª ed. Revistada). Barcelona. Paidós.
- Feixas, G. y Villegas, M. (2000).** *Constructivismo y psicoterapia* (3ª ed. revisada). Bilbao. Desclée de Brouwer.
- Fernández Hermida, J.R. y Carbonero Rodríguez, I. (1994).** Psicología Clínica y de la Salud. *Papeles del Psicólogo* 59: 7-8.
- Fernández, J. (2002).** Líneas de investigación en la psicología española (1989- 1998). *Papeles del Psicólogo* 81: 3-10.
- Fernández-Ballesteros, R. (1980).** *Psicodiagnóstico*. Madrid. UNED.
- Fernández-Ballesteros, R. y Calero, M.D. (1993).** Measuring learning potential. *International Journal of Cognitive Education and Mediated Learning* 3: 9-19.
- Fernández-Ballesteros, R. y Calero, M.D. (1995).** Training effects on intelligence of older persons. *Archives of Gerontology and Geriatrics* 20: 135-148.
- Fernández-Ballesteros, R. (1998a).** *Introducción a la Evaluación Psicológica I*. Madrid. Pirámide.
- Fernández-Ballesteros, R. (1998b).** *Introducción a la Evaluación Psicológica II*. Madrid. Pirámide.
- Fernández-Ballesteros, R., Montorio, I. e Izal Fernández de Trocóniz (1998c).** Personal and environmental relationships among the elderly living in residential settings. *Archives of Gerontology and Geriatrics* 26: 185-198.
- Ferrándiz, A. (1984).** *La Psicología de G. Marañón*, Madrid, Universidad Complutense, 2 vols.
- Ferrero, J., Barreto, P. y Toledo, M. (1994).** Mental adjustment to cancer and quality of life in breast cancer patients: An exploratory study. *Psycho-oncology* 3: 223-232.
- Ferrero Berlanga, J., Toledo Aliaga, M. y Barreto Martín, M.P. (1995).** Evaluación cognitiva y afrontamiento como predictores del bienestar futuro de las pacientes con cáncer de mama. *Revista Latinoamericana de Psicología* 27: 87-102.
- Ferrezuelo, P. (1985).** Definición del psicólogo clínico y funciones que desempeña. *Papeles del Psicólogo* 20: 3-6.
- Fierro, A. (1988).** Introducción. En A. Fierro (Ed). *Psicología Clínica. Cuestiones Actuales*. Madrid. Pirámide.
- Forns Santacana, M. y Amador Campos, J.A. (1990).** Association of scores of McCarthy Scales with field dependence/independence for seven-year-old Spanish children. *Perceptual and Motor Skills* 70: 1291-1296.
- Forns Santacana, M. (1993).** *Evaluación psicológica infantil*. Barcelona. Barcanova.
- Forns Santacana, M., Amador Campos, J.A. y Roig López, F. (1993).** Differences in field dependence/independence cognitive style as a function of socioeconomic status, sex, and cognitive competence. *Psychology in the Schools* 30: 176-186.
- Forns Santacana, M., Amador Campos, J.A., Abad, J. y Martorell, B. (1998).** El cuestionario de análisis clínico (CAQ): fiabilidad y valor discriminante en una muestra clínica. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 3: 27-38.
- Frías, D., Del Barrio, V. y Mestre, V. (1991).** Children's Depression Inventory (CDI): Sus características psicométricas en población extranjera y española. *Evaluación Psicológica* 7: 377-391.

- Fuentes Dura, I., García Merita, M., Miquel, M. y Rojo, J. (1993).** Relationship between electrodermal activity and symptomatology in schizophrenia. *Psychopathology* 26: 47-52.
- Fuentes Dura, I., García Merita, M., Miquel, M. y Rojo, J. (1995).** Evaluación del “arousal” en una muestra de esquizofrénicos españoles. *Anales de Psiquiatría* 11: 56-60.
- Fuente, L. De La, Barrio, G., Vicente, J., Bravo, M.J. y Santacreu, J. (1995).** The impact of drug-related deaths on mortality among young adults in Madrid. *American Journal of Public Health* 85: 102-105.
- Gabucio, F., Malapeira, J.M., Forns, M., Guàrdia, J. y Quevedo, J.M. (1994).** El desarrollo de la enseñanza (1969-1993): planes de estudio, profesorado y alumnado. *Anuario de Psicología* 63: 109-166.
- Galdón, M.J., Andreu, Y. y Dura, E. (1997).** Determinantes psicosociales de la práctica de autoexploración mamaria. *Boletín de Psicología* 57: 77-96.
- Gallardo Pérez, M., Baños Rivera, R.M., Belloch Fuster, A. y Ruipérez Rodríguez, M.A. (1999).** Attentional biases and vulnerability to depression. *The Spanish Journal of Psychology* 2: 11-19.
- García, E., Espina, A.L., Pumar, B., Ayerbe, A. y Santos, A. (1996).** *Emoción expresada con factor pronóstico en toxicomanías*. Madrid. Agipad.
- García, M.A. (1993).** La Psicología Clínica en el proceso de integración de la atención a la salud mental en el sistema sanitario general. *Salud 2000* 40: 13-17.
- García Álvarez, M.A. (1998).** La reforma psiquiátrica: un acontecimiento constructor de la Psicología Clínica Española. *Papeles del Psicólogo* 69: 52-54.
- García-Pérez, M.A. (2001).** The Decade 1989-1998 in Spanish Psychology: An Analysis of Research in Statistics, Methodology, and Psychometric Theory. *The Spanish Journal of Psychology* 4: 111-122.
- García Río, F., Álvarez-Sala, R., Gómez Mendieta, M.A., Rúa Peña, A. Serrano Peña, S., Pino García, J.M., Álvarez-Sala, J.L. y Villamor León, J. (2000).** Evolución de la producción científica española en revistas internacionales de sistema respiratorio de 1987-1998. *Medicina Clínica* 115: 287-293.
- García Vega, L. (1989).** *Historia de la Psicología*. Madrid. Eudema.
- García-Vera, M.P., Labrador, F.J. Y Sanz, J. (1997).** Stress-management training for essential hypertension: a controlled study. *Applied Psychophysiology and Biofeedback* 22: 261-283.
- Garde, R. (1990).** Comunidad Autónoma de Madrid. Apoyo y colaboración de la Consejería de Salud al Proyecto P.I.R. *Papeles del Psicólogo* 43: 54-55.
- Garfield, S.L. (1974).** *Clinical Psychology. The study of personality and behavior*. Chicago. Aldine Pub. Co. (Hay traducción castellana: *Psicología Clínica. El estudio de la personalidad y la conducta*. México. El Manual Moderno. 1979).
- Germain, J. (1963).** *Revista de Psicología General y Aplicada* 68-69: 469-471.
- Gil, J., Capafons, A. y Labrador, F.J. (1998).** Programa psicológico para mejorar los resultados de jugadores de balonmano. *Psicothema* 10: 271-280.
- Gil Muñoz, C. (1972).** Funciones profesionales del psicólogo. *Revista de Psicología General y Aplicada* 27
- Gilolmo, C. (1977).** Los psicólogos: conflicto y perspectivas. En P. del Río (Comp.), *Psicología servicio público. Alternativas de la psicología española*. Madrid. Aprendizaje.
- Gimeno-Bayón, A. (2001).** *Psicoterapia Integradora Humanista*. Bilbao. Desclée de Brouwer.

**Gismera Neuberger, S. y Santacreu, J. (1997).** Tratamiento de la miopía mediante entrenamiento operante en agudeza visual: cambios en la discriminación visual y error refractivo. *Psicología Conductual* 5: 409-432.

**Godoy, J.F. (1991).** Medicina conductual. En V.E. Caballo (Ed). *Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta*. Madrid. Siglo XXI.

**Godoy, J.F., Fernández, M., Muela, J.A., Roldán, F., Catena, A. y Puente, A.E. (1994).** Discrimination between and among schizophrenics and other pathologies using a Spanish version of the Whitaker Index of Schizophrenic Thinking. *Journal of Clinical Psychology* 50: 158-161.

**Godoy, J.F. (1999).** Psicología de la Salud: delimitación conceptual. En M.A. Simón (Ed). *Manual de Psicología de la Salud*. Madrid. Biblioteca Nueva.

**Godoy, J.F., Catena, A., Caballo, V.E. y Puente, A.E. (1990).** Auditory discrimination, attention, learning, and memory in paranoid schizophrenics. *Archives of Clinical Neuropsychology* 5: 231-241.

**Gómez López, L.I. y Rabanaque, M.J. (2001).** La salud y su concepto. En C. Colomer Revuelta y C. Álvarez-Dardet Díaz. *Promoción de la Salud y cambio social*. Barcelona. Masson.

**Guio, S. y Santacreu, J. (1992).** Salud Visual: evaluación de hábitos visuales en escolares. *Análisis y Modificación de Conducta* 18: 357-371.

**Hartlage, S., Alloy, L.B., Vázquez, C. y Dykman, B. (1993).** Automatic and effortful processing in depression. *Psychological Bulletin* 113: 247-278.

**Hernández Gordillo, A. (1982).** Estatutos del Colegio Oficial de Psicólogos, *Papeles del Psicólogo* 3: 35-38.

**Hernández, A. (1989a).** Entrevista a Adolfo Hernández. Decano del COP. *Papeles del Psicólogo* 36/37: 54-61.

**Hernández, A. (1989b).** Criterios para los estudios universitarios de psicología para los años noventa. *Papeles del Psicólogo* 38: 12-18.

**Hernández, A. (2001).** Prólogo de Psicología y salud comunitaria durante la transición democrática. *Clínica y Salud (Monografías profesionales)* 12: 7-12.

**Hernández, J.M y Froján, M.X. (1994).** El servicio de Psicología Aplicada de la UAM. *Papeles del Psicólogo* 58: 69-74.

**Hernández Gordillo, A. (1990).** Un objetivo irrenunciable: la formación de Psicólogos Clínicos mediante un sistema P.I.R. *Papeles del Psicólogo* 43: 2-3.

**Hernández Hermida, J.R. (1999).** Sobre la formación de pregrado. *Infocop* 5: 13-19.

**Huertas, J.A., Padilla, J.M. y Montes, A. (1997).** La supervivencia de la Psicología en diversas instituciones madrileñas después de la guerra (1939-1953). En F. Blanco. *Historia de la Psicología española: desde una perspectiva socio-institucional*. Madrid. Biblioteca Nueva.

**Ibáñez, E. y Belloch, A. (1989).** Psicología académica y psicología profesional en el campo de la clínica. *Anuario de Psicología* 41: 31-48.

**Ibarz, V. (1988).** La psicología en la obra de Santiago Ramón y Cajal. Tesis Doctoral. Barcelona. *Universidad de Barcelona (mimeo)*.

**Iruela, L.M. (1993).** *Psiquiatría, Psicología y armonía social*. Universidad de Barcelona. Ayuntamiento de Barcelona.

- Jiménez Gómez, F. (1992).** La personalidad adolescente: un aporte personalógico a través del psicodiagnóstico de Rorschach y láminas proyectivas. *Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología y Psicosomática* 13: 46-65.
- Jiménez Gómez, F., De Diego Vallejo, R. y Sánchez Crespo, G. (1994).** Color rojo y test de Rorschach. *Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología y Psicosomática* 15: 35-45.
- Jurado, J.L., Luna Villegas, G. y Buela-Casal, G. (1989).** Normal human subjects with slow reaction times and larger time estimations after waking have diminished delta sleep. *Electroencephalograph and Clinical Neurophysiology* 73: 124-128.
- Kant, G.L., D’Zurilla, T.J. y Maydeu Olivares, A. (1997).** Social problem solving as a mediator of stress-related depression and anxiety in middle-aged and elderly community residents. *Cognitive Therapy and Research* 21: 73-96.
- Korchin (1976).** *Modern clinical psychology. Principles of intervention in the clinic and community.* Nueva York. Basic Books.
- Kuhn, T.S. (1973).** La estructura de las revoluciones científicas. Madrid. Fondo de Cultura Económica.
- Labrador, F.J. (1981).** La enseñanza de la psicología: aspectos metodológicos y orientaciones prácticas. *Revista de Psicología General y Aplicada* 36: 411-432.
- Labrador, F.J., Crespo, M., Buceta, J.M. y González, S. (1996).** Factores contextuales en el lanzamiento de tiros libres en baloncesto. *Revista de Psicología del Deporte* 8: 89-98.
- Labrador, F.J., Cruzado, J.A. y Muñoz, M. (1996).** *Manual de Técnicas de Modificación y Terapia de Conducta.* Madrid. Pirámide.
- Labrador, F.J. y Puente, de la (1999).** Tratamiento conductual de las cefaleas. En M.A. Simón (Ed.). *Manual de Psicología de la Salud.* Madrid. Biblioteca Nueva.
- Larroy, C (1991).** Tratamiento preventivo de la dismenorrea primaria en jóvenes premenáuricas. *Clínica y Salud* 2: 293-301.
- Larroy, C. (1995).** Aplicación de técnicas conductuales para la intervención en la dismenorrea funcional. En J.M. Buceta (Ed.). *Psicología de la salud: aplicación de estrategias de intervención* (2ª ed. revisada). Madrid. UNED.
- Lascuráin Sánchez, M.L. y Sanz Casado, E. (2002).** Análisis de la estructura de la colaboración institucional en las universidades españolas en las que se imparte psicología. *Revista de Historia de la Psicología* 23: 575-583.
- Laviana, M. (1998).** Los psicólogos clínicos en el sistema sanitario público. *Papeles del Psicólogo* 69: 48-51.
- Lemos Giráldez, S., India Caro, M., López Rodrigo, A.M., Paíno Piñeiro, M. y Besteiro González, J.L. (1999).** Valoración de los componentes esenciales de la esquizotipia a través de medidas neurocognitivas. *Psicothema* 11: 477-494.
- Leo Nieto, E.M. y Colom Marañón, R. (1995).** ¿Razonamiento lógico o psicológico? Diferencias individuales en una tarea de razonamiento deductivo usando un paradigma de libre elección. *Psicologemas* 9: 233-247.
- López Alvarez, M. (1990).** El programa de Formación Postgraduada de Psicólogos para la atención a la salud mental en Andalucía. *Papeles del Psicólogo* 43: 47.
- López Fernández, M.N. (1992).** *La Psicología en la obra de Pedro Mata y Fontanet.* Valladolid. Secretario de Publicaciones de la Universidad de Valladolid.

- López-Ibor, J.J. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 48/99.
- Loredo, J.C., Lafuente, E. y Ferrándiz, A. (2000).** Psicofisiología y Escolástica. La contribución de Manuel Úbeda (1913-1999) a la psicología española. *Revista de Historia de la Psicología* 21: 119-140.
- Lozano Oyola, J.F. y Blanco Picabia, A. (1995).** Programa de intervención psicológica en el personal de enfermería para potenciar la donación de órganos. *Clínica y Salud* 6: 189-202.
- Luciano Soriano, M.C. (1996).** *Manual de Psicología Clínica. Infancia y adolescencia.* Valencia. Promolibro.
- Luengo, M.A., Carrillo De La Peña, M.T., Otero, J.M. y Romero, E. (1994).** A short-term longitudinal study of impulsivity and antisocial behavior. *Journal of Personality and Social Psychology* 66: 542-548.
- Luengo, M.A., Otero López, J.M., Romero, E. y Gómez Fragueta, J.A. (1996).** Efectos de la necesidad de búsqueda de sensaciones sobre la involucración en el consumo de drogas de los adolescentes. *Análisis y Modificación de Conducta* 22: 683-708.
- Maloney, M.P. y Ward, M.P.(1976).** *Psychological Assessment. A conceptual Approach.* New York. Oxford University Press.
- Marks, D. (1995).** The training needs of professional health psychologist. En J. Rodríguez-Marín (Ed). *Health Psychology and Quality of Life Research. Proceedings of the 8th Annual Conference of the EHPS.* Murcia. Departamento de Psicología de la Salud de la Universidad de Alicante y Sociedad Valenciana de Psicología Social.
- Márquez Gallego, L.F. (1990).** Programa P.I.R. en Galicia. *Papeles del Psicólogo* 43: 52-53.
- Martin, B. (1976).** *Psicología Anormal.* México. Manual Moderno (Publicación Original, 1973).
- Martin, B.R. (1996).** The use of multiple indicators in the assessment of basic research. *Scientometrics* 36: 343-362.
- Martínez, M.P. y Belloch, A. (1998).** Procesamiento de la información de amenaza física en la hipocondría: un estudio experimental utilizando el paradigma de Stroop. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 3: 1-14.
- Martínez-Narváez, M.P. y Belloch, A. (1993).** Relaciones de los miedos y creencias hipocondríacas con ansiedad, depresión y síntomas somáticos. *Análisis y Modificación de Conducta* 19: 461-478.
- Martínez Pardo, F. (1978).** La Neuropsiquiatría Española vista a través de “Archivos de Neurobiología” (1920-1972). *Suplementos de Archivos de Neurobiología.* Madrid. Garsi.
- Martínez Suárez, P.C., Lemos Giráldez, S., India Caro, M., Paño Piñeiro, M. y López Rodrigo, A.M. (1999).** Cognitive features of schizotypal personality. *Psychology in Spain* 3: 160-167.
- Martorell De Balanzo, B., Amador Campos, J.A. y Forns i Santacana, M. (1994).** Estructura factorial exploratoria del HSPQ y del CAQ en población adolescente. *Psicothema* 6: 207-214.
- Maruny i Curto, L. (1990).** Los procesos de especialización en Psicología profesional. *Papeles del Psicólogo* 43: 36-38.
- Marzillier, J.S. y Hall, J. (1997).** *¿Qué es la psicología clínica?* Valencia, CORPAS. Promolibro.
- Matarazzo, J.D. (1982).** Behavioral health's challenge to academic, scientific, and professional psychology. *American Psychologist* 37: 1-4.



- Maydeu Olivares, A. y D’Zurilla, T.J. (1995).** A factor analysis of the Social Problem-Solving Inventory using polychoric correlation’s. *European Journal of Psychological Assessment* 11: 98-107.
- Mayor, J. y Labrador, F.J. (1984).** *Manual de Modificación de Conducta*. Madrid. Alhambra.
- Méndez, F.J., y Beléndez, M. (1997).** Effects of a behavioural intervention on treatment adherence and stress management in adolescents with IDDM. *Diabetes Care* 20: 1370-1375.
- Mensch, I.N. (1971).** *Psicología Clínica*. Los Angeles. Paidós.
- Mestre V. y Pérez-Delgado, E. (1991).** La psicología en España a través de las tesis doctorales sobre psicología en las Universidades españolas. *Revista de Historia de la Psicología* 12: 59-72.
- Mestre, V., Frías, D., García Ros, R. y Moreno, C. (1993).** Análisis psicométrico y factorial de la “Escala de Apoyo Social (familiar, escolar y social)” para adolescentes. *Psicológica* 14: 193-208.
- Miguel Tobal, J.J. (1990).** *Clinical psychology in Spain: Academic and Professional Aspects*. Monografía de Clinical Psychology Forum. The British Psychological Society, November.
- Miguel Tobal, J.J. y Cano Vindel, A. (1995).** Perfiles diferenciales de los trastornos de ansiedad. *Ansiedad y Estrés* 1: 37-60.
- Miguel Tobal, J.J. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 49/99.
- Miralles, J.L. (1981).** Análisis bibliométrico aplicado a la Psicología española en el estudio de revistas psicológicas. En H. Carpintero y J.M. Peiró (Eds). *Psicología Contemporánea*. Valencia. Alfaplus.
- Moix Queraltó, J. (1995).** Efectos de la ansiedad prequirúrgica en la recuperación. *Clínica y Salud*. 6. 203-215.
- Moix, J., Bassets, J. y Caelles, R.M. (1998).** Efectividad de un audiovisual como preparación para la cirugía en pacientes pediátricos. *Cirugía Pediátrica* 11: 25-29.
- Monedero, C. (1973).** *Psicopatología General*. Madrid. Biblioteca Nueva.
- Monedero, C. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 48/99.
- Montoro, L. y Quintanilla, I. (1982).** El Congreso Internacional de Psicología de Madrid. *Revista de Historia de la Psicología* 3: 223-230.
- Moya, J. y Caballero, A. (1984).** Diez años de psicología en España. La temática psicológica a través del CINDOC (1981-1990). *Revista de Historia de la Psicología* 15: 239-250.
- Muñoz, M., Vázquez, C., Koegel, P., Sanz, J. y Burnam, M.A. (1998).** Differential patterns of mental disorders among the homeless in Madrid (Spain) and Los Ángeles (USA). *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 33: 514-520.
- Navarro Góngora, J. (1992).** *Técnicas y programas en terapia familiar*. Barcelona. Paidós.
- Nietzel, M.T., Bernstein, D.A. y Milich, R. (1991).** *Introduction to clinical psychology*. 3ª Edición. New Jersey. Prentice Hall, Englewood Cliffs.
- Obiols, J.E., Serrano, F., Caparrós, B., Subirá, S. y Barrantes-Vidal, N. (1999).** Neurological soft signs in adolescents with poor performance on the Continuous Performance Test: Markers of liability for schizophrenia spectrum disorders?. *Psychiatry Research* 86: 217-228.
- Olabarría, B. (1990).** Entrevista a Begoña Olabarría. *Papeles del psicólogo* 43: 24-28.

- Olabarría, B. (1993a).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 23.
- Olabarría, B. (1993b).** Por fin se convoca el PIR a nivel estatal. *Papeles del Psicólogo* 56: 15.
- Olabarría, B. y Escudero, C. (1993c).** Situación actual y perspectivas de la psicología clínica en España. *Clínica y Salud* 4: 5-23.
- Olabarría, B. (1997).** La Psicología Clínica en los servicios públicos. *Cuadernos Técnicos* 2: 4-48.
- Olabarría, B., Fernández, H. y Avila-Espada, A. (1997).** Reflexiones sobre la Psicología Clínica en España. *Clínica y Salud* 8: 9-35.
- Olivares, J., Méndez, F.X., Bermejo, R.M. y Ros, M.C. (1997).** Efectos de un programa de entrenamiento a padres sobre las barreras al cumplimiento en niños con diabetes insulínica dependiente. *Psicología Conductual* 5: 199-218.
- Organización Mundial De La Salud (1973).** *The role of the Psychologist in Mental Health Services. Report of a Working Group.* Copenhagen. WHO-EURO.
- Orjales Villar, I. y Polaino Lorente, A. (1992).** Déficit de atención selectiva y atención continua en niños con hiperactividad. *Análisis y Modificación de Conducta* 18: 625-645.
- Ortega Bevia, F. (1987).** *Terapia familiar sistémica.* Sevilla. Secretariado de Publicaciones de la Universidad de Sevilla.
- Ortega, J.E. y Picazo, C. (1980).** La enseñanza práctica de la psicología: una experiencia de condicionamiento instrumental. *Estudios de Psicología* 3: 121-124.
- Ortet Fabregat, G. y Pérez, J. (1992).** An assessment of the attitudes towards crime among professionals in the criminal justice system. *British Journal of Criminology* 32: 193-207.
- Ortet Fabregat, G., Pérez, J. y Lewis, R. (1993).** Measuring attitudes towards prisoners: A psychometric assessment. *Criminal Justice and Behavior* 20: 190-198.
- Ortigosa, J.M., Méndez, F.X. y Sánchez-Meca, J. (2000).** Preparación psicológica a la cirugía infantil: modelado filmado versus entrenamiento en habilidades de afrontamiento. *Análisis y Modificación de Conducta* 26: 57-79.
- Osca, J. (1987).** Análisis bibliométrico de las publicaciones españolas de psicología (1978-1982). Tesis Doctoral. *Universidad de Valencia.*
- Otero López, J.M., Mirón Redondo, L. y Luengo Martín, A. (1989).** Influence of family and peer group on the use of drugs by adolescents. *International Journal of Addiction* 24: 1065-1082.
- Otero López, J.M., Romero Trinanés, E. y Luengo Martín, A. (1994).** Identificación de factores de riesgo de la conducta delictiva: hacia un modelo integrador. *Análisis y Modificación de Conducta* 20: 675-709.
- Palmero, F., Codina, V. y Rosel, J. (1993).** Psychophysiological activation, reactivity, and recovery in Type A and Type B scores when in a stressful laboratory situation. *Psychological Reports* 73: 803-811.
- Palmero, F., Breva, A. y Espinosa, M. (1994).** Efectos psicofisiológicos del estrés real y ficticio en sujetos tipo A y B. *Anales de psicología* 10: 157-165.
- Pearsons, J.B. (1995).** Why practising psychologists are slow to adopt empirically-validated treatments. En S.C. Hayes, V.M. Follette, R.M. Dweck y K.E. Grady (Eds.). *Scientific standards of psychological practices: issues and recommendations.* Reno, NV: Context Press.
- Pedinielli, J.P. (1996).** *Introducción a la Psicología Clínica.* Madrid. Biblioteca Nueva.

- Peinado, J. (1978).** *Psicología Clínica*. México. Porrasa.
- Peiró, J.M. y Carpintero, H. (1981).** Historia de la psicología en España a través de sus revistas especializadas. *Revista de Historia de la Psicología* 2: 143-182.
- Peiró, J.M. y Carpintero, H. (1983).** History of Psychology in Spain through its Journals. In G. Eckardt y L. Sprung (Eds.). *Advances in Historiography of Psychology*. Berlín. Deutscher Verlag der Wissenschaften.
- Pelechano, V. (1980/81).** *Apuntes de Psicodiagnóstico*. Universidad de Valencia, Nímeo.
- Pelechano, V. (1991).** *Habilidades interpersonales en ancianos. Conceptualización y evaluación*. Valencia. Alfaplús.
- Pelechano, V., Matud, P. y De Miguel, A. (1993).** Habilidades de afrontamiento en enfermos físicos crónicos. *Análisis y Modificación de Conducta* 19: 91-149.
- Pelechano, V., García, L. y Hernández, A. (1994a).** Actitudes hacia la integración de invidentes y habilidades interpersonales: planteamiento y resultados de dos programas de modificación. *Integración* 15: 5-22.
- Pelechano, V., Matud, P. y De Miguel, A. (1994b).** Estrés no sexista, salud y personalidad. *Análisis y Modificación de Conducta* 71-72: 317-611.
- Pelechano, V. (1996).** *Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud*. Valencia. Promolibro.
- Pelechano, V., Botella, C., Blanco-Picabia, A., Belloch, A., Echeburúa, E., Gil-Roales, J. y Luciano, M.C. (1996).** *Psicología Clínica. Perspectivas actuales*. Valencia. Promolibro.
- Pelechano, V. (1999).** Habilidades interpersonales (monográfico). *Análisis y Modificación de Conducta* 25: 162-360.
- Pérez García, P. (1983).** Psicología clínica, profesión independiente. *Papeles del Psicólogo* 9: 5-9.
- Perez-Alvarez, M. (1991).** Medicina, psicología de la salud y psicología Clínica. *Revista de Psicología de la Salud/Journal of Health Psychology* 3: 21-44.
- Pérez-Álvarez, M. (1996).** *Tratamientos psicológicos*. Madrid. Universitas.
- Pérez-Álvarez, M. (1998).** La psicología clínica desde el punto de vista contextual. *Papeles del Psicólogo* 69: 25-40.
- Pérez-Garrido, A., Tortosa, F. y Carpintero, H. (1989).** Una aproximación socio-institucional a la historia de la psicología en España: El caso de las revistas especializadas. *Revista de Historia de la Psicología* 10: 213-224.
- Pérez Marfil, M.N., Fernández Santaella, M.C., García León, A., Turpin, G. y Vila Castellar, J. (1998).** Diferencias individuales asociadas a la respuesta cardíaca de defensa: variables psicofisiológicas y de personalidad. *Psicothema* 10: 609-621.
- Pérez Montoto, J. (1990).** La salud mental en Navarra. *Papeles del Psicólogo* 43: 56-57.
- Perpiñá, C. y Baños, R. (1990).** Distorsión de la imagen corporal: un estudio en adolescentes. *Anales de Psicología* 6: 1-9.
- Perpiñá, C., Leonard, T., Treasure, J., Bond, A. y Baños, R. (1998a).** Selective processing of food- and body-related information and autonomic arousal in patients with eating disorders. *The Spanish Journal of Psychology* 1: 3-10.

- Perpiñá, M., Belloch, A., Marks, G.B., Martínez Moagon, E., Pascual, L.M. y Compte, L. (1998b).** Assessment of the reliability, validity, and responsiveness of a Spanish Asthma Quality of Life Questionnaire. *Journal of Asthma* 35: 513-521.
- Pertejo, J. (2002).** Una historia personal. Relato del proceso de mi formación en Psicología Clínica. *Revista de Psicología General y Aplicada* 55: 501- 513.
- Phares, E.J. (1992).** *Psicología Clínica. Conceptos, métodos y práctica*. México. Manual Moderno S.A.
- Pino, A. Del, Dorta, R. y Gaos, M.T. (1993).** El Inventario de Actividades de Jenkins (JAS) I. Análisis descriptivo y factorial. *Boletín de Psicología* 41: 57-90.
- Pino, A. Del, Gaos, M.T. y Dorta, R. (1999).** Construct and criterion-oriented validity of the Structured Interview for the Assessment of Type A Behavior Pattern. *European Journal of Psychological Assessment* 15: 39-48.
- Planes Pedra, M. (1993).** Percepción del riesgo personal de sufrir el SIDA en estudiantes universitarios: implicaciones respecto a la adopción de comportamientos preventivos. *Análisis y Modificación de Conducta* 19: 845-858.
- Planes, M. (1994).** Factores que influyen en los comportamientos sexuales de prevención frente al virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en los adictos a las drogas por vía parenteral (ADVP). *Anuario de Psicología* 61: 57-69.
- Polaino-Lorente, A. (1987).** *¿Qué es la salud? En Educación para la Salud*. Barcelona. Herder.
- Polaino-Lorente, A. (2002).** Ciencia, política y política de la investigación. *Análisis y Modificación de Conducta* 28: 323-362.
- Prieto, J.M. (1989).** La realidad universitaria en cifras: pausa para la reflexión. *Papeles del psicólogo* 36-37: 74-78.
- Prieto, J.M. (1990).** Psicología, Universidad y Profesión. *Papeles del Psicólogo* 44/45: 54-64.
- Prieto, J.M., Fernández-Ballesteros, R. y Carpintero, H. (1994).** Contemporary psychology in Spain. *Annual Reviews of Psychology* 45: 5178.
- Prieto, J.M. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 49/99.
- Quero, S., Baños, R.M. y Botella, C. (1996).** Sesgos atencionales y de memoria en el trastorno de angustia. *Análisis y Modificación de Conducta* 22: 409-434.
- Quiles, M.J., Ortigosa, J.M., Méndez, F.X. y Pedroche, S. (1999).** Cuestionario de Preocupaciones sobre Cirugía Infantil. *Psicothema* 11: 601-609.
- Raich, R.M., Rosen, J.C., Deus, J., Pérez, O., Requena, A. y Gross, J. (1992).** Eating disorder symptoms among adolescents in the United States and Spain: A comparative study. *International Journal of Eating Disorders* 11: 63-72.
- Raich, R.M., Soler, A. y Mora, M. (1995).** A cognitive-behavioural approach to the treatment of body image disorder: a pilot study. *Eating Disorders: the Journal of Treatment and Prevention* 3: 175-182.
- Raich, R.M., Mora, M., Marroquín, H., Pulido, S.A. y Soler, A. (1997a).** Tratamiento cognitivo-conductual de la insatisfacción corporal. *Análisis y Modificación de Conducta* 23: 405-424.
- Raich, R.M., Torras Claraso, J. y Mora Giral, M. (1997b).** Análisis estructural de variables influyentes en la aparición de alteraciones de la conducta alimentaria. *Psicología Conductual* 5: 55-70.

**Raimy, V.C. (1950).** *Training in Clinical Psychology* (Conference on Graduate Education in Clinical Psychology, Boulder). New York. Prentice-Hall.

**Real Academia De Medicina (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 48/99.

**Reig, A. (1989).** La Psicología de la Salud en España. *Revista de Psicología de la Salud* 1: 5-49.

**Reisman, J.M. (1991).** *A history of Clinical Psychology*. New York. Hemisphere Publishing Corporation.

**Reyes Del Paso, G.A., Godoy, J. y Vila, J. (1993).** Respiratory sinus arrhythmia as an index of parasympathetic cardiac control during the cardiac defense response. *Biological Psychology* 35: 17-35.

**Reyes Del Paso, G.A., Langewitz, W., Robles, H. y Pérez, N. (1996).** A between-subjects comparison of respiratory sinus arrhythmia and baroreceptor cardiac reflex sensitivity as non-invasive measures of tonic parasympathetic cardiac control. *International Journal of Psychophysiology* 22: 163-171.

**Ríos González, J.A. (1994).** *Manual de Orientación y Terapia Familiar: un enfoque sistémico teórico-práctico*. Madrid. Instituto de las Ciencias del hombre.

**Riquelme, A., Buendía, J. y Rodríguez, M.C. (1993).** Estrategias de afrontamiento y apoyo social en personas con estrés económico. *Psicothema* 5: 83-89.

**Rodríguez Marín, J. (1995).** *Psicología Social de la Salud*. Madrid. Síntesis.

**Rodríguez Marín, J. (2002).** Historia de la Psicología de la Salud. *Revista de Historia de la Psicología* 23: 185-221.

**Rodríguez Sutil, C. (2002).** *Psicopatologías Psicoanalíticas*. Desclée de Brouwer, Bilbao.

**Rosa Alcázar, A.I., Sánchez Meca, J., Olivares Rodríguez, J. y Marín Martínez, F. (1998).** La intervención conductual de la enuresis en España: una revisión meta-analítica. *Análisis y Modificación de conducta* 24: 557-578.

**Rosa, A., Van Os, J., Fañanás, L., Barrantes-Vidal, N., Caparrós, B., Gutiérrez, B. y Obiols, J.E. (2000).** Developmental instability and schizotypy. *Schizophrenia Research* 43: 1-10.

**Rubio Izquierdo, I. (1993).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 22.

**Ruíz Caballero, J.A. y Moreno, J.B. (1993).** The role of affective focus: Replication and extension of mood congruent and memory. *Personality and Individual Differences* 14: 191-197.

**Ruíz Caballero, J.A. y González, P. (1994).** Implicit and explicit memory bias in depressed and nondepressed subjects. *Cognition and Emotion* 8: 555-569.

**Saiz, M. y Saiz, D. (1996).** Emilio Mira y la Psicotecnia. En M. Saiz y D. Saiz. *Personajes para una Historia de la Psicología en España*. Madrid. Pirámide.

**Saiz, R., Saiz, A. y Mülberger, A. (1996).** González Rodríguez Lafora. En M. Saiz y D. Saiz. *Personajes para una Historia de la Psicología en España*. Madrid. Pirámide.

**Salaberría Irizar, K. y Echeburúa Odriozola, E. (1996).** Variables predictoras de abandonos y de fracasos terapéuticos en el tratamiento de la fobia social. *Análisis y Modificación de Conducta* 22: 387-407.

**Salaberría, K. y Echeburúa, E. (1998).** Long-term outcome of cognitive therapy's contribution to self-exposure in vivo to the treatment of generalized social phobia. *Behavior Modification* 22: 262-284.

**Saldaña, C. (2001).** Informe Pericial solicitado por la Sala tercera de lo Contencioso-Administrativo 49/99.

- Sánchez Chamorro, E. (1990).** El sistema P.I.R. como especialidad en Psicología Clínica. *Papeles del Psicólogo* 43: 39-40.
- Sánchez Elvira, A., Bermúdez, J. y Pérez, A.M. (1990).** Dirección predictiva de los componentes del Patrón de Conducta Tipo A en la información de síntomas psicofisiológicos. *Boletín de Psicología* 28: 7-28.
- Sánchez López, M.P. y Quiroga, M.A. (1995).** Relaciones entre satisfacción familiar y laboral: variables moduladoras. *Anales de Psicología* 11: 65-78.
- Sánchez Meca, J., Olivares Rodríguez, J. y Rosa Alcázar, A.I. (1998).** El problema de la adicción al tabaco: meta-análisis de las intervenciones conductuales en España. *Psicothema* 10: 535-549.
- Sancho, R. (1990).** Indicadores bibliométricos utilizados en la evaluación de la ciencia y la tecnología. *Revista española de documentación científica* 13: 842-865.
- Santacreu, J. (1991).** Psicología Clínica y Psicología de la Salud: Marcos teóricos modelos. *Revista de Psicología de la Salud/Journal of Health Psychology* 3: 3-20.
- Santiago-Juárez De, J.A. y Sáez, A.M. (1990).** El programa PIR: Experiencia en Castilla y León. *Papeles del Psicólogo* 43: 50-51.
- Santolaya, F. (1998).** El COP apoya la integración científico-profesional. *Papeles del Psicólogo* 70: 2.
- Sanz, J. y Ávia, M.D. (1994).** Cognitive specificity in social anxiety and depression: Self-statements, self-focused attention, and dysfunctional attitudes. *Journal of Social and Clinical Psychology* 13: 105-137.
- Sanz, J. (1996a).** Memory biases in social anxiety and depression. *Cognition and Emotion* 10: 87-105.
- Sanz, J. (1996b).** A comparison of vicarious and written training techniques applied to early stimulation by parents of their Down syndrome babies. *Early Child Development and Care* 126: 111-119.
- Sanz, J., Sánchez-Bernardos, M.L. y Avia, M.D. (1996).** Self-monitoring and the prediction of one's own and others' personality test scores. *European Journal of Personality* 10: 173-184.
- Sanz, J. (2001).** The Decade 1989-1998 in Spanish Psychology: An analysis of Research in Personality, Assessment, and Psychological Treatment (Clinical and Health Psychology). *The Spanish Journal of Psychology* 4: 151-181.
- Sanz, J. (2002).** Investigación en Psicología Clínica y de la Salud. *Papeles del Psicólogo* 81: 54-88.
- Sanz Aparicio, M.T. y Menéndez Balaña, F.J. (1992).** Vicarious learning of parents and early motor acquisition of Down's syndrome. *Early Child Development and Care* 83: 27-31.
- Schneider, K. (1959).** *Clinical psychopathology*. Nueva York. Grune & Stratton.
- Schroots, J.F., Fernández-Ballesteros, R. y Rudinger, G. (1999).** *Aging in Europe*. Amsterdam. IOS Press.
- Senra, C. y Polaino, A. (1993).** Concordance between clinical and self-report depression scales during the acute phase and after treatment. *Journal of Affective Disorders* 27: 13-19.
- Senra, C. y Polaino, A. (1998).** Assessment of treatment outcome in depressed patients: Concordance of methods. *British Journal of Clinical Psychology* 37: 217-227.
- Siguan, M. (1977).** La psicología en España. *Anuario de Psicología* XVI: 3-22.

- Siguan, M. (1978).** La enseñanza universitaria de la psicología en España. Notas para su historia. *Anuario de Psicología* 19: 125-137.
- Siguan, M. (1981).** *La psicología à Catalunya*. Barcelona. Eds 62.
- Siguan, M. (1985).** Autobiografía intelectual de mi vida como psicólogo. *Revista Anthropos* 48: 15-33.
- Siguan, M. (1989).** Enseñanza universitaria y ejercicio profesional de la Psicología. *Anuario de Psicología* 41: 5-21.
- Silva, F. (1978).** El análisis funcional de conducta como disciplina diagnóstica. *Análisis y Modificación de Conducta* 6: 28-56.
- Silva, F. (1985).** *El psicodiagnóstico: teoría y aplicación*. Valencia. Promolibro.
- Silva, F. (1993).** Psychometric foundations and behavioral assessment. London. Sage.
- Silva, F., Avia, D., Sanz, J., Martínez Arias, R., Graña, J.L y Sánchez-Bernardos, M.L. (1994).** The five Factor Model: I Contributions to the structure of the NEO-PI. *Personality and Individual Differences* 17: 741-753.
- Silva, F., Martínez Arias, R., Rapaport, E., Ertle, A. y Ortet, G. (1997).** Dimensions of International Orientation: Cross-cultural studies regarding the structure of the 'DOI KIT'. *Personality and Individual Differences* 23: 973-985.
- Simón, M.A. (1993).** Presentación. En M.A. Simón. *Psicología de la Salud. Aplicaciones Clínicas y Estrategias de Intervención*. Madrid. Pirámide.
- Simón, M.A. (1999).** *Manual de Psicología de la Salud*. Madrid. Biblioteca Nueva. Psicología Universidad.
- Stone, G.C. (1983).** Proceedings of the national working conference on education and training in health psychology. *Health psychology (suplemento)* 2: 1-153.
- Tankova, I., Adán, A. y Buela-Casal, G. (1994).** Circadian typology and individual differences: A review. *Personality and Individual Differences* 16: 671-684.
- Taylor, S.E. (1995).** *Health Psychology*. 3ª ed. Nueva York. Random House.
- Tortosa, F. y Carpintero, H. (1980).** Evolución de la psicología en España en el siglo XX. Un estudio sobre manuales introductorios. *Revista de Historia de la Psicología* 3-4: 353-391.
- Tortosa, F. (1985).** Las redes de revistas como instrumento bibliográfico. En Estudios de Historia de la Psicología. *Teoría y Métodos de Investigación*. Salamanca. I.C.E. Universidad de Salamanca.
- Tortosa, F. (1989).** La psicología en España a través de algunas de sus revistas. *Papeles del Psicólogo* 36-37: 79-82.
- Tortosa, F., Martí, C., Pérez, E. y Carpintero, H. (1989).** El análisis de citas como criterio de eminencia en ciencias sociales (17-28). En A. Rosa, J. Quintana y E. Lafuente. *Psicología e Historia. Contribuciones a la Investigación en Historia de la Psicología*. Madrid. Ediciones de la Universidad Autónoma de Madrid. Colección de Estudios nº 21.
- Tortosa, F. (1998).** Historia y perspectivas de la Psicología en España. En F. Tortosa. *Una historia de la psicología moderna*. Madrid. McGraw Hill.
- Tortosa F., Civera, C. y Esteban, C. (1998).** Historia y perspectivas de la psicología en España. En F. Tortosa. *Una historia de la Psicología Moderna*. Madrid. McGraw-Hill.

- Tortosa, F., Civera, C. y Sánchez-Lozano, M. (1999).** Revistas y definición de ámbitos. El caso de la revista "Ansiedad y Estrés". *Ansiedad y Estrés* 5: 5-23.
- Tortosa, F. y Civera, C. (2001).** Revistas y disciplina Psicológica. Cien años de encuentro. *Papeles del Psicólogo* 79: 3-14.
- Travieso, D., Rosa, A. y Duro, J.C. (2001).** Los comienzos de la institucionalización profesional de la Psicología en Madrid. *Papeles del Colegio Oficial de Psicólogos* 80: 14-31.
- Valenciano, L. (1920).** *El doctor Lafora y su época*. Madrid. Morata, S.A.
- Vallejo Pareja, M.A., Ruiz Fernández, M.A. (1993a).** *Manual práctico de Modificación de Conducta 1*. Madrid. Fundación Universidad-Empresa.
- Vallejo Pareja, M.A., Ruiz Fernández, M.A. (1993b).** *Manual práctico de Modificación de Conducta 2*. Madrid. Fundación Universidad-Empresa.
- Vallejo Pareja, M.A. (1999a).** *Manual de Terapia de Conducta 1*. Madrid. Dykinson-Psicología.
- Vallejo Pareja, M.A. (1999b).** *Manual de Terapia de Conducta 2*. Madrid. Dykinson-Psicología.
- Van Raan, A. (1997).** Scientometrics: state of the art. *Scientometrics* 38: 205-218.
- Vázquez, M.I. y Buceta, J.M. (1993a).** Psychological treatment of asthma: Effectiveness of a self-management program with and without relaxation training. *Journal of Asthma* 30: 171-183.
- Vázquez, M.I. y Buceta, J.M. (1993b).** Relaxation therapy in the treatment of bronchial asthma: Effects on basal spirometric values. *Psychotherapy and Psychosomatic* 60: 106-112.
- Vázquez, C., Muñoz, M. y Sanz, J. (1997).** Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R mental disorders among the homeless in Madrid: A European study using the CIDI. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 95: 523-530.
- Vázquez, C., Jiménez, F., Saura, F. y Avia, M.D. (2001).** The importance of "importance": A longitudinal confirmation of the attributional-stress model of depression measuring the importance of the attributions and the impact of the stressor. *Personality and Individual Differences* 31: 205-214.
- Vera, M.N., Vila, J. y Godoy, J.F. (1991).** Efectos psicofisiológicos del ruido y su repercusión en la salud. *Revista de Psicología de la Salud/Journal of Health Psychology* 3: 3-40.
- Vera, M.N., Vila, J. y Godoy, J.F. (1992).** Physiological and subjective effects of traffic noise: The role of negative self-statements. *International Journal of Psychophysiology* 12: 267-279.
- Vera, M.N. (1993).** Opiniones en torno al PIR. *Papeles del Psicólogo* 57: 22.
- Verdugo, M.A. y Bermejo, B.G. (1997).** The mentally retarded person as a victim of maltreatment. *Aggression and Violent Behaviour* 2: 143-165.
- Verdugo, M.A., Jenaro, C. y Arias, B. (1998).** Outcomes of a program of vocational evaluation for persons with physical disabilities and deafness. *Journal of Vocational Rehabilitation* 11: 181-194.
- Vila, J., Fernández, M.C. y Godoy, J. (1992).** The cardiac defense response in humans: Effect of stimulus modality and gender differences. *Journal of Psychophysiology* 6: 140-154.
- Villar, I.O. y Polaino Lorente, A. (1994).** Estilos atribucionales y autoestima en hiperactividad infantil. *Revista de Psicología General y Aplicada* 47: 461-466.
- Wiedl, K., Schöttke, H. y Calero, M.D. (2001).** Dynamic assessment of cognitive rehabilitation potential in schizophrenic persons and in elderly persons with and without dementia. *European Journal of Psychological Assessment* 17: 112-119.



**Yela, M. (1954).** La naturaleza del radio de acción en la impresión de causalidad mecánica. *Revista de Psicología General y Aplicada* 30-31: 251-273.

**Yela, M. (1976).** La psicología española: ayer, hoy, mañana. *Revista de Psicología General y Aplicada* 31: 585-590.

**Yela, M (1987).** Spain. En Gilgen y Gilgen. *International Handbook of Psychology*. Nueva York. Greenwood Press.

**Yela, M. (1994).** La enseñanza de la Psicología en España. Breve apunte histórico y situación actual. *Papeles del Psicólogo* 60: 39-65.

**Ziman, J. (1968).** *Public Knowledge. The social dimension of science*. Cambridge. Cambridge U.P.

## **X Apéndice**

## X.1 Apéndice A, correspondiente al capítulo I.

Tabla X.1.1. **Servicios y relaciones del Instituto Nacional de Psicotecnia.**

Fuente: Huertas 1997

Servicios			Relaciones
Generales	Investigación	Biblioteca, revistas, fichero bibliográfico	Oficinas. Laboratorio de orientación y selección profesional
	Enseñanza	Cursos, Seminarios	
	Dirección	Estadística, unificación y valoración de pruebas	

Servicios			Relaciones
Específicas	Fisiología Profesional	Antropometría y exploración sensorial Ergología Exploración orgánica y neuroendocrina Clasificación tipológica	Clínicas del Trabajo Instituciones de readaptación profesional
	Psicotecnia juvenil. Infancia y adolescencia	Psicotecnia escolar Selección de superdotados Orientación Profesional	Escuelas. Institutos. Centros de Enseñanza Superior. Escuelas de orientación y de trabajo
	Psicotecnia del adulto	Selección profesional Formación profesional Reeducación profesional	Escuelas industriales Escuelas de ingenieros Empresas industriales
	Psicotecnia objetivo social y profesional	Organización científica del Trabajo Perfeccionamiento Obrero Profesiología Prevención de accidentes	Centro de documentación profesional Juntas de pensiones Ministerio de Trabajo Bolsas de Trabajo Sindicatos profesionales

Como se observa en el cuadro, las actividades llevadas a cabo en este Instituto abarcaban un amplio campo que se extendía desde la infancia a la edad adulta, propiciando el contacto con diversos centros, escuelas y empresas.

**Tabla X.I.2. Actividades del Departamento de Psicología Experimental CSIC.**

Fuente: Huertas, 1997

- Revista: publicación de la revista *Psicotecnia*
- Biblioteca:
  - ✓ Adquisición de 43 obras extranjeras, 63 obras nacionales y 300 encuadernaciones (curso 39-40)
  - ✓ Adquisición de 76 obras extranjeras, 161 obras españolas, 238 revistas (curso 40-41).
- Profesiología: 73 profesiogramas
- Selecciones militares:
  - ✓ Conductores de la Escuela de Automovilismo militar.
  - ✓ Conductores de carros de combate.
  - ✓ Obreros de óptica de precisión de los talleres de artillería.
  - ✓ Sargentos de Automovilismo militar.
  - ✓ Escuelas de aviación.
  - ✓ Academias militares de Infantería.
  - ✓ Artillería de Ingenieros.
  - ✓ Escuela Superior de Guerra.
- Caballeros mutilados: gratuitamente examen de readaptación profesional.
- Trabajos oficiales:
  - ✓ Selección de Torreros de faro para el Ministerio de Obras Públicas.
  - ✓ Orientación y examen de becarios del Colegio de san Idelfonso.
  - ✓ Orientación y examen de niños repatriados de la Junta de Protección de Menores. Servicio gratuito.
  - ✓ Exámenes de O.J. de F.E.T. y de las J.O.N.S.
  - ✓ Escuela de Orientación profesional de Vallecas.
  - ✓ Escuela de Orientación de Embajadores.
  - ✓ Escuela de Orientación de Chamartín de la Rosa.
  - ✓ Becas Compañía Madrid, Zaragoza y Alicante.

- ✓ Escuela Superior de Trabajo.
- ✓ Instituto de Selección Escolar.
- ✓ Grupo Escolar “Palacio Valdés”.
- ✓ Conductores de automóviles.
- ✓ Misión Italiana en España.
- ✓ Diputación de Madrid.
- ✓ Monitoras de Falange.
- ✓ Colegio de Nazaret.
- ✓ Cooperativa Eléctrica Madrileña.
- ✓ Standard Eléctrica, S.A.
- ✓ Almacenes Quirós.
- ✓ Hidráulica Santillana.
- Cursos de Formación
- Cursillo breve de psicotecnia y Psicología Aplicada. Marzo 1940.
- Curso de Estudios Psicotécnicos, del 3 de noviembre al 20 de diciembre 1941.
- Conferencias realizadas entre mayo y junio de 1941:
  - ✓ “Fisiología del Trabajo Profesional”. A. Melián.
  - ✓ “Ensayo sobre inteligencia”, Carlos Vázquez.
  - ✓ “Organización Científica del trabajo rural y la distribución de productos agrícolas”. José Mallart.
  - ✓ “Higiene de las profesiones como factor esencial del rendimiento”. J. Dantín Gallego.
  - ✓ “La Psicotecnia en la prevención de accidentes del trabajo”. M. Villar.
  - ✓ “El subconsciente y su influencia en la elección profesional”. R. Ibarrola.
  - ✓ “La estructura de carácter y el simbolismo de la figura humana”. J. López Ibor.
  - ✓ “Biotipos y aptitudes profesionales”. A. Vallejo Nájera.
  - ✓ “Algunas aplicaciones del método de Oseretzky colectivo e individual al problema de las neurosis infantiles”.

Cabe destacar entre estas actividades llevadas a cabo, las actividades dedicadas a las selecciones militares, así como el trabajo realizado para las primeras empresas (Standard Eléctrica, S.A., Almacenes Quirós, e Hidráulica Santillana), y como curiosidad señalar la selección de Torreros de faro para el Ministerio de Obras Públicas.

Por último, llamar la atención sobre los temas y los autores de las conferencias

realizadas en este departamento, pues son una muestra representativa de la situación de la psicología en aquel momento.

**Tabla X.1.3. ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA EXPERIMENTAL CSIC (1951-54)**

Fuente: Huertas, 1997

<b>1951</b>		
<b>ADAPTACIONES</b>	<b>ESTUDIOS</b>	<b>OTROS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Belleune Scale de Wechsler. 6000 sujetos.</li> <li>- P.M.A. de Thurstone 4000 sujetos.</li> <li>- Kenmt Emergency Scale.</li> <li>- Cuestionario de Personalidad de Guilford.</li> <li>- Cuestionario de Personalidad de Rogers. Niños.</li> <li>- Pirámide de Test de Pfister.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leyes de la Memoria.</li> <li>- Características perceptivas de la personalidad. Test de Wortegg.</li> <li>- Exploración psicológica de la afasia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión de la Agrupación Internacional para la Coordinación de la Psiquiatría y de los Métodos Psicológicos. Del 21 al 26 de mayo.</li> <li>- Conferencia. 14 de diciembre "La exploración mediante el narcoanálisis en neurología y psiquiatría". Dr. Belarmino Rodríguez Arias</li> <li>- Curso breve sobre el estudio psicológico de la Personalidad. Del 14 de mayo al 1 de abril.</li> </ul>
<b>1952</b>		
<b>ADAPTACIONES</b>	<b>ESTUDIOS</b>	<b>OTROS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Test de Minesota.</li> <li>- Test de Wechsler.</li> <li>- Test de Rey.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Curso de Primavera. 12 al 16 de mayo. "Psicofisiología de los lóbulos frontales".</li> <li>- Conferencia 21 noviembre. "Conducta y Rinencéfalo". Dr. H. Gastaut.</li> </ul>
<b>1953</b>		
<b>ADAPTACIONES</b>	<b>ESTUDIOS</b>	<b>OTROS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores primarios de Inteligencia de Thurstone.</li> <li>- Test de Neuroticismo de Eysenck.</li> <li>- Inventario de Aptitudes Sociales Primarias de H.S. Eysenck</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aptitudes culturales de Universitario Español.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Curso de Primavera. 12 al 16 de mayo. "Psicofisiología de los lóbulos frontales".</li> <li>- Conferencia 21 noviembre. "Conducta y Rinencéfalo". Dr. H. Gastaut.</li> </ul>
<b>1954</b>		
<b>ADAPTACIONES</b>	<b>ESTUDIOS</b>	<b>OTROS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Test de Selección de aviadores desarrollados por JL. Pinillos.</li> <li>- 40 Test de aptitudes cognoscitivas, imaginativas y motoras. Yela y Siguán.</li> <li>- Estudio de inteligencia o aptitud mecánica.</li> <li>- Exploración del pensamiento conceptual y grado de evolución de la percepción. 200 esquizofrénicos de Ciempozuelos.</li> </ul>	

Tabla X.I.4.  
**EVOLUCIÓN DE LA PLANTILLA DEL PROFESORADO Y EL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS DE PSICOLOGÍA EN LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA. PERÍODO 1968- 1995**

Fuente: Gabucio, Malapeira, Forns, Guàrdia y Quevedo, 1994.

Cursos	Número de profesores	Profesores Ordinarios	Número total de alumnos inscritos			
			Filosofía y Letras	Filosofía y CCE, Geografía, Historia y Filología	Filosofía y Ciencias de la Educación	Psicología Plan Suárez    Plan 92
1968-69	---		4.127			
1969-70	18		5.904			
1970-71	30		7.844			
1971-72	34		8.802			
1972-73	42		9.300			
1973-74	43	1 Catedrático, 2 Agregados, 2 Adjuntos		9.394		
1974-75	46	1 Catedrático, 2 Agregados, 2 Adjuntos			5.521	
1975-76	47	2 Catedráticos, 3 Agregados, 5 Adjuntos			5.5746	3.313
1976-77	51	2 Catedráticos, 3 Agregados, 6 Adjuntos			5.936	
1977-78	71	1 Catedrático, 4 Agregados, 8 Adjuntos			6.580	
1978-79	82				6.112	
1979-80	86				6.215	
1980-81	84				6.165	4.065
1981-82	84	9 Catedráticos, 4 Agregados, 13 Adjuntos				4.245
1982-83	86					4.547
1983-84	88					4.983
1984-85	88					5.217
1985-86	91					5.160
1986-87	94					5.142
1987-88	102					5.147
1988-89	107					4.952
1989-90	119					4.619
1990-91	125					4.451
1991-92	130	16 Catedráticos, 83 Titulares				4.328
1992-93	139					2.614 + 1.489
1993-94	149					1.893 + 1.988
1994-95	159	18 Catedráticos, 90 Titulares				1.318 + 2.415

A lo largo de estos cuatro años recogidos, se observan adaptaciones de importantes tests internacionales, como el test de Minesota y Wechsler, así como

conferencias, estudios relativos a destacados temas de la actualidad de esos años, como “Conducta y Rinencéfalo”, y “Psicofisiología de los lóbulos frontales”.



**TITULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

Tabla X.I.5.

Fuente: B.O.E. 20/11/1990 y Consejo de Universidades, 2002

MATERIAS TRONCALES (Por orden alfabético)	CREDITOS			ÁREAS DE CONOCIMIENTO
	Teóricos	Prácticos	Total	
<b>PRIMER CICLO</b>				
<b>Evaluación Psicológica.</b> Principios básicos. Técnicas de recogida de información. Los test.	0	0	8	- Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.
<b>Historia de la Psicología</b> Historia, teorías y sistemas en Psicología.	0	0	0	- Psicología Básica.
<b>Métodos, Diseños y Técnicas de Investigación Psicológicos.</b> Metodologías observacional, selectiva y experimental. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Medición en psicología. Metodologías cualitativas. Teoría y técnicas de construcción de test, escalas y cuestionarios. Metodologías cualitativas.	0	0	19	- Estadística e Investigación Operativa.  - Metodología de las Ciencias del Comportamiento.
<b>Procesos Psicológicos Básicos.</b> Aprendizaje y condicionamiento. Atención. Percepción. Memoria. Motivación y emoción.	0	0	19	- Psicología Básica.
<b>Psicobiología.</b> Principios de genética y evolución. Fundamentos de neurociencia. Psicología fisiológica. Etología	0	0	16	- Antropología Física. - Fisiología - Psicobiología
<b>Psicología del desarrollo.</b> Contextos, mecanismos, aspectos y etapas del desarrollo. Desarrollo de los diferentes procesos psicológicos.	0	0	11	- Psicología Evolutiva y de la Educación.
<b>Psicología de la Personalidad.</b> Personalidad y diferencias individuales. Enfoques teóricos. Dimensiones empíricas. Problemática actual de la personalidad	0	0	8	- Personalidad, Evaluación Tratamiento Psicológico
<b>Psicología Social.</b> Teorías psicosociológicas. Procesos psicosociológicos básicos. Actitudes sociales. Comportamiento colectivo. Medio ambiente y comportamiento.	0	0	9	- Psicología Social

**SEGUNDO CICLO**

<p><b>Prácticum.</b> Conjuntos integrados de prácticas a realizar en centros universitarios o vinculados a las Universidades por convenios o conciertos que pongan en contacto a los estudiantes con los problemas de la práctica profesional. Podría ser también, total o parcialmente de investigación. Los estudiantes realizarán un prácticum entre los propuestos por cada Universidad</p>	0	0	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología de las Ciencias de Comportamiento</li> <li>- Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.</li> <li>- Psicobiología.</li> <li>- Psicología Básica.</li> <li>- Psicología Evolutiva y de la Educación.</li> <li>- Psicología Social</li> </ul>
<p><b>Psicopatología y técnicas de intervención y tratamiento psicológico.</b> Patología de los procesos psicológicos. Psicología anormal. Técnicas de intervención y tratamiento psicológico</p>	0	0	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.</li> <li>- Psicobiología.</li> <li>- Psiquiatría</li> </ul>
<p><b>Psicología de la Educación.</b> Aprendizaje escolar e instrucción. Contenidos y variables del aprendizaje escolar. La relación educativa. Psicología de la Educación y Psicología escolar.</p>	0	0	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Evolutiva y de la Educación</li> </ul>
<p><b>Psicología de los grupos y de las organizaciones.</b> Estructuras, procesos y relaciones de grupos. El enfoque psicológico de las organizaciones. Tipología de las organizaciones. Estrategias de intervención grupal organizacional.</p>	0	0	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Social</li> </ul>
<p><b>Psicología del pensamiento y del lenguaje.</b> Mecanismos de razonamiento y solución de problemas. Pensamiento productivo. Comprensión y producción del lenguaje. Lenguaje y pensamiento.</p>	0	0	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Básica</li> </ul>
<p><i><b>Nota:</b> La carga lectiva global práctica de las enseñanzas será como mínimo 2/5 de la carga lectiva total. Si no se indica otra cosa, los créditos totales asignados a cada materia troncal se distribuirán de forma que tanto los teóricos como los prácticos serán como mínimo 1/3 del total particular de cada materia troncal.</i></p>				

## X.2 Apéndice B, correspondiente al capítulo III.

Tabla X.2.1. PLAN DE ESTUDIOS (1953-1974) ESCUELA DE PSICOLOGÍA Y PSICOTECNIA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE MADRID (Posteriormente UCM) Fuente: M.Yela (1994)		
PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO	
Psicometría y Estadística Psicología Experimental Psicología Genética y Diferencial <b>Introducción al Psicodiagnóstico</b> Psicofisiología Psicología Social	<u>Asignaturas comunes</u> Métodos de Investigación Historia de la Psicología Antropología filosófica Sociología	<u>Asignaturas Sección Clínica</u> <b>Psicología Clínica</b> <b>Psicología Dinámica</b> <b>Psicopatología</b> <b>Psicodiagnóstico</b> <b>Psicopatología Escolar</b> <b>Prácticas</b>
		<u>Asignaturas Sección Pedagógica</u> Psicología Educativa Orientación Escolar Orientación Profesional Psicopatología Escolar Estudio de casos y prácticas
		<u>Asignaturas Sección Industrial</u> Psicología Industrial Selección Profesional Organización de Empresas Higiene y Seguridad en el Trabajo Análisis y Valoración de Trabajo Dirección de Personal Investigación de Mercados Psicopatología del Trabajo Prácticas
<p><i>Nota:</i> Desde 1974, a partir de la existencia de licenciados en Psicología, la Escuela exigió este título para matricularse en sus cursos y redujo la docencia a un año académico en un de las tres especialidades, que se enriquecieron con nuevas asignaturas como: Psicopedagogía del Aprendizaje Escolar, Orientación Laboral y de Adultos, Orientación Vocacional de Universitarios y Psicopedagogía de Deficientes e Inadaptados.</p>		

Tabla X.2.2.		
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA DE BARCELONA		
Fuente: Gabucio, Malapeira, Forns, Guàrdia y Quevedo, 1994.		
Primer curso	Segundo curso	
Psicofisiología Estadística Aplicada Antropología filosófica Psicología general Psicología genética y diferencial Psicología filosófica	<u>Rama Pedagógica:</u> Psicología pedagógica Psicopatología infantil Psicometría Orientación profesional Cursos monográficos Seminarios	<u>Rama Industrial:</u> Psicología industrial Psicología del trabajo Psicometría Dirección de personal Cursos monográficos Seminarios

Tabla X.2.3.	
PROGRAMA DE CURSOS DE PSICOLOGÍA EN LA UCM. 1968	
Fuente: Blanco y Botella, 2001	
<b>TERCER CURSO</b> - Lógica - Psicología General - Psicología Social - Psicología Fisiológica - Psicología Matemática  <b>CUARTO CURSO</b> - Ética - Sociología - Antropología - Psicología Diferencial - Psicología Evolutiva - Psicología Matemática II	<b>QUINTO CURSO</b> - Psicología Experimental - Psicología de la Personalidad - Psicodiagnóstico - Historia de la Psicología (primer cuatrimestre) - Psicopatología (primer cuatrimestre) - Psicología del Aprendizaje (segundo cuatrimestre) - Psicología del Arte (segundo cuatrimestre)

Tabla X.2.4.		
PLAN SUÁREZ (1973)		
ASIGNATURAS COMUNES EN LOS TRES PRIMEROS AÑOS		
Fuente: Gabucio, Malapeira, Forns, Guàrdia y Quevedo, 1994.		
Primer curso	Segundo curso	Tercer curso (Sección Psicología)
Lengua Española Historia de la Filosofía Introducción a la Pedagogía Psicología General I Estadística Aplicada a las Ciencias Humanas I	<i>Comunes:</i> Antropología Cultural Ética y Sociología Fundamentos biológicos de la Personalidad  <i>Específicas:</i> Estadística Aplicada a las Ciencias Humanas II Psicometría	Psicología Evolutiva Psicodiagnóstico Lógica Historia de la Psicología Psicología General II

Tabla X.2.5.  
**PLAN DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA EN LA FACULTAD DE  
 FILOSOFÍA Y LETRAS DE LA UAM (CURSO 1970-71)**

<i>Curso</i>	<i>Asignaturas</i>
Segundo	Psicología General Psicología Fisiológica I Psicometría I Lógica y Metodología de la Ciencia Sociología
Tercero	Psicología Experimental Psicología fisiológica II Psicometría II Psicodiagnóstico Psicología social Psicología del niño y del adolescente
Cuarto	Psicología genética Teoría y desarrollo de la personalidad Psicología del aprendizaje Desarrollo de la motricidad y sus trastornos Psicolingüística y trastornos del lenguaje Curso o cursos monográficos
Quinto	Psicología clínica Psicología diferencial Psicología dinámica Problemas de la práctica psicopedagógica Métodos de reeducación Curso o cursos monográficos

Tabla X.2.6. <b>MATERIAS DE PSICOLOGÍA IMPARTIDAS EN EL PRIMER CICLO DE LAS UNIVERSIDADES COMPLUTENSE DE MADRID (UCM), PONTIFICIA DE SALAMANCA (UPS) Y GRANADA (UGR). PLAN 1975</b> Fuente: Blanco y Botella, 2001			
	UCM	UPS	UGR
<i>Primer curso</i>	-Antropología -Lógica y Tª de la Ciencia -Psicología General -Fundamentos de Psicología Matemática -Sociología -Hª Sistemas Filosóficos	-Lógica -Psicología General I: Introducción -Fundamentos biológicos de la personalidad  -Hª de la Psicología -Lengua Española -Hª Filosofía Antigua y Media	-Lengua española -Lógica I -Antropología -Psicología General -Introducción empírica a las CC. de la Educación
<i>Segundo curso</i>	-Psicología General II -Fundamentos biológicos de la conducta -Psicología Matemática -Hª de la Psicología -Psicología Social	-Psicología General II: Sistemática -Estadísticas aplicadas a las Ciencias Humanas -Antropología -Sociología -Hª Filosofía Moderna y Contemporánea	-Lógica II -Hª de la Filosofía I -Ética y Sociología -Psicología Evolutiva -Fundamentos biológicos de la personalidad
<i>Tercer curso</i>	-Psicología Evolutiva -Psicología Matemática II -Tests psicométricos y análisis de la conducta -Entrevista y tests proyectivos -Psicología fisiológica	-Psicometría -Psicodiagnóstico -Introducción empírica a las Ciencias de Educación -Ética -Psicología Evolutiva	-Hª de la Filosofía -Estadística aplicada a Ciencias Humanas -Hª de la Psicología -Psicometría -Psicodiagnóstico

Tabla X.2.7. <b>Plan de Estudios de la UAM en 1977</b> Fuente: Blanco, 1995	
<p><b>PRIMER CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología General I</li> <li>- Fundamentos Biológicos de la Conducta I</li> <li>- Matemáticas para psicólogos</li> <li>- Historia de la Psicología</li> <li>- Metodología y Epistemología de las Ciencias del Comportamiento</li> </ul> <p><b>SEGUNDO CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología General II</li> <li>- Fundamentos Biológicos de la Conducta II</li> <li>- Psicología Matemática I</li> <li>- Antropología</li> <li>- Sociología</li> </ul> <p><b>TERCER CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Evolutiva</li> <li>- Psicología Matemática</li> <li>- Psicología Social</li> <li>- Psicofisiología</li> </ul>	<p><b>CUARTO CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología del Aprendizaje</li> <li>- Psicología Diferencial</li> <li>- Psicología Comparada</li> <li>- Psicología Dinámica</li> <li>- Psicodiagnóstico</li> </ul> <p><b>QUINTO CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicopatología</li> <li>- Psicología de la Personalidad</li> <li>- Psicología Cognitiva (Pensamiento y Lenguaje)</li> <li>- Psicodiagnóstico II</li> <li>- Psicomotricidad (primer cuatrimestre)</li> <li>- Psicología de la Cultura (segundo cuatrimestre)</li> </ul>

Tabla X.2.8.  
**Plan de Estudios de la Universidad de Barcelona en 1977**  
**(Plan Suárez Reformado)**

Fuente: Gabucio, Malapeira, Forns, Guàrdia y Quevedo, 1994.

<p><b>PRIMER CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estadística aplicada a las Ciencias Humanas I</li> <li>- Historia de la Filosofía</li> <li>- Introducción a las Ciencias de la Educación</li> <li>- Metodología de la Ciencia</li> <li>- Psicología General I</li> </ul> <p><b>SEGUNDO CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología General II</li> <li>- Antropología Cultural</li> <li>- Metodología aplicada a las Ciencias Humanas</li> <li>- Estadística aplicada a las Ciencias Humanas II</li> <li>- Psicometría</li> </ul> <p><b>TERCER CURSO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Evolutiva</li> <li>- Fundamentos de Biología</li> <li>- Psicodiagnóstico</li> <li>- Historia de la Filosofía</li> <li>- Técnicas de Investigación Social.</li> </ul> <p><b>CUARTO CURSO</b></p> <p><u>Obligatorias:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Experimental</li> <li>- Psicofisiología</li> <li>- Psicopatología</li> </ul> <p><u>Opción Clínica:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Dinámica</li> <li>- Psicodiagnóstico II</li> </ul>	<p><b>QUINTO CURSO</b></p> <p><u>Obligatorias:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Social</li> </ul> <p><u>Opción Clínica:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicopatología II</li> <li>- Técnicas de Psicoterapia</li> <li>- Técnicas de Modificación de Conducta</li> </ul> <p><b>OPTATIVAS:</b></p> <p><i>2 asignaturas a elegir por curso de entre las siguientes:</i></p> <p>4º curso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicología Diferencial</li> <li>- Tests Proyectivos</li> <li>- Psicología Animal</li> <li>- Teorías del Aprendizaje</li> <li>- Deficientes Mentales</li> <li>- Psicomotricidad</li> </ul> <p>5º curso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicomotricidad</li> <li>- Psicopatología del lenguaje</li> <li>- Desarrollo del lenguaje</li> <li>- Desarrollo de la inteligencia</li> <li>- Diseños experimentales</li> <li>- Escalas de actitudes</li> <li>- Psicofisiología especial</li> </ul>
--	---

Tabla X.2.9.  
**Proyecto del Plan de Estudios de la Facultad de Psicología de la UCM (1982)**

Fuente: F. de Asís Blas Aritio, 1982

<b>PRIMER CICLO</b>		
<i>Primer curso</i>	<i>Segundo Curso</i>	<i>Tercer Curso</i>
Introducción a la Psicología	Psicología Social II	Psicología del Pensamiento y del Lenguaje
Fundamentos de Psicología	Psicología Fisiológica I	Psicología Fisiológica II (una hora y media)
Matemática	Estadística Descriptiva e Inferencial	Psicología de la Motivación y de la Emoción (una hora y media)
Psicología del Aprendizaje	Psicología de la Percepción	Técnicas de Evaluación
Fundamentos Biológicos de la Conducta	Psicología Evolutiva	Psicopatología
Psicología Social I (Antropología y Sociología)	Psicología de la memoria (Aprendizaje humano y memoria)	Diseño e Instrumentación
Metodología de la Ciencia		Psicometría

<b>SEGUNDO CICLO</b>		
<i>ESPECIALIDADES</i>		
<b>Psicología Clínica</b>	<b>Psicología Educativa</b>	<b>Psicología Industrial</b>
Psicopatología especial Evaluación Psicológica I (4ª) Evaluación Psicológica II (5º) Psicoterapias Dinámicas y Humanistas Terapia de Conducta	Psicología de la Educación Psicología de la instrucción Sociología de la Educación Orientación educativa  Psicología de la Intervención educativa	Psicología del Trabajo (4ª curso) Psicología Comercial (1hora y media) Ergonomía Sociología Industrial (socio-antropología industria) (1hora y media) Psicopatología del Trabajo  Selección y formación
<b>Psicología Social</b>		<b>Psicología teórico-experimental</b>
Métodos y Técnicas de investigación Psicología Social aplicada Psicología Comunitaria Dinámica de Grupos Psicología Ambiental		Análisis multivariado Diseño y análisis de Datos Psicología Cognitiva: Procesos superiores Psicología Animal (etología y Psicología comparada) Neuropsicología
<i>POOL</i>		
Psicología del deficiente mental Psicología de la educación especial		Trastornos del lenguaje Proceso de datos y simulación
<i>Este proyecto diferencia dos ciclos. El primero en el que se incluyen aquellas disciplinas fundamentales teóricas y metodológicas que se considera debe conocer todo psicólogo. Cada curso consta de 6 disciplinas todas ellas obligatorias. El segundo ciclo ofrece una gama de especialidad y tiene una orientación más aplicada. Las disciplinas optativas de cualquier especialidad están constituidas por el conjunto de las disciplinas obligatorias del resto de las especialidades, más un bloque de disciplinas que agrupadas bajo el nombre de "Pool" que o se refieren a campos que no coinciden exactamente con las especialidades propuestas; o se refieren a campos relacionados con alguna especialidad, pero cuya obligatoriedad no parecía oportuna. Todas las disciplinas serían anuales. La mayor parte se impartiría en módulos de tres horas semanales. El resto –frente a la clásica modalidad de los cuatrimestres- se impartirían en módulos de una hora y media semanales a lo largo de todo el año.</i>		

## **X.2.10 Estudios de postgrado: Títulos Propios: Máster o Magister Universitario, Especialista, Experto y Diplomas**

### **X.2.10.1 Universidad Complutense de Madrid**

Tres de los veintinueve programas de Títulos Propios, son impartidos por el Departamento de Psicología Clínica (P.E.T.R.A.).



TITULO	Programa	Director/a	Nº Horas	Nº Créditos	Duración	Precio en Euros
MAGISTER	Clínica de los Trastornos del Lenguaje	J. Sainz Sánchez	500	50	11/2002 a 05/2004	4.000
	Desarrollo de Recursos Humanos y Gestión del Conocimiento	J. Martín García	700	70	10/200/ a 06/2004	5.410
	Dirección de Empresas y Recursos Humanos	P. Ferrándiz López	520	52	11/2002 a 05/2004	7.154
	Intervención en la Ansiedad y el Estrés (Desde 1989)	J.J. Miguel Tobal	810	81	11/2002 a 06/2004	4.000
	Neuropsicología Cognitiva	J. González Marqués	620	62	11/2002 a 09/2004	4.100
	Programas de Intervención Psicológica en Contextos Educativos	Mª.J. Díaz Aguado	500	50	11/2002 a 06/2004	2.884,86
	Programas para la Mejora de Habilidades y Competencias	M. García Saiz	520	52	10/2002 a 06/2004	4.207,08
	Psicología Clínica, Legal y Forense *	J.L. Graña Gómez	700	70	10/2002 a 07/2004	4.210
	Psicología Clínica y de la Salud (Desde 1989)*	F.J. Labrador Encinas	700	70	11/2002 a 06/2004	4.510
	Psicooncología (Desde 2000) *	J.A. Cruzado Rodríguez	600	60	11/2002 a 07/2004	4.208
	Psicoterapia Psicoanalítica * (Desde 1996)	G. Gutiérrez Sánchez	500	50	10/2002 a 06/2004	3.606,07
	Teoría Psicoanalítica	E. Fernández García	500	50	10/2002 a 06/2004	3.606,07
	Trabajo en Equipo. Dirección y Desarrollo de Equipos de Trabajo	F. Gil Rodríguez	600	60	10/2001 a 06/2003	4.056,83
ESPECIALISTA	Intervención Clínica en Lectura y Escritura	A. Puente Ferreras	300	30	10/2002 a 07/2003	1.867
	Psicología Clínica de las Drogodependencias	J.L. Graña Gómez	300	30	10/2002 a 07/2003	GRATIS
EXPERTO	Clínica Logopédica	J. Sainz Sánchez	250	25	11/2002 a 05/2003	2.000
	Evaluación y Rehabilitación Neuropsicológica y Neurolingüística	J. González Marqués	320	32	11/2002 a 09/2003	2.200
	Gestión de Empresas de Servicios	F. Chacón Fuertes	250	25	11/2002 a 06/2003	1.803,04
	Gestión de Servicios Sociales	F. Chacón Fuertes	250	25	11/2002 a 06/2003	1.803,04
	Intervención Educativa en Lectura y Escritura	A. Puente Ferreras	250	25	10/2002 a 07/2003	1.566
	Recursos Humanos y Administración de Empresas	P. Ferrándiz	250	25	11/2002 a 05/2003	2.855

## X.2.10.2 La Universidad Autónoma de Madrid

En esta universidad únicamente uno de los trece programas de Títulos Propios, son impartidos por el Departamento de Psicología Clínica (P.E.T.R.A.).

TÍTULO	Programa	Director/a	Nº Horas	Nº Créditos	Duración	Precio €
MAGISTER en	Dirección de Calidad	M. Fernández Ríos	590	59		4.300
	Dirección de Recursos Humanos	M. Fernández Ríos	700	70		4.950
	Gerontología Social (Desde 1990)	R. Fernández Ballesteros	600	60	01/02 a 07/03	3.005
	Necesidades y Derechos de la Infancia y la Adolescencia	E. Ochaíta Alderete	500	40	11/02 a 06/03	1.502,52
	Valoración de Discapacidades	G. Gómez Jarabo	500	50	02 a 03 1 año	2.704,55
	Psicología del Deporte (1989)	J. Lorenzo González Fdz	540	54	02 a 04 2 años	2.404,55
	Psicología Comunitaria (se imparte en El Salvador)	A. Blanco	1390,4	139,4		2.253,80
ESPECIALISTA en	Psicología Clínica *					
	Gerontología Social (Desde 1996/97 a 98/99)		Este año no se imparte			
DIPLOMA en	Formación Superior en Gerontología Social	R. Fernández Ballesteros	300	30	01/03 07/03	1.502,5
	Formación Superior en Calidad de Servicios (Desde 2000 a 2002)	R. Fernández Ballesteros	300	30	09/02 12/02	1.502,5
	Formación Superior en Organización y Recursos Humanos	A. Blanco	250	25		

### X.2.10.3 La Universidad de Barcelona

En esta universidad se ofrecen ocho programas de postgrado, de los cuales dos son ofertados por el Departamento de Psicología Clínica (P.E.T.R.A.).

TITULO-	Programa	Director/a	Nº Horas	Nº Créditos	Duración	Precio €
MAGISTER	Dirección de Recursos Humanos y consultoría en las organizaciones	S. Díaz de Quijano de Arana	610	61	02 a 04 2 años (a distancia)	6.540
	Dirección de Recursos Humanos y consultoría en las organizaciones	S. Díaz de Quijano de Arana	610	61	02 a 04 2 años	9.140
	Terapia Cognitivo-Social * (Desde 1989/90)	G. Feixas Viaplana y M. Villegas Besora	600	60	2002 a 2005 (3 años)	4.800
	Terapia Sexual y de Pareja	M. Villegas Besora	400	40	2002 a 2004 (2 años)	4.000
DIPLOMA DE POSTGRADO	Salud mental e intervenciones psicológicas con inmigrantes, refugiados y minorías. * (Desde 1997/98)	J. Achotegui Loizate	180	18	02/03 (1 año)	1.171,97
	Psicopatología Clínica *	J.Gutiérrez	200	20	02/03 (1 año)	1.200
	Actualización en Psicología de la delincuencia *	A. Andrés Pueyo	60	6	02/03 (1 año)	120,20
	Evolución normal y patológica desde el Psicoanálisis en la interdisciplinariedad: teoría y práctica * (Desde 1988/89: se llama "Clínica y aprendizaje desde la perspectiva psicoanalítica" y en 96/76 se llamaba: "Clínica psicológica y psiquiatría infanto-juvenil: teoría y técnica desde la perspectiva Psicoanalítica").	MªT. Miró Coll	250	25	02 a 03 (1 año)	1.470
	Evaluación Dinámica de la Personalidad, intervención y valoración intervenciones* (Desde 1999/2000)	Mª Vives Gomila	200	20	02 a 03	1.270
CERTIFICADO APROVECHAMIENTO	Evolución normal y patológica desde el psicoanálisis: un estudio interdisciplinario (Desde 1990)	MªT. Miró Coll	80	8	02 a 03 (1 año)	550

## X.2.10.4 La Universidad Autónoma de Barcelona

En esta Universidad, el área de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos está dentro del Departamento de Psicología de la Salud y Psicología Social. El número total de cursos de postgrado que se ofertan es veinticuatro, de los cuales, once son impartidos desde el área de conocimiento correspondiente a la Psicología Clínica.

TI TU LO	Programa	Director/a	Nº Horas	Nº Créditos	Duración	Precio €
MASTERS	Psicología Jurídica y Peritaje Psicológico Forense	D. Saiz y M.A. Soria	460	46	11/02 a 09/04	3.650
	Iniciación a la investigación de Psicopatología Infantil adolescente y de adultos * (Desde 1982/83)	L. Ezpeleta Ascaso, J. Obiols y J.Mª Domènech	370	37	2002-2004 (1 ó 2 años)	2597,84
	Psicopatología Clínica Infanto-Juvenil *	E. Domènech			2002- 2004 (2 años)	
	Iniciación a la investigación de Psicología Social					
	Psicopatología Clínica del Adulto *	J. Obiols	800	80	10/02 a 09/04	3.910
	Psicología Clínica y Medicina Conductual * (Desde 1996)	M. Gompa y R.Mª.Raich	780	78	11/02 a 06/04	4.400
	Neuropsicología Clínica infantil y de adultos * (Desde 1999)	M. Jódar	1.000	100	10/02 a 05/04 3 años	6.450
	Intervención Ambiental: Persona, Sociedad y Gestión	E. Pol y S. Valera			2 años	
	Gestión de los Recursos Humanos en las Organizaciones (Desde 01/2003)	M. Martínez y S. Pallarés	470	47	01/02 a 12/03 2 cursos	3.321
	Psicología Social	F. Vázquez e I. Piper			2 años	
	Estudio e Intervención sobre Violencia Doméstica (Desde 1999)	L. Cantera y Asociación Tamaia			2 años	
ESPECIALISTA	Perturbaciones del lenguaje y de la audición	M.R. Solé				
DIPLOMA DE POSTGRADO	Esquizofrenias y demencias *	J. Obiols	360	36	10/02 a 06/03	2.105
	Trastornos afectivos y trastornos de ansiedad del adulto *	J. Obiols	360	36	10/02 a 06/03	2.105
	Enfermedad Crónica y Trastornos del Comportamiento *	E. Domènech	---	---	---	---

Trastornos emocionales y Psicopatología legal infantojuvenil *	E. Domènech	---	---	---	---
Metodología y evaluación en psicología clínica y de la salud *	M.Gomà, R.Mª. Raich, A.Tobeña y J.Mª Farré	360	36	11/02 a 06/03	2.200
Intervención en Psicología clínica y de la salud *	M. Gompa y R.Mª.Raich	---	---	---	---
Análisis e intervención social y ambiental	L.Iniguez y E. Pol	180	18	10/02 a 06/03	2.343,95
Gestión ambiental de la empresa y en la Administración Pública	E. Pol y S. Valera	---	---	---	---
Gestión de los Recursos Humanos en las organizaciones	M. Martínez y S. Pallarés	2860	28,6	10/03 a 12/03	2.021
Intervención en la violencia doméstica (Desde 2001)	L. Cantera y Asociación Tamaia	250	25	10/02 a 06/03	1.502,53
Trastornos emocionales y trastornos del comportamiento *	E. Domènech y MC. Jané	360	36	10/02 a 06/03	2.105
Enfermedad crónica y psicopatología legal infantojuvenil *	E. Domènech y MC. Jané	360	36	10/02 a 06/03	2.105

### X.2.10.5 La Universidad de Valencia

Se ofrecen 21 cursos posgraduales en esta Universidad, de los cuáles 5 pertenecen al departamento de Psicología Clínica.

TITULO	Programa	Director/a	Nº Horas	Nº Créditos	Duración	Precio en Euros
MASTER en	Tráfico y Seguridad Vial (Desde 2002)	F. Toledo Castillo, L. Montoro y F. M. Alonso Pla	750	75	10/02 a 03/06 (a distancia)	2.100
	Psicología y Gestión Familiar (Desde 1998)	L. Mayor Martínez	540	54	10/2002 a 12/2003 (a distancia)	1.102
	Desarrollo Personal y Social (Desde 1999)	---	---	---	---	---
	Intervención en las Dificultades de Aprendizaje (Desde 1996)	A. Miranda Casas	420	42	10/02 a 05/03	1.600
	Intervención en Psicología Clínica y Salud * (Desde 1993)	J.Gil Martínez y M <sup>a</sup> P. Barreto Martín	444	44	10/02 a 07/03	2.400
DIPLOMAS en	Malos Tratos a la Infancia (Desde 2002)	E. García Fuster, G. Musitu Ochoa y M.S. Lila Murillo	330	33	11/2002 a 06/2003 (a distancia)	725
	Especialización Profesional Universitario de Psicóloga del Tráfico y Seguridad (Desde 2002)	F. Toledo Castillo, L.Montoro González y F. Alonso Pla	210	21	10/03 a 12/03 (a distancia)	751
	Especialización Profesional Universitario en Relaciones Humanas, Educación y Administración *. (Desde 2002)	L. Mayor Martínez	120	12	10/02 a 12/03 (a distancia)	178
	Especialización Profesional Universitario en Psicopedagogía, Medicina Preventiva y Dirección Familiar * (Desde 1999)	M <sup>a</sup> .V. Mestre Escrivá	270	27	10/02 a 12/03 (a distancia)	490
	Especialización Profesional Universitario en Auxiliar de Tráfico y Seguridad Vial. (Desde 2002)	F. Toledo Castillo, L.Montoro González y F. Alonso Pla	450	45	12/02 a 05/2003 (a distancia)	1.352
	Gerontología Social (Desde 1996)	E. Berjano Peirats, S. Pinazo Hernandis, F. Berjano Zanón	240	24	11/02 a 06/03	1.300

	Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Intervención Psicoeducativa con Alumnos con necesidades Educativas Especiales. Desde (1998)	F. Alcantud Marín	115	11,5	09/02 a 12/02	Gratis
	Especialización en Drogodependencia * (Desde 1999)	MªE. Latorre Morant	150	15	11/02 a 06/03	900
	Nuevas perspectivas en Psicología de la Educación para la mejora de la Calidad Docente (Desde 2002)	F. Pérez González	115	11,5	01/03 a 05/03	545
	Tecnologías de ayuda: nuevas tecnologías aplicadas al tratamiento y atención de personas con discapacidad (Desde 2002)	F. Alcantud Marín	130	13	10/02 a 12/02	751
	Hipnosis Ericksoniana (Desde 2002)	M. Millan Ventura y MªC. Abengoazar Torres	130	13	02/03 a 06/03	1.000
CERTIFI-CADO en	Reestructuración Cognitiva * (Desde 2001)	J.Gil Martínez y MªP. Barreto Martín	30	3	11/02 a 12/02 (a distancia)	150
	Evaluación y Tratamiento de las dificultades del aprendizaje del lenguaje. (Desde 1998).	A. Miranda Casas	30	3	15/11/02 a 30/11/02	200
	Dificultades en la comprensión y expresión escrita. (Desde 1998)	A. Miranda Casas	30	3	11/12/02 a 20/12/02	200
	Dificultades en numeración, cálculo numérico y resolución de problemas. (Desde 1998)	A. Miranda Casas	30	3	05/02/03 a 19/02/03	200
	Trastornos de atención (Desde 1998)	A. Miranda Casas	30	3	19/02/03 a 26/02/03	200

## X.3 Apéndice C, correspondiente al capítulo IV: Relación de autores/as citados/as y número de citas recibidas, en los manuales seleccionados de Psicología Clínica

### X.3.1 Manual De Psicología Clínica Aplicada. G. Buela-Casal y V.E. Caballo. 1991. Siglo XXI.

Abraham, S.	2	Arhc-Adearh	1	Beauchesne, L.	1	Browman, C.	2
Achenbach, T.M.	1	Aristimuno, G.C.	1	Beck, A.T.	13	Brown, B.	1
Adams, R.D.	1	Arnkoff, D.	1	Beck, S.	1	Brown, P.W.	1
Ader, R.	3	Ascher, L.M.	1	Becker, M.H.	1	Brown, R.I.	2
Agras, S.	1	Ashman, A.F.	1	Becker, W.	1	Brownell, K.D.	4
Agras, W.	1	Asociacion Para La Prevención Y Tratamiento De Las Adicciones	1	Becoña, E.	15	Brudny, J.	1
Aguado, C.	1	Association Of Sleep Disorders Center	1	Belcastro, P.A.	2	Buceta, J.M.	10
Ajzen, I.	1	Astrup, C.	1	Belcastro, P.A.	1	Buela-Casal, G.	19
Akerstedt, T.	1	Athenoux, A.	1	Belloch, J.V.	1	Burgio, K.	2
Albee, G.W.	1	Atteslander, P.	1	Bennet, W.	1	Burks, N.	1
Albert, M.	1	Avertisov, E.S.	1	Bermudez, J.	1	Burnside, I.G.	1
Alcazar, F.	2	Ayuntamiento De Madrid	1	Bernard, M.E.	1	Butler, G.	7
Allcock, C.C.	1	Azrin, N.H.	3	Bernstein, D.A.	1	Caballo, V.E.	17
Allen, G.J.	1	Bach, Li.	1	Biecheler, M.B.	1	Caceres, J.	1
Allen, M.	1	Bados, A.	7	Bijou, S.W.	3	Cahalan, D.	1
Allon, N.	1	Baekeland, F.	1	Bimela, J.	2	Calafat, A.	2
Almy, T.P.	1	Baldwain, W.R.	1	Biron, P.	1	Campbell, D.T.	1
Alonso, E.	1	Balliet, R.	1	Black,S.	1	Campllonch, J.M.	1
Alonso, J.	1	Bandura, A.	1	Blackburn, Y.M.	1	Caplan, G.	1
Altmaier, E.M.	1	Bank-Mikkelsen, N.E.	1	Blackman, S.	1	Cardinell, C.	1
Alva, J.	1	Bannister, J.J.	1	Blanchard, E.B.	1	Caro, I.	1
Alvarez-Gayou, J.L.	2	Barca, A.	1	Blaszczynski, A.P.	5	Carrobbles, J.A.I.	9
Alvarez-Soto, E.	1	Barlow, D.H.	4	Blackburn, I.	1	Carskadon, M.	10
Alvaro, F.	1	Baron, J.	1	Blumenthal, S.	1	Cartwright, R.D.	4
Amato, A.	1	Barr, B.P.	1	Bogani, M.	1	Carver, C.S.	1
American Arthritis Foundation	1	Barret, B.H.	1	Bond, M.R.	1	Cassisi, J.	2
American Psychiatric Association	3	Barrio, G.	1	Bonica, J.J.	2	Cautela, J.R.	2
Andrews, J.M.	1	Barthelemy, J.M.	1	Bootzin, R.R.	2	Cavanagh, J.	1
Angle, J.	1	Basmajian, J.	4	Borkovec, T.D.	1	Cee	1
Anguera, M.T.	1	Basso, A.	1	Bornas, X.	1	Centre De Estudis I Formacio	1
Anisman, H.	1	Bates, W.H.	2	Bornstein, P.H.	1	Cerulli, M.A.	2
Annon, J.S.	1	Bateson, J.	1	Brau, J.L.	1	Cervantes, E.	3
Anton, M.D.	1	Baumesiter, A.A.	1	Bray, G.A.	1	Chapoy, P.R.	1
Antonovsky, A.	1	Bayes, R.	7	Brdburn, N.M.	1	Charney, E.	1
Aragona, J.	1	Beach, F.A.	1	Brigden, W.	1	Cherniss, C.	1
Arhan, P.	1			British Medicall Association Guide.	1	Chorot, P.	1
Arhc-Adearh	2			Britton, B.	1	Clark, J.W.	6
				Broadbent, D.E.	1	Clavero, G.	1
				Brocklehurst, J.C.	2	Closets, F.	1



Coakley, D.	1
Coates, T.J.	4
Cohen, W.S.	1
Comfort, A.	1
Comité Nacional De Defense Contre L'alcoolisme	2
Conde, F.	1
Conde, V.	1
Cone, J.D.	2
Cooper, H.M.	1
Costa, M.	1
Cottier, C.	1
Court, J.M.	1
Crandall, V.	1
Crandell, J.S.	1
Crase, D.	1
Dallayrac, P.	1
Danaher, B.G.	1
Darley, F.L.	1
Davidoff, L.	1
Davies, A.D.	1
Davies, D.L.	2
Davison, G.D.	1
Dawson, R.W.	1
De Las Herass, D.	1
De Renzi, E.	1
De Ruitter, C.	1
De Silva, P.	1
Deffenbacher, J.L.	4
Dejong, W.	1
Delehay, M.C.	1
Deleon, P.H.	1
Delongis, A.	1
Dement, W.	1
Derogatis, L.R.	1
Di Nardo, P.A.	1
Diagnostic Classification Committe	1
Diaz-Guerrero, R.	1
Dietz, W.	1
Diller, L.	1
Direccion General De Planificacion Sanitaria	1
Dobbs, I.	1
Dobson, K.S.	2
Dohrenwend, B.	1
Doleys, D.M.	1
Donker, F.J.	5
Dowd, E.T.	2

Drabman, R.S.	3
Dwore, R.B.	1
Dwyer, J.T.	1
Echeburua, E.	12
Edelwich, J.	1
Edwards, G.	5
Edwards, J.	1
Ehler, A.	1
Ehlers, A.	1
Eichorn, D.J.	1
Ellis, A.	2
Emmelkamp, P.M.G.	1
Emrick, C.D.	1
Engel, B.T.	1
Engel, J.L.	1
Ensiedel, L.	1
Epstein, K.H.	5
Erickson, L.M.	1
Eriksson, K.	1
Eriquez De Salamanca, R.	1
Erwin, E.	1
Espie, C.A.	1
Estes, J.N.	1
Esteve, R.	1
Evans, I.	1
Eysenck, H.J.	1
Feibel, J.H.	1
Feldman, M.	1
Felner, R.	1
Fennell, M.J.	1
Fernandez-Ballesteros, R.	1
Feuerstein, M.	1
Fierro, A.	2
Findley, M.J.	1
Fishbein, M.	2
Fisher, J.	1
Fledelius, H.	1
Foa, E.B.	3
Folkman, S.	4
Fordyce, W.E.	2
Foreyt, J.P.	2
Fouquet, P.	3
Foxx, R.M.	3
Franzini, L.R.	1
Fredenberger, H.	1
Frederiksen, L.W.	1
Freeman, A.	2
Freixa I Baque, E.	1
Freixa, P.	15

Frezza, M.	1
Friedman, M.	1
Gabinete De Estudios Sociologicos Bernard Krief.	1
Gaboury, A.	1
Gainotti, I.	1
Galanter, M.	1
Galletero, J.M.	1
Galski, T.	1
Garcia Huete, E.	10
Garcia, E.F.	1
Garcia, M.,	1
Garnar, R.	1
Gasparrini, B.	1
Gassull, M.A.	1
Geboes, K.	1
Gelder, M.G.	3
Generalitat De Catalunya-Seguretat Viaria	1
Ghanta, V.K.	1
Ghodse, H.	1
Ghosh, A.	1
Gianutsos, R.	1
Gibson, C.J.	11
Gil Del Rio, E.	1
Gil, F.	1
Gismera, S.	1
Glasgow, M.S.	2
Glasgow, R.E.	1
Glass, A.V.	1
Glenville, M.	1
Glogower, F.	1
Glueck, C.	1
Gold, Y.	1
Goldenberg, D.A.	1
Goldfried, M.R.	1
Goldsmicht, E.	1
Goldstein, A.J.	1
Goldstein, A.P.	2
Goldstein, D.B.	1
Goldstein, L.	1
Gonzalez, J.	1
Good, R.A.	1
Goodglass, H.	1
Goodkin, R.	1
Goodman, N.	1
Goodstadt, M.S	4
Gouvier, W.D.	1
Graham, D.T.	1
Gran, S.M.	1

Gray, B.B.	1
Green, D.E.	1
Greene, P.R.	1
Greer, J.G.	1
Griffiths, M.	1
Grimes, W.B.	1
Grisolia, S.	1
Grossman, H.	1
Guerra, C.	2
Guess, D.	2
Guidano, V.	1
Guilleminault, Ch.	1
Guio, S.	2
Hafner, H.	1
Hall, R.G.	2
Halliday, G.	1
Harrison, T.R.	1
Harrison, V.F.	1
Hartse, K.	1
Hartz, A.	1
Haskell, B.	1
Hass, R.M.	1
Hauri, P.	3
Hawton, K.	1
Hay, W.M.	1
Hayes, B.J.	1
Hefferline, R.F.	1
Heiman, J.R.	1
Heimberg, R.G.	2
Helm-Estabrooks, N	1
Heseltine, E.	1
Hickey, J.E.	1
Hillenberg, J.B.	1
Hilton, L.	1
Hock, R.R.	1
Hoddes, E.	2
Hoelsher, T.J.	1
Hoffman, N.	1
Hogg, J.	1
Holahah, C.K.	1
Holden, A.E.	1
Holmes, T.	1
Holzman, A.D.	1
Hopper, R.	1
Hori, T.	1
Horne, J.A.	1
Horowitz, M.	1
Horton, A.M.	1
Horton, D.J..	1
Hughes, J.N.	1
Hunt, W.A.	1

Huskisson, E.C.	1
Imes, C.	1
Ingalls, R.P.	1
Ingram, J.A.	1
Instituto Nacional De Educaciçon Especial	1
Israel, A.C.	2
Iwanicki, E.F.	1
Jackson, S.E.	1
Jacobs, .F.	2
Jacobson, E.	2
Jain, S.	1
Jannoun, L.	1
Jarvie, J.J.	1
Jayet, M.C.	1
Jeanmarie, H.	1
Jeffery, R.W.	1
Jellinek, E.M.	1
Jenkins, C.	1
Jerremalm, A.	1
Johnson, F.E.	1
Johnson, W.G.	1
Journal Officiel Assemblée Nationale	1
Juan Espinosa, M.	2
Jung, R.T.	1
Jurado, J.L.	2
Kahn, G.	1
Kaij, L.	1
Kales, J.D.	1
Kanfer, F.H.	1
Kanner, A.D.	1
Kantor, J.R.	2
Kaplan, H.S.	3
Kaplan, J.F.	1
Katz, K.S.	1
Katz, L.A.	1
Katz, S.	1
Kaufman, E.	1
Kazdin, A.E.	1
Keefe, F.J.	1
Keesey, R.E.	1
Keith, R.A.	1
Kelly, Th.	1
Kennerley, H.	2
Kent, .L	1
Killen, J.	1
King, A.	1
Kirmil-Gray, K.	1
Kirschenbum, D.	2

Kirsht, J	1
Kissin, B.	1
Klein, D.F.	1
Kline-Graber, G.	1
Klosko, J.S.	1
Kohlenberg, R.J.	1
Kolodny, R.C.	1
Kopel, S.	1
Kovacs, M.	1
Kramer, M.	1
Krause, U.	1
Kremer, E.	1
Kyrzbski, A.	1
Laatinkainen, L.	1
Lacks, P.	3
Ladas, A.	1
Ladouceur, H.R.	9
Lando, H.A.	1
Latimer, P.R.	1
Lawrence, P.	1
Lazarus, R.S.	3
Le Boeuf, A.	1
Leach, B.	1
Lebow, M.D.	1
Ledermann, S.	2
Lefebvre, R.C.	1
Lehnert, H.	1
Lerner, R.M.	2
Lesieur, H.R.	4
Letarte, A.	1
Leventhal, H.	1
Levine, M.D.	1
Levis, D.J.	1
Levitt, E.E.	1
Levy, R.	1
Ley, R.	2
Lichstein, K.L.	1
Lichtenstein, E.	6
Lieber, C.S.	1
Lieberman, D.A.	1
Lief, H.I	1
Liepmann, M.C.	1
Linden, R.D.	1
Lindsay, S.J.	1
Llorens Y Gallard, I.	1
Lobitz, W.C.	1
Loening-Baucke, V.	1
Lopes, L.	1
Lopiccolo, J.	1
Lorenz, V.C.	2

Macia, D.	4
Mackay, C.	1
Macleod, J.H.	3
Maddox, G.L.	1
Mahoney, M.J.	4
Malka, R.	1
Mann, J.M.	1
Marinacci, A.	1
Marks, I.M.	7
Marlatt, G.A.	1
Marlow, N.K.	1
Marquez, M.O.	1
Marshall, W.L.	2
Marston, A.	1
Martin, A.	1
Martin, V.	1
Martorano, J.	1
Marziales, F.	1
Maslach, C.	2
Masters, W.	3
Matarazzo, J.D.	3
Mathews, A.M.	3
Matousek, M.	2
Matson, J.L.	1
Matthews, K.A.	1
Mattick, R.P.	1
Maxwell, M.	1
Mccbride, W.J.	1
Mccabe, J.M.	1
Mcconaghi, N.	1
Mccord, W.	1
Mccormick, C.B.	1
Mccormik, R.A.	1
Mccrae, R.	1
Mcdonald, D.I.	1
Mcgregor, P.	1
Mckay, M.	1
Medvestkaya, G.A.	1
Meichenbaum, D.	2
Meier, S.	2
Melzack, R.	2
Menaghan, E.G.	1
Mendelson, B.K.	2
Mendelson, J.M.	1
Merskey, H.	1
Metalnikov, S.	2
Meyer, R.	1
Meyers, C.S.	1
Miall, W.E.	1
Michelson, L.	3
Middaugh, S.J.	1

Miles, L.	1
Milgram, N.A.	1
Miller, I.W.	1
Miller, R.	1
Milne, J.S.	1
Ministerio De Sanidad Y Consumo	2
Mitler, M.	5
Monlau, P.F.	1
Moore, M.E.	1
Moos, R.H.	2
Moreno, B.	1
Morin, C.M.	2
Morris, E.	1
Moser, J.	1
Moses, J.	1
Mroczek, W.	1
Mulac, A.	1
Mulder, T.	1
Munby, M.	1
Murphy, T.M.	1
Naismith, L.	1
National Academy Of Sciences	1
Navarro, J.	3
Nelson-Jones, R.	1
Nemec, R.E.	1
Nepps, M.M.	1
Newman, S.	1
Nicassio, P.	1
Nickerson, R.S.	1
Nirje, B.	1
Nisbett, J.	1
Nowlis, H.	1
Oberle, G.	2
O'leary, S.G.	1
Ollendick, T.H.	1
Olness, K.	1
Oms	7
Orlick, T.	3
Orsel, C	1
Ort, M.	1
Öst, L.G.	3
Oswald, L.	1
Oxbury, J.M.	1
Palenzuela, D.L.	1
Parker, E.D.	1
Parker, L.	1
Partanen, J.	1
Pato, I.	1
Paulley, J.W.	1

Pearlin, L.I.	1
Pechacek, T.F.	1
Peckham, C.	1
Pelc, I.	1
Pelechano, V.	3
Pelicier, Y.	1
Pendery, M.L.	1
Perkins, K.A.	1
Perone, M.	1
Perris, C.	1
Persons, J.B.	1
Piasecki, J.	1
Pickett-Seltner, R.L.	1
Piers, E.	1
Pines, A.	1
Plan Nacional Sobre Drogas	1
Plomin, R.	1
Politzer, R.M.	1
Polivy, J.	1
Pomerleau, V.F.	1
Porch, B.	1
Powell, B.R.	1
Powers, S.	1
Premack, D.	1
Prince, J.H.	1
Prins, R.S.	1
Prokop, C.	1
Pyorala, E.	1
Rachel, J.V.	1
Rachman, S.	2
Rachman, S.	1
Radloff, L.S.	1
Raich, R.M.	2
Raw, M.	1
Read, N.W.	2
Rechtschaffen, A.	1
Regueiro, J.	1
Reid, A.	1
Reid, L.D.	1
Reimao, R.	2
Reisin, E.	1
Reiss, S.	1
Resnick, J.H.	1
Rexed, B.	1
Ribes Iñesta, E.	3
Ribes, E.	1
Richler, A.	1
Rimm, I.J.	1
Robertson, D.M.	1
Robinson, H.B.	1

Rodriguez-Martos, A.	1
Rose, R.M.	1
Rosemblium, J.S.	1
Rosenbaum, M.	1
Rosenman, R.	1
Rosenthal, T.L.	1
Ross, E.E.	1
Roth, B.	4
Rotter, J.B.	1
Rowe, N.R.	1
Royal College Of Physicians	1
Royal College Of Psychiatrists	1
Rubio, V.J.	2
Rusch, F.R.	2
Rush, A.J.	1
Russell, M.A.H.	1
Rutter, M.	2
Sachs, D.P.L.	1
Safran, J.D.	1
Sala, LI	1
Salarich Y Verdaguer, J.	1
Saldaña, C.	4
Salkowskis, P.M.	3
Sallade, J.A.	1
Salleras, L.	2
Salvador, L.	1
San Martin, H.	1
Sanchez-Canovas, J.	2
Sanderson, W.C.	1
Sandin, B.	2
Santacreu, J.	3
Santo Domingo Carrasco, J.	1
Sato, T.	1
Satwanti, I.P.S.	1
Scheerenberger, R.C.	1
Schenker, S.	1
Schiller, L.R.	2
Schmahl, D.P.	1
Schmidt, H.	1
Schnabl, S.	1
Schoenferld, W.N.	1
Schofield, W.	1
Schuckit, M.A.	1
Schuell, H.	1
Schuster, M.M	1
Schwartz, J.L.	1
Schwarz, G.E.	2

Scott, J.	1
Screurs, P.J.G.	1
Seitz, H.K.	1
Seligman, M.E.P.	1
Servicio De Salud De La Comunidad Autonoma De Madrid	1
Servicio Regional De Salud En Navarra	1
Servicio Vasco De Salud	1
Shapiro, A.	1
Shaw, B.F.	1
Sheehan, D.V.	1
Shepherd, K.	1
Sierra, J.C.	2
Silverstein, R.	1
Silverston, J.T.	1
Simon, M.A.	14
Sinclar-Gieben, Q.H.C.	1
Skinner, B.F.	2
Smart, R.G.	1
Smith, J.F.	1
Smith, R.G.	1
Sobal, J.	1
Sobell, M.B.	1
Soler-Insa, P.A.	1
Sons, O.S.	1
Sournia, J.C.	1
Sparks, R.	1
Sperduto, R.	1
Spielberger, C.D.	1
Spielman, A.J.	1
Spivack, G.	1
Staats, A.W.	2
Staffieri, J.R.	1
Stallones, R.A.	1
Stamtoyannoupoul as, G.	1
Staples, C.	1
Stark, O.	1
Staton-Spicer, A.	1
Stern, R.	1
Sternbach, R.A.	1
Sternberg, B.S.	1
Stevens, G.B.	1
Stockwell, T.	2
Stone, A.A.	1
Straihorn, Y Strain	1
Strauss, C.C.	1
Straw, M.K.	2

Stunkard, A..J.	3
Suinn, R.M.	1
Symons, S.	1
Szasz, T.S.	1
Takebe, K.	1
Talam, A.	1
Tarlow, G.	1
Teasdale, T.W.	1
Tepas, D.	1
Terman, L.M.	1
Thayer, R.E.	4
Thomas, T.M.	2
Thorpe, G.L.	2
Thorpy, M.	1
Tobeña, A.	1
Torres Ibañez, J.	1
Trower, O.	1
Trower, P.	1
Trussell, R.P.	1
Turk, D.C.	1
Turner, R.M.	4
Turner, T.J.	1
Tursky, B.	1
Tyrer, P.	1
U.S. Departament Of Health And Human Services	3
Ugt-Edis	1
United States Department Of Health, Education, & Wofford	1
Usandizaga, J.A.	1
Ustach, T.J.	1
Vaillant, G.E.	1
Valdes, M.	2
Vallet, M.	1
Van Den Hout, M.A.	2
Van Den Hout, M.A.	1
Van Den Molen, G.M.	1
Van Nostrand, J.F.	1
Van Oot, P.H.	1
Van Son, M.J.M.	1
Vatueña, O.	1
Velasco Fernandez, R.	1
Vera, M.N.	4
Verdugo, M.A.	3
Vermilyea, J.A.	1
Vila, J	1
Villanueva, C.V.	1

Vitiliano, P.P.	1
Wadden, T.A.	2
Wald, A.	7
Walkey, F.H.	1
Wallman, J.	1
Ward, N.G.	1
Watkins, L.O.	1
Watson, J.P.	1
Webb, W.	2
Webster, J.S.	2
Weil, W.B.	1
Weinberg, J.	3

Weiner, B.	1
Weiner, H.	1
Weiskopf, P.	1
Weissberg, M.	1
Weissman, A.N.	1
Weissman, M.M.	1
Weitzman, E.	1
White, D.R.	1
Whitehead, J.	1
Whitehead, W.E.	4
Wholey, D.	1
Wilkinson, R.	1

Williams, J.M.	1
Williams, S.L.	1
Wing, L.	1
Wisocki, P.	1
Witt, J.C.	1
Witzman, E.	1
Wolf, S.	2
Wolfensberger, W.	1
Wolpe, J.	4
Woodcock, J.H.	1
Wooden, H.	1
Woods, S.W.	1

Yates, A.J.	1
Yoss, R.	1
Young, F.A.	1
Young, J.E.	1
Yuksel, S.	1
Yussen, S.R.	1
Zahn, T.P.	1
Zajonc, R.	1
Zarski, J.J.	1
Zeaman, D.	1
Zwart, C.A.	1

**X.3.2 Manual de Evaluación Psicológica Clínica y de la Salud.  
G. Buela-Casal, V. E. Caballo, y J.C. Sierra. 1996. Madrid. Siglo XXI.**

Aaron, P.G.	1	Angst, J.	1	Basch, C.E.	3	Bishop, D.	3
Aaronson, N.K.	1	Anguera, I.	1	Bates, E.	3	Black, R.G.	1
Abbeduto, L.	1	Anguera, M.T.	3	Bauer, R.	1	Blackburn, I.M.	2
Abrams, D.B.	1	Angus, L.E.	2	Baum, D.	1	Blake, D.D.	1
Abrams, M.	1	Antinucci, F.	5	Bauman, K.E.	1	Blalock, S.J.	1
Abrams, R.	1	Appelbaum, K.A.	1	Bayes, R.	4	Blanchard, E.B.	4
Abramson, L.Y.	2	Ardila, R.	1	Beach, S.R.H.	2	Blancherd, F.	1
Achem, S.R.	1	Arena, J.G.	1	Beck, A.T.	27	Blanco, A.	2
Adams, H.E.	2	Argyle, M.	2	Beck, J.G.	1	Blaney, P.H.	1
Adams, J.	1	Arias, I.	2	Becker, M.H.	1	Blasco, T.	1
Adriaensen, H.	1	Arkowitz, H.	1	Becker, R.E.	3	Blehar, M.C.	1
Affleck, G.	1	Arnau, J.	3	Beckham, E.E.	2	Bleijenberg, G.	1
Agras, W.S.	1	Arthur, G.	1	Becoña, E.	11	Bleuler, E.	1
Aguado, G.	1	Ashton, H.	1	Bedrosian, R.C.	1	Block, J.	1
Aguilar, M.J.	1	Ashton, J.	1	Beecher, H.K.	1	Bloom, L.	4
Aguinaga, G.	1	Astor-Dubin, L.	1	Beggan, M.P.	1	Blumer, D.	1
Ahles, T.A.	1	Attanasio, V.	3	Beidel, D.C.	1	Boehm, A.E.	1
Ahlmen, M.	1	Aungst, L.	1	Belgium-French Pooling Project Group	1	Bogani, M.	1
Akiskal, H.S.	2	Avia, H.D.	1	Belinchon, M.	2	Boice, R.	1
Albert, N.	1	Avia, M.D.	3	Bellack, A.S.	6	Bonica, J.J.	3
Aldwin, C.M.	1	Avila, A.	2	Bellock, N.B.	1	Bonner, J.R.	1
Alegria, J.	1	Ayuso-Gutiérrez, J.L.	2	Bellugui-Klima, U.	1	Booth-Kewley, S.	2
Allardt, E.	1	Babor, T.F.	3	Belsky, J.	1	Borda, M.	1
Allen, J.J.	2	Baca, E.	1	Bem, D.J.	1	Bortner, R.W.	1
Allen, R.M.	1	Baer, D.M.	1	Benages, A.	1	Bosch, L.	2
Alloy, L.B.	1	Baer, J.S.	2	Bennett, A.	1	Boureau, F.	1
Almy, T.P.	2	Bakal, D.A.	2	Bennett, P.	1	Bourestom, N.C.	1
Alonso, B.	1	Baldwin, R.C.	1	Bennett-Kastor, T.	1	Bourgeoise, M.	1
Alpern, G.	1	Ballenger, J.C.	1	Benowitz, N.L.	1	Bouvard, M.	1
Alvarez-Castro, S.	1	Bancroft, J.H.	1	Bental, J.	1	Bowling, A.	1
Alvarez-Cayou, J.L.	1	Bandura, A.	4	Bergin, A.E.	1	Boxer, G.H.	1
Amelang, M.	1	Banks, M.H.	1	Bergner, M.	4	Boyd, D.P.	1
American Arthritis Foundation	1	Baptista, A.	1	Bermudez, J.	2	Boyd, J.H.	1
American Institute For Research	1	Barker, R.G.	2	Bernadot, M.W.	1	Bradburn, N.M.	2
American Psychiatric Association	15	Barling, J.	1	Bernadt, M.W.	1	Bradbury, T.N.	2
Ammerman, R.T.	1	Barlow, D.H.	5	Berrios, G.E.	1	Bradley, L.A.	2
Amundson, M.E.	1	Barofsky, I.	2	Bertalanffy, V.	1	Bragado, C.	1
Anatasi, A.	1	Baron, C.	1	Berti, E.	1	Bramley, P.	2
Anderson, H.R.	3	Baron, M.	2	Bessai, J.	1	Brand, R.	1
Anderson, K.D.	1	Barret, C.L.	1	Beumont, P.	1	Brantley, P.J.	2
Andrasik, F.	2	Barret, J.E.	1	Beutler, L.E.	2	Breier, A.	1
Andreasen, N.C.	2	Barret, M.D.	1	Bielefeldt, K.	1	Brena, S.F.	2
Andrews, F.M.	3	Barriga, S.	1	Bijlsma, J.W.	1	Brenner, H.D.	1
Angle, J.	1	Barrios, B.A.	2	Bilder, R.	1	Breslow, L.	1
Angleitner, A.	1	Bartak, L.	1	Billing, A.	2	Bricker, D.	1
		Bartolo, D.C.	1	Biondi, M.	1	Brink, S.	1
		Bas, F.	15	Birchler, G.R.	2	Brink, T.L.	1

Brodie, B.C.	1
Brodman, K.	2
Bronfenbrenner, U.	1
Brooks, C.	1
Brooks, G.R.	1
Broughton, R.	1
Brown, A.L.	1
Brown, G.	3
Brown, G.K.	1
Brown, G.W.	5
Brown, J.H.	1
Brown, R.	1
Brown, T.A.	1
Browning, R.M.	1
Bruch, H.	2
Bruch, M.A.	1
Bruch, M.H.	1
Bruhn, J.G.	1
Bruno, C.	1
Bruno, F.	1
Bruswik, E.	1
Buceta, J.M.	1
Buchwald, A.	1
Budzynski, T.H.	2
Buela-Casal, G.	15
Buescher, K.L.	1
Bunge, M.	1
Bunnell, D.W.	1
Burgemeister, B.B.	1
Burgess, E.W.	1
Burkhart, B.R.	1
Burney, P.G.	1
Burns, D.	2
Bush, J.W.	1
Butler, C.	1
Butler, G.	1
Butler, L.	1
Byrne, C.A.	1
Caballo, V.E.	17
Caceres, J.	1
Cacioppo, J.T.	1
Callahan, L.F.	2
Calloway, S.P.	1
Calman, K.C.	1
Calsyn, D.	1
Calvo, R.	2
Camarero, C.	1
Campbell, A.	2
Campione, J.C.	1
Campos Sanchez, S.	2
Canal, R.	1

Canalda, G.	1
Cannon, W.B.	1
Cannon-Spoor	1
Cantwell, D.	1
Capafons, A.	1
Carcas, R.	1
Carey, M.P.	1
Carr, E.	1
Carrasco, M.J.	1
Carrobbles, J.A.	14
Carrol, B.J.	1
Carskadon, M.	3
Carson, T.P.	1
Carter, A.	1
Carter, H.	1
Cassel, J.	1
Cassem, E.M.	1
Castilla Del Pino, C.	1
Castro, J.	1
Catalano, R.A.	1
Catanzaron, S.J.	1
Catchlove, R.F.	1
Catena, A.	2
Cattell, R.B.	1
Cautela, J.	1
Cerdan, A.	1
Chacon, F.	2
Chafe, W.L.	1
Chai, H.	2
Chamberlain, K.	1
Chambless, D.L.	2
Chan, D.W.	1
Chapman, C.R.	2
Chapman, M.S.	1
Charlop, M.	2
Chaudhary, N.A.	1
Chelimsky, E.	1
Chen, H.	1
Cherry, N.	1
Chesney, M.A.	2
Chiaramonte	1
Chiauzzi, E.J.	1
Chibnall, J.T.	1
Chiodo, J.	1
Chiriboga, D.A.	1
Chorot, P.	1
Christensen, A.	1
Christianse, M.	1
Ciminero, A.R.	2
Cipani, E.	2
Clark, D.L.	1

Clark, J.W.	1
Clayton, R.	1
Clement	1
Clemente, R.A.	1
Clouse, R.E.	1
Cluss, P.A.	1
Cnree (Ministerio De Sanidad Y Consumo)	1
Coburn, D.	1
Cochman, D.	1
Cochran, W.G.	1
Coddington, R.D.	2
Coelho, R.J.	1
Coggans, N.	1
Cohen, E.	1
Cohen, L.H.	2
Cohen, R.	1
Cohen, S.	2
Cohler, B.J.	1
Coll, C.	1
Collins, F.L.	2
Collins, J.	1
Colodrón, A.	1
Coltheart, M.	1
Compas, B.E.	1
Comrey, A.	1
Conde, V.	8
Condiotte, M.M.	1
Cone, I.D.	9
Conger, J.C.	1
Content, A.	1
Contrada, R.J.	1
Cook, T.D.	3
Cooke, D.J.	1
Coopen, A.	1
Cooper, J.E.	2
Cooper, T.	1
Cooper, Z.	3
Coopersmith, S.	1
Coppatelli, H.C.	1
Corah, N.L.	2
Corcoran, K.	1
Cordero, A.	1
Cormier, W.H.	1
Cornachia, H.J.	1
Cornier, D.	1
Costa, F.M.	1
Costa, M.	2
Costa, P.T.	3
Cox, D.J.	1
Coyne, J.C.	4

Craig, K.D.	1
Crane, D.R.	1
Creer, T.L.	6
Crewe, N.M.	1
Critelli, J.W.	1
Cronbach, L.J.	1
Crow, T.J.	3
Crown, S.	2
Crystal, D.	2
Cuetos, F.	2
Curran, J.P.	2
Dackis, C.A.	1
Dahlem, N.W.	2
Dahlstrom, W.G.	1
Daldrup, R.J.	1
Dale, P.S.	1
Dalen, G.	1
Damasio, A.	1
Danowski, T.S.	1
Davidson, M.B.	1
Davis, A.T.	1
Davis, J.A.	1
Dayton, M.P.	1
De Amicis, L.A.	1
De Myer, M.	1
De Paul, J.	1
De Raad, B.	1
De Villiers, J.	1
Defrank, R.S.	1
Del Greco, L.	1
Del Pino, A.	5
DeLongis, A.	2
Dembroski, T.M.	1
Dement, W.	1
Dennis, M.	1
Denzin, N.K.	1
Depue, R.	1
Derman, S.	1
Derogatis, L.I.	1
Derogatis, L.R.	2
Deyo, R.A.	2
Di Nardo, P.A.	1
Diaz Veiga, P.	1
Dicara, L.V.	1
Dickie, R.F.	1
Diclemente, C.C.	1
Dielman, T.E.	2
Diener, E.	1
Digman, J.M.	1
Dirks, J.F.	5
Dise, L.	1

Dise-Lewis, J.E.	1
Dixon, J.S.	1
Dobson, D.J.	1
Dobson, K.S.	1
Dodge, C.S.	1
Dodge, R.	1
Dohrenwend, B.S.	8
Dolce, G.	1
Doleys, D.M.	1
Doll, E.A.	1
Doll, E.	1
Donker, F.	3
Donker, J.	1
Dore, J.	1
Dow, M.	1
Downie, W.W.	1
Dryden, W.	1
Duke University Center For The Study Of Aging And Human Development	1
Dunbar, J.M.	2
Dunn, L.M.	2
Dunn, S.M.	2
Dunn, V.K.	1
Dunnill, M.S.	1
Dunt, D.R.	1
Dupont, R.L.	1
Dupuy, H.J.	2
Dweck, C.S.	1
Dworkin, R.H.	2
Dyer, W.	1
D'zurilla	3
Eaker, E.D.	1
Eaves, G.	1
Eberl, D.R.	1
Echeburúa, E.	13
Eckenrode, J.	1
Edelbrock, C.	1
Edwards, G.	1
Edwards, J.D.	1
Edwards, J.R.	1
Eggers, C.	1
Ehlers, C.L.	1
Eidelson, R.J.	2
Eisler, R.M.	4
Ekenved, G.	1
Elkin, I.	1
Elkind, A.H.	1
Ellias, M.M.	1
Elliot, S.N.	1

Elliott, R.	3
Ellis, A.	6
Ellis, E.F.	1
Elton, G.L.	1
Emery, G.	2
Emery, R.E.	1
Emmelkamp, P.M.G.	2
Emont, S.L.	1
Endicott, J.	3
Endler, N.S.	3
Eney, R.D.	1
Engel, B.T.	1
Engel, G.L.	1
Engelbart, H.J.	1
Epstein, L.H.	6
Epstein, N.	2
Epstein, S.	2
Eraker, S.A.	1
Ericsson, K.A.	1
Erskine-Millis, J.M.	1
Esteve-Vives, J.	1
Etzwiler, D.D.	1
Evans, D.	1
Evans, P.D.	1
Everly, G.S.	1
Every, G.S.	1
Ewart, C.K.	1
Ewing, J.A.	1
Eysenck, H.J.	13
Ezpeleta, L.	1
Fagerström, K.O.	4
Fairbank, J.C.T.	1
Fairburn, C.G.	1
Falco, J.	1
Famndrich, E.	1
Fanshel, S.	1
Farrell, A.D.	1
Fawcett, J.	1
Fazio, A.F.	1
Fedoroff, J.P.	1
Feighner, J.L.	1
Feighner, J.P.	1
Feinberg, M.	3
Feinstein, A.R.	1
Felton, B.J.	1
Fenton, W.S.	1
Fernandez C.	1
Fernandez Del Valle, J.	1
Fernández Trespacios, J.L.	2
Fernandez, C.	4

Fernández- Ballesteros, R.	17
Fernandez- Guardiola, A.	3
Fernandez-Rios, L.	2
Ferraz, M.B.	1
Ferrence, R.G.	1
Ferster, C.	1
Fetters, L.S.	1
Feuerlein, W.	2
Feuerstein, R.	1
Filewich, R.J.	1
Fimian, M.J.	1
Fincham, F.D.	2
Fisch, J.	1
Fishbein, M.	1
Fisher, E.B.	1
Fisher, S.	1
Fisher-Beckfield, D.	1
Fiske, M.	1
Fitts	1
Fitz-Gibbons, C.T.	1
Flaharty, R.	1
Flavell, J.H.	1
Fleming, B.M.	1
Fletcher, B.	1
Foa, E.B.	3
Folkman, S.	1
Fondacaro, M.R.	1
Fordyce, M.	1
Fordyce, W.E.	3
Forer, S.K.	1
Frances, A.	1
Frank, A.J.M.	2
Frankenhauser, M.	1
Franzoi, S.L.	1
Frederiksen, L.W.	1
Freedman, T.	1
Freeman, B.	1
Freeman, R.J.	1
Frentz, C.E.	1
Frese, M.	3
Freund, B.	1
Frias, D.	1
Friedman, H.S.	1
Friedman, M.	7
Friedman, M.S.	1
Friedman, R.C.	1
Fries, J.F.	3
Frisch, M.B.	1
Frisk, D.Q.	1
Fritz, G.K.	2

Frojan, M.X.	2
Fujita, S.	1
Funch, D.	1
Fydrich, T.	1
Galassi, J.P.	4
Gallagher, D.	1
Gallagher, J.J.	1
Galletero, J.M.	1
Gallup, G.H.	1
Galvez, R.	
Galvez, R.	5
Gambrill, E.D.	1
Gannon, L.R.	1
Ganster, D.C.	1
Garcia Cabezas, J.	1
Garcia Gallego, C.	1
García González	1
Garcia Jimenez, M.V.	1
Garcia Marcos, J.A.	1
Garcia Riaño, D.	1
García, R.	1
Gardner, H.	1
Garfinkel, P.E.	1
Garner, D.M.	5
Gastaut, H.	1
Gawin, F.H.	2
Gay, M.L.	1
Geer, J.H.	1
Genest, M.	1
Gentry, W.D.	2
George, L.K.	1
Germain, L.	1
Gershon, E.S.	1
Gestl, J.J.	1
Ghory, J.E.	1
Gibbs, J.C.	1
Gil, K.M.	1
Girodo, M.	2
Gismera, S.	1
Gittelman, M.	1
Gittelman-Klein, R.	1
Glasgow, R.E.	1
Glass, C.R.	3
Glass, D.	1
Glass, G.V.	1
Glassman, A.M.	1
Glenville, M.	1
Glick, M.	1
Glick, P.C.	2
Gluksman, M.L.	1
Gochman, D.S.	2

Godoy, J.F.	9
Goeppinger, J.	1
Gold, P.W.	1
Goldberg, D.	6
Golden, C.J.	3
Goldfried, M.R.	9
Goldman, H.	1
Goldstein, G.	3
Goldstein, M.S.	1
Golombola, S.	1
Gomes-Schwartz, B.	1
Gomez Benito, J.	1
Gonçalves, O.F.	3
Gonzalez De Rivera, J.L.	6
Gonzalez Felipe, M.A.	1
Gonzalez, J.	1
Gonzalez, R.	1
Goodall, T.A.	1
Goodman, R.	1
Goodman, W.K.	1
Gordis, L.	3
Gotlib, I.H.	2
Gottlieb, N.H.	3
Gottman, J.M.	4
Graber, A.L.	1
Graham, J.R.	1
Graham, K.	1
Grajales, O.M.	1
Grandin, T.	1
Grau, A.	1
Green, L.W.	2
Green, S.B.	1
Greenberg, L.S.	4
Griffiths, R.D.P.	1
Gross, A.M.	1
Gross, J.	1
Grossarth-Maticek, R.	2
Grosscup, S.J.	1
Grossman, H.J.	3
Grue, B.L.	1
Guardia, J.	1
Guidano, V.F.	1
Gurel, L.	1
Gurin, G.	1
Gurland, B.J.	1
Gurman, A.S.	1
Guze, S.B.	1
Haaga, D.A.F.	1
Haas, K.	1

Haase, R.F.	1
Hahlweg, K.	1
Hale, C.A.	1
Haley, G.H.T.	1
Hall, R.V.	1
Halliday, J.L.	1
Halliday, M.A.K.	1
Hamburg, B.A.	1
Hamilton, E.W.	1
Hamilton, H.	1
Hamilton, M.	2
Hammen, C.L.	7
Hammil, D.	1
Hampton, J.R.	1
Hanson S.L.	1
Hardcastle, J.D.	1
Harm, D.L.	3
Harris, D.	1
Harris, R.	1
Hart, L.E.	1
Harter, S.	2
Hartman, W.E.	1
Hartmann, D.P.	1
Hartse, K.	1
Harvey, R.I.	1
Haskell, B.	1
Hasselbrock, V.	1
Hatch, J.P.	1
Hathaway, S.R.	4
Hauri, P.	1
Hawkins, R.P.	1
Hawley, D.J.	1
Hayes, S.C.	1
Haynes, R.B.	1
Haynes, S.G.	3
Haynes, S.N.	6
Hayton, K.	1
Hazzard, A.	1
Healy, D.	1
Heatherton, T.	2
Heaton, R.	1
Heber, R.	2
Heerwagen, J.	1
Heiby, E.M.	2
Heilveil, I.	1
Heimberg, L.	2
Heimberg, R.G.	2
Heinrichs, D.	1
Heishman, S.	1
Helewa, A.	1
Heller, K.	2

Helm-Hylkema, H.	1
Helzer, J.E.E	1
Henderson, M.	1
Hendler, N.	1
Hensley, W.E.	1
Henson, D.E.	1
Heppner, P.O.	5
Herjanic, B.	1
Herman, C.P.	2
Hernandez, J.M.	4
Herscovitch, J.	1
Hersen, M.	3
Heseltine, E.	1
Hester, N.O.	1
Hetherington, M.E.	1
Higgins, S.	1
Highlen, P.S.	1
Hill, C.E.	5
Hinchliffe, M.K.	2
Hindi-Alexander, M.	2
Hobbs, N.	1
Hobbs, P.	1
Hock, R.R.	1
Hoddes, E.	1
Hoelscher, T.J.	1
Hoff, A.L.	1
Hoffart, A.	1
Hogson, R.J.	1
Hokanson, J.E.	1
Hollister, R.G.	1
Hollon, S.	2
Holmes, T.H.	4
Holroyd, K.A.	3
Holtzworth-Munroe, A.	1
Hölz, R.	1
Holzman, A.D.	1
Hops, J.	1
Horley, J.	1
Horowitz, M.D.	2
Horton, D.J.	1
Houston, B.K.	1
Howard, G.S.	1
Howarth, B.G.	1
Howe, H.L.	1
Howell, K.W.	1
Howland, J.	1
Howlin, P.	1
Hox, J.J.	1
Huber, G.L.	1
Hudzinski, L.G.	1
Hughes, J.R.	1

Hulburt, R.T.	1
Hunsley, J.	1
Hunt, S.M.	1
Hunter, M.	2
Hurst, M.W.	1
Huskisson, E.C.	3
Hutt, E.	1
Hyde, C.E.E	1
Hyland, M.E.	2
Hynd, G.	1
Ibañez, E.	1
Ikard, F.F.	1
Imber, S.D.	1
Indinnimeo, L.	1
Ingram, D.Ç	1
Institute For Social Research	1
Institute Of Medicien, Health And Behavior	1
Institute Of Medicine	1
International Headache Society	1
International Pilot Study Of Schizophrenia	1
Irvine, A.A.	1
Istvan, J.	1
Ittelson, W.H.	1
Iversen, H.K.	1
Ivey, A.E.	1
Izal, M.	1
Jacobson, N.S.S	4
Jahanshahi, M.	1
Jakubowski, P.A.A	1
Janis, I.L.	1
Jarne, A.	2
Jarrett, R.J.	2
Jarvik, M.E.	1
Jarvis, Mlj.	1
Jeffrey, D.B.	1
Jemmott, J.B.	1
Jenkins, C.D.	5
Jensen, J.	1
Jensen, M.P.	1
Jeri, F.R.	1
Jerusalem, M.	1
Jimenez, P.	1
Johnson, A.	1
Johnson, C.	1
Johnson, J.H.	2
Johnson, L. F.	1
Johnson, S.B.	1



Johnston, D.W.	2
Johnston, L.D.	1
Jones, N.F.	1
Jones, R.	3
Jones, R.G.	1
Jones, R.L.	1
Jourard, S.M.	1
Jouriles, E.N.	1
Jovanovic, V.J.	1
Joyce-Moniz, L.	1
Jurado, J.L.	1
Kahana, E.F.	1
Kahn, R.L.	1
Kamman, R.	1
Kane, J.	1
Kanfer, F.H.	3
Kanner, A.D.	2
Kaplan, G.A.	1
Kaplan, H.S.	4
Kaplan, R.M.	4
Karacan, L.	1
Karasek, R.A.	1
Karnofsky, D.A.	1
Karoly, P.	3
Karp, E.	1
Kasl, S.V.	3
Katz, J.O.	1
Katz, M.M.	1
Katz, S.	2
Kay, S.R.	2
Kazarian, S.S.	1
Kazdin, A.E.	10
Keefe, F.J.	2
Keefe, R.S.	3
Keller, M.B.	1
Kelley, H.H.	1
Kellner, R.	1
Kelly, J.A.A.	2
Kemmer, F.W.	1
Kendall, P.C.	3
Kendell, R.E.	1
Kendler, K.	1
Kenney, J.W.	1
Keplac, R.	1
Kerlinger, F.N.	1
Kern, J.M.	1
Kerns, R.D.	1
Kerrebijn, K.F.	1
Kessler, R.C.	1
Kieckhefer, E.	1
Kiecolt-Glaser, J.K.	1

Kiesler, D.J.	1
Kiloh, L.G.	1
Kinsman, R.A.	4
Kirk, R.J.	1
Kirk, S.	1
Kirk, U.	1
Kirn	1
Kleban, M.H.	1
Kleftaras, G.	1
Klein, D.F.	2
Klein, D.N.	1
Klerman, G.L.	2
Klesges, R.C.	1
Kobasa, S.C.O.	5
Koegel, R.	1
Kohn, P.M.	3
Kolenc, M.K.	1
Kolodny, R.C.	2
Kornblith, S.J.	1
Koskenvuo, M.	1
Kosten, T.	2
Kovacs, M.	5
Koysooko, R.	1
Kozlowski, L.T.	1
Kozma, A.	1
Kraemer, H.D.	1
Krantz, D.S.	1
Krantz, S.E.	1
Kratochwill, T.R.	1
Kraus, H.	1
Krawiecka, M.	1
Kreitler, H.	2
Kreitler, S.	5
Kreitman, N.	1
Kremer, E.	2
Kreutzer, M.A.	1
Kristiansen, C.M.	1
Kroner, H.B.	1
Krosnick, A.	1
Krug, D.	1
Krug, S.E.	1
Kumari, N.	1
Kunkel, R.S.	1
Kupfer, D.	1
Kyriacou, C.	2
Labrador, F.J.	6
Lacey, J.I.	1
Lachman, S.	1
Lacroix, J.M.	1
Laessle, R.G.	1
Laffrey, S.C.	1

Laing, R.D.	2
Lalonde, M.	1
Lambert, J.L.	1
Lambert, M.J.	1
Lambert, V.A.	1
Landesman, S.	1
Lando, H.A.	3
Lang, P.J.	3
Langemark, M.	1
Langner, T.S.	1
Langone, J.	1
Lansbury, J.	1
Lara, F.D.	1
Lara, M.J.	1
Last, C.G.	1
Latimer, P.R.	3
Lau, R.R.	2
Lawlis, G.F.	1
Lawton, M.P.	3
Lazarus, A.	3
Lazarus, R.S.	4
Leary, M.R.	3
Leavitt, F.	3
Lebenthal, H.	1
Leber, W.R.	1
Lee, C.	1
Lee, L.	1
Leefe, F.J.	1
Lefcourt, H.M.	1
Lefebvre, M.F.	2
Leff, J.P.	1
Leffert, F.	1
Lefkowitz, M.M.	1
Leherer, P.M.	1
Lehman, R.E.	1
Lei, H.	1
Leijdekkers, M.	1
Leitenberg, H.	2
Leland, H.	1
Lemos, S.	2
Leonard, B.E.	1
Leonhard, K.	1
Leshan, L.L.	1
Letcher, Ki.E.	1
Levenson, R.W.	3
Leventhal, H.	1
Levi, L.	1
Levis, D.J.	1
Lewine, R.	1
Lewinsohn, P.M.	10
Lewis, M.A.	1

Ley, P.	1
Lezak, M.D.	1
Libby, D.G.	1
Libet, J.M.	1
Lichstein, K.L.	1
Lichtenberg, J.W.	1
Lichtenstein, E.	1
Liem, R.	1
Lin, N.	2
Lindesmith, A.R.	1
Linehan, M.M.	2
Linn, M.	2
Linstrom, H.A.	1
Linton, S.J.	1
Lipowski, Z.J.	1
Lippold, D.C.	1
Litman, G.K.	2
Lobitz, W.C.	1
Locke, H.J.	2
Lockerman, L.Z.	1
Loening-Baucke, V.	1
Lohr, J.M.	1
Lopiccolo, J.	4
Lorig, K.	1
Lorr, N.	1
Louks, J.	1
Lovaas, I.	2
Lovibond, S.H.	1
Lowe, M.R.	2
Lu, L.	1
Lubeck, D.P.	1
Lubin, B.	4
Luborsky, K.	2
Luckasson, R.	1
Ludwig, A.O.	1
Luepker, R.V.	1
Luna-Villegas, G.	1
Lund, N.J.	1
Lundeen, T.F.	2
Lundervold, D.	1
Luscher, T.F.	1
Lustman, P.J.	1
Lynch, P.M.	1
Lyons, J.S.	1
Maccord, W.	1
Macdonald, P.T.	1
Machado, P.P.	1
Macher, J.	1
Macia, D.	1
Macleod, J.H.	2
Macmahon, B.	1

Macmillan, A.M.	1
Macmillan, D.L.	1
Macphillamy, D.J.	1
Maes, S.	1
Mahoney, M.J.	2
Maisto, S.A.	2
Malatesta, V.J.	1
Malm, U.	1
Mangan G.L.	1
Mangili, L.	1
Mann, N.P.	1
Manning, L.	1
Mannuzza, S.	1
Manresa, F.	2
Marascuilo, L.A.	1
Margolin, G.	4
Margolis, R.B.	1
Markman, H.J.	3
Marks, I.M.	7
Marlatt, G.A	2
Marquez, M.O.	1
Martín, A.	1
Martin, J.	7
Martin, R.A.A	1
Martinez-Abascal, M.A.	1
Martinez-Arias, M.R.	2
Marzillier, J.	1
Masek, B.J.	1
Mash, E.J.	2
Maslach, C.	1
Mason, J.H.	1
Mason, J.W.	2
Masserman, J.H.	1
Masters, W.	3
Masuda, M.	1
Masur, F.T.	1
Matarazzo, J.D.	1
Mathews, A.M.	1
Matousek, M.	1
Matson, J.L.	1
Matthews, K.	5
Mattick, R.P.	2
Mattingly, I.G.	1
Matts, S.G.	1
Maudsley, H.	1
Mavissakalian, M.	2
Mawson, D.	1
Mayer, J.A.	1
Mayer, J.M.	1
Mayfield, D.	1
Mayor, M.A.	2

Mazze, R.S.	1
Mazzuca, S.A.	1
Mccarrey, M.	1
Mccarthy, D.	1
Mccarthy, P.R.	1
Mccary, J.L.	1
Mcclannahan, L.	1
Mccormick, I.A.	1
Mccrae, R.R.	4
Mcdaniel, L.K.	1
Mcevoy, M.	1
Mcfadden, E.R.	3
Mcfall, R.M.	1
Mcfarlane, A.C.	1
Mcfarlane, A.H.	1
Mcfarlane, J.T.	1
Mcglashan, T.H.	1
Mcgregor, H.G.	1
Mcgregor, P.	1
Mcintyre, K.O.	1
Mckee, W.D.	1
Mckeown, T.	1
Mclean, P.	1
Mclellan, A.T.	2
Mcmorrow, M.J.	1
Mcnair, D.M.	1
Mcnamara, J.R.	1
Mcshane, J.	1
Mechanic, D.	1
Meenan, R.F.	5
Meichenbaum, D.	2
Meinhart, N.T.	1
Meites, K.	1
Melamed, B.G.	1
Melzack, R.	10
Mendelson, J.	1
Mendes De Leon, C.F.	1
Mendez, F.X	1
Mendlewicz, J.	1
Menninger, W.C.	1
Merikangas, K.K.	1
Mersch, P.P.A.	1
Mesters, I.	2
Metalsky, G.I.	2
Metropolitan Life Foundation	1
Meyen, E.	1
Meyer, T.M.	1
Meyer, V.	6
Meyers, C.	1
Mezzich, J.	1

Michaels, D.	1
Miguel Tobal, J.J.	1
Miklich, D.R.	1
Milio, N.	1
Miller,	1
Miller, I.W.	1
Miller, J.A.	1
Miller, J.F.	1
Miller, J.G.	1
Millon, T.	5
Millstein, S.G.	1
Mineka, S.	1
Miner, P.B.	1
Ministerio De Sanidad Y Consumo	1
Minkoff, K.	1
Mintz, J.	1
Mischel, W.	1
Miser, A.	1
Mitchell, K.M.	1
Mitler, M.	1
Mohr, L.B.	1
Monfort, M.	1
Monroe, S.	3
Montero, D.	1
Montero, I.	1
Monti, P.M.	1
Montorio, I.	1
Moore, B.L.	1
Moorey, S.	1
Moos, R.H.	4
Morera, A.L.	1
Morey, L.C.	1
Morgan, C.	1
Morokoff, P.J.	1
Morrell, L.K.	1
Morris, R.J.	1
Morrow, H.W.	1
Moskowitz, E.	1
Mothersill, K.J.	1
Muñoz, P.E.E	1
Muñoz, R.F.	1
Murphy, E.	1
Murphy, T.M.	1
Murray, A.B.	1
Murray, E.J.	1
Murray, M.E.	1
Murrel, S.A.	1
Muse, M.D.	1
Mutch, W.J.	1
Myers, A.	1
Myers, J.K.	3

Nalven, F.	1
Natapoff, J.N.	1
National Center For Health Statistics	1
National Research Council	1
Navarro, R.	4
Navran, L.	1
Neff, D.F.	1
Nelson, J.C.	2
Nelson, R.E.	1
Nelson, R.O.	5
Neugarten, B.L.	1
Neugebauer, R.	1
Nevitt, M.C.	1
Newell, A.	1
Newsom, C.	1
Nezu, A.M.	10
Nickerson, B.G.	1
Nicki, R.M.	1
Nihira, K.	1
Nissen, H.A.	1
Norcross, J.C.	1
Norton, A.J.	1
Nowiki, S.	1
Oakley, S.	1
Obiols, J.	2
O'connell, K.A.	1
Oei, T.	1
O'hara, M.W.	1
Öhman, A.	1
Okun, M.A.	1
O'leary, A.	3
O'leary, K.D.	4
Olesen, J.	2
Olson, R.A.	1
Omer, H.	1
Orehek, J.	1
Orlinsky, D.E.	1
Orne, M.T.	1
Ornitz, E.	2
Orr, E.	1
Orr, L.L.	1
Orr, W.C.	1
Orrantia, J.	1
Öst, L.	1
Overall, J.E.	2
Paez, D.	1
Pal-Hegedüs, C.	6
Palinkas, L.A.	1
Palmer, R.	1
Parcel, G.S.	3

Paré, W.P.	1
Park, L.C.	1
Parker, J.C.	4
Parks, C.W.	1
Parloff, Mb.	2
Parsons, O.	1
Pasnau, R.O.	1
Patrick, D.L.	1
Patterson, C.H.	1
Patterson, G.R.	1
Patterson, R.L.	1
Paul, G.L.	2
Paulley, J.W.	1
Pavlov, I.	1
Paykel, E.S.	9
Payne, R.W.	1
Pearce, S.	1
Pearlin, L.I.	3
Pechacek, T.F.	1
Peck, C.L.	1
Peck, J.R.	1
Pedersen, N.L.	1
Pender, N.J.	1
Penzo, W.Ç	1
Peña, J.	1
Pereda, S.	1
Perez, J.	1
Perez-Alvarez, M.	2
Perez-Pareja, F.J.	2
Perpiña, C.	5
Perris, C.	2
Persons, J.B.	2
Peterson, C.	2
Petrovich, D.V.	1
Pettegrew, L.S.	1
Pfeiffer, E.	1
Philips, H.C.	2
Phillips, J.J.	1
Phillips, L.	1
Piaget, J.	1
Piccinin, S.,	1
Pickens, R.W.	1
Piedrola, G.	1
Pierce, J.P.	1
Piers, E.V.	2
Pilowsky, I.	3
Pincusl T.	3
Pion, R.J.	1
Pirozzi, M.M.	1
Platt, J.J.	1
Platto, M.J.	1

Plotkin, W.B.	1
Podell, R.N.	1
Pogue-Gelie, M.F.	1
Poikolainene, K	1
Polaino, A.	3
Polivy, J.	1
Pollard, A.C.	1
Pollit, J.	1
Pomazal, R.J.	1
Pomerleau, O.F.	1
Pomeroy, W.B.	1
Pope, K.S.	1
Post, R.M.	2
Pow, J.M.	1
Prandi-Farras, F.	1
Pratt, L.I.	1
Preston, D.M.	1
Price, V.A.A	1
Pritchard, D.W.	1
Procidano, M.E.	1
Prue, D.	1
Pryser, P.W.	1
Puig-Antich, J.	1
Pull, C.B.	1
Quitkin, F.	1
Rabkin, J.G.	1
Rachman, S.	1
Radnitz, C.L.	4
Rahe, R.H.	1
Rahe, R.H.	4
Raich, R.M.	2
Ransford, A.O.	1
Rapee, R.M.	1
Rapin, I.	1
Rapoport, J.	2
Raps, C.W.	1
Rathus, S.A.	1
Raven, J.C.	1
Ray, J.J.	2
Read, N.W.	2
Reading, A.E.	1
Rechtschaffen, A.	1
Reeback, J.	1
Regier, D.A.	1
Rehm, L.P.	7
Reig, A.	2
Rennie, D.L.	4
Revenson, T.A.	1
Reynell, J.K.	1
Reynolds, M.C.	1
Ribes, E.	1

Rice, L.N.	3
Richards, J	2
Richardson, G.M.	1
Rickels, K.	1
Rimland, B.	2
Rincover, A.	1
Ring, J.	1
Riskind, J.R.	1
Rivas Torres, R.M.	1
Roberts, J.O.	1
Roberts, N.	1
Robertson, I,	1
Robin, L.N.	1
Robins, C.J.	1
Robins, L.N.	1
Robinson, H.	1
Robinson, L.A.	1
Rochon, A.	1
Rock, D.	1
Rodríguez Fornell, A.	1
Rodríguez Marín, J.	1
Rodríguez Martos, A.	2
Rodríguez, J.A.	1
Roger, R.	1
Rogers, C.	1
Rogers, E.M.	1
Roginson, J.C.	1
Rokeach, M.	2
Rondal, J.A.	1
Root, M.P.	1
Rose, G.	1
Rosembaum	1
Rosen, A.	1
Rosen, J.C.	3
Rosenbaum, M.	3
Rosenberg, M.	1
Rosenfarb, I.S.	1
Rosenman, R.H.	5
Rosenstock, I.	1
Rosenstock, I.M.	2
Rosentiel, A.K.	1
Ross, M.	1
Roth, F.P.	1
Roth, H.P.	1
Roth, J.L.	1
Rothman, H.R.	1
Rotter, J.B.	1
Rourke, B.P.	2
Rovira, J.	1
Rowland, K.M.	1

Rubin, D.H.	2
Rubin, H.R.	1
Rubinfeld, A.R.	1
Rubinson, L.	1
Rubio, V.J.	2
Rude, S.S.	2
Ruderman, A.J.	2
Rugh, J.D.	1
Ruiz Vargas, J.M.	2
Rundall, T.G.	1
Russell, E.	2
Russell, M.A.H.	1
Rutman, L.	1
Rutter, M.	3
Ryan, R.S.	1
Rystein-Blinchik, E.	1
Sabogal, F.	1
Saco, W.P.	1
Sadler, J.E.	1
Safir, A.	1
Safran, J.D.	2
Sainz, M.	1
Salvia, J.	1
San Martin, H.	4
Sanavio, E.	1
Sanchez Bernardos, M.L.	1
Sanchez, E.	2
Sanchez-Canovas	1
Sandin, B.	10
Sandler, I.N.	1
Santacreu, J.	2
Santed, M.A.	2
Santo-Domingo, J.	1
Sanz, A.	1
Sarafino, E.P.	1
Sarason, I.G.	6
Sato, T.	1
Sattler, J.	1
Schachter, J.	1
Schachter, S.	1
Scheafer, L.C.	1
Scheirer, M.A.	1
Scherwitz, L.	1
Schipper, H.	1
Schneider, F.	1
Schneider, K.	1
Schoening, H.A.	1
Schonfeld, I.S.	4
Schopler, E.	3
Schroeder, H.E.	1
Schuler, A.L.	2

Schuster, M.M.	2
Schutz, R.W.	1
Schwartz, G.	1
Schwartz, M.S.	1
Schwartz, R.M.	1
Scogin, F.	1
Scott, N.A.	1
Secord, P.F.	1
Seeman, M.	1
Segal, B.	1
Segrin, C.H.	1
Seligman, M.E.P.	1
Selner, J.C.	1
Seltzer, A.	1
Selye, H.	3
Selzer, M.L.	1
Serber, M.	1
Service, V.	1
Seva Diaz, A.	1
Seva, A.	1
Seymour, R.A.	1
Shabsin, H.S.	2
Shapiro, D.A.	1
Sharpley, C.F.	1
Shaw, B.F.	1
Shaw, L.	1
Shear, M.K.	1
Sheikh, J.I.	1
Shenker, S.	1
Sherrer, Y.S.	1
Sherry, P.	1
Shiffman, S.	2
Shillitoe, R.W.	1
Shin, D.C.	1
Shrout, P.E.	1
Shure, M.B.	2
Sicuteri, F.	1
Sidman, M.	1
Siegel, R.	1
Siegel, S.C.	1
Sierra, J.C.	12
Siever, L.J.	1
Siguan, M.	1
Silva, F.	3
Simon, M.A.	4
Singh, N.N.	1
Sintchak, G.	1
Skevington, S.M.	1
Skillings, R.E.	1
Skinner, H.A.	3
Slade, P.D.	1

Slevin, M.L.	1
Slobin, D.I.	2
Sly, R.M.	2
Smith, C.A.	1
Smith, D.E.	1
Smith, G.K.	1
Smith, M.F.	1
Smith, M.L.	1
Smith, T.W.	2
Smith, W.	3
Smouse, P.	1
Snape, W.J.	2
Snow, R.	1
Snowdon, J.	1
Snyder, D.K.	1
Snyder, S.E.	1
Sobell, L.C.	2
Soler Insa, P.A.	1
Soltanik, E.	1
Somers, A.R.	1
Sotsky	1
Soutter, R.B.	1
Spanier, G.B.	2
Spark, R.F.	1
Speakman, C.T.	1
Spector, S.	1
Spergerl, P.	1
Spielberger, C.D.	5
Spirito, A.	1
Spitzberg, B.H.	1
Spitzer, R.L.	6
Spitzer, W.O.	1
Spivack, G.	1
Spotts, J.	2
Spykerboer, J.	1
Stacher, G.	1
Stacy, A.W.	1
Stager, S.	1
Staundenmayer, H.	2
Steer, R.A.	2
Stein, N.	1
Stein, S.J.	1
Steptoe, A.	2
Stern, R.M.	2
Sternbach, R.A.	7
Sternberg, K.J.	1
Sternberger, L.G.	1
Steuer, J.L.	1
Stewart, M.W.	1
Stiles, W.B.	1
Stlawrence, J.S.	1

Stokols, D.	2
Stone, A.A.	1
Stone, G.C.	1
Stone, R.T.	1
Strack, S.	1
Straus, M.A.	1
Stravynski, A.	1
Strickland, B.R.	1
Strober, M.	1
Strohmer, D.C.	1
Strubbs, M.	1
Strupp, H.H.	4
Stuart, R.B.	4
Stunkard, A.J.	1
Suh, C.S.	2
Sundberg, N.D.	1
Supnick, J.A.A	1
Surwit, R.S.	1
Swan, G.E.	2
Swearingen, E.M.	1
Sweeny, P.D.	1
Szeffler, S.	1
Taggart, V.S.	1
Takeshima, T.	1
Tanaka-Matsumi, M.	2
Tardy, C.H.	1
Tarter, R.	1
Tasto, D.C.	1
Tattersall, R.B.	1
Tausig, M.	1
Taylor, C.B.	1
Taylor, E.B.	1
Taylor, G.H.	1
Taylor, J.A.	1
Taylor, M.A.A	1
Tchobroutsky, G.	1
Teasdale, J.D.,	1
Tejero, A.	1
Tennant, C.	1
Tepper, D.T.	1
Terman, L.M.	1
Tessler, R.	1
Thase, M.E.	2
Thayer, R.E.	1
Thibaut, J.W.	1
Thoits, P.A.	2
Thomas, G.W.	1
Thompson, J.K.	1
Thompson, P.W.	2
Tobin, D.L.	1
Toledo, G.J.	1

Tomas-Ridocci,	1
Tomkins, S.S.	1
Tonnesen, P.	1
Toobert, D.	1
Toomey, T.C.	1
Torgrud, L.J.	1
Toro, J.	1
Tortella I Feliu, M.	2
Trachtman, J.N.	2
Trower, P.	2
Truax, C.B.	2
Tugwell, P.	1
Turk, D.C.	6
Turkat, I.D.	7
Turner, S.M.	3
Tursky, B.	2
U.S.Department Of Health And Human Services	1
Umaña, G.	1
Union Internationale Contre Le Cancer	1
United States Department Of Health Education And Welfare	1
Upton, L.R.	1
Valle Arroyo, F.	1
Vallejo, M.A.	3
Valmaseda, M.	1
Van Kleeck, A.	1
Van Strien ,T.	1
Varni, J.W.	2
Vazquez, C.	2
Vazquez, M.I.	2
Veenhoven, R.	1
Veit, C.R.	1
Velicer, W.F.	1
Vera, M.N.	4
Verbrugge, L.M.	1
Verdung, E.	1
Veroff, J.	1
Vicarro, C.	1
Vierzbecki, M.	1
Vigotski, L.S.	1
Vila, I.	1
Villamarin, F.	1
Villamisar, D.G.	1
Vingerhoets, A.J.	1
Vinokur, A.	1
Violette, J.	1
Vizcarro, C.	4
Voyles, J.B.	1

Wada, Y.	1
Wade, T.C.	1
Waggoner, C.D.	1
Wagner, B.M.	1
Wagstaff, S.O.V.	1
Wald, A.	1
Walford, S.	1
Walker, B.B.	1
Wallander, J.L.	2
Waller, G.	1
Waller, S.L.	1
Wallerstein, J.S.	1
Wallston, B.S.	2
Wallston, K.A.	3
Walton, M.C.	1
Wampold, B.E.	3
Wangel, A.G.	1
Wardle, J.	1
Ware, A.	1
Wargner, M.G.	1
Watkins, P.J.	1
Watson, D.	3
Watters, J.K.	1
Waxer, P.	1
Webb, W.	1
Wechsler, D.	2

Weiner, C.D.	1
Weiner, C.L.	1
Weiss, C.H.	3
Weiss, J.H.	2
Weiss, R.D.	2
Weiss, R.L.	4
Weissman, A.N.	2
Weissman, M.M.	4
Welch, G.	2
Welgan, P.R.	2
Wells, G.	1
Wessberg, H.W.	1
Wetherby, A.M.	1
Wheatley, D.	1
Wheldall, K.	1
White, B.V.	1
White, L.	1
White, R.W.	1
Whitehead, W.E.	6
Whithing, S.	1
Whitley, B.E.E	1
Whitman, N.	1
Wholey, J.	1
Wikler, A.	1
Wilk, T.	1
Wilkin, D.	1

Wilkins, W.	1
Wilkinson, R.T.	1
Williams, J.	2
Williams, J.G.	1
Williamson, D.A.	1
Williamson, G.A.	1
Wills, T.A.	1
Wilson, G.T.	1
Wilson, P.H.	1
Wincze, J.P.	1
Winett, R.A.	1
Wing, J.K.	1
Wing, R.R.	6
Winokur, G.	2
Wise, R.	1
Wiseman, H.	1
Wissman, M.M.	2
Withers, E.	1
Witkin, B.R.	1
Wittchen, H.U.	3
Wolf, M.M.	2
Wolfe, F.	3
Wolpe, J.	3
Wood, M.L.	1
Woodforde, J.M.	1
Wooley, S.C.	2

World Health Organization	7
Wright, L.S.	1
Wyler, A.R.	1
Yesavage, J.A.	1
Young, L.D.	1
Youngren, M.A.	3
Zablocki, B.	1
Zajonc, R.B.	1
Zautra, A.J.	2
Zeiss, A.M.	1
Zerbin-Rudin, E.	1
Ziegler, D.K.	1
Zigler, E.	1
Zigmond, A.	1
Zimmerman, M.	2
Zipursky, E.	1
Zola, I.K.	1
Zubin, J.	2
Zuckerman, M.	1
Zung, W.W.K.	5
Zussman, L.	1
Zweig, D.R.	1

**X.3.3 Manual de Evaluación Psicológica.  
G. Buela-Casal y J.C. Sierra. 1997. Madrid. Siglo XXI.**

Abidin, R.R.	1	Antonelli, F.	1	Barton, K.	1	Bock, R.	1
Abikoff, H.	1	Appelbaum, S.A.	1	Bartran, D.	1	Bogardus, E.	1
Abramson, L.	2	Arco, J.L.	1	Bash, M.A.	1	Bohm, E.	1
Achenbach, T.M.	4	Ardila, R.	3	Baum, C.G.	1	Borbely, A.A.	1
Adams, G.S.	3	Arkes, H.R.	1	Bayer, C.A.	1	Bornas, X.	7
Adams, J.G.U.	3	Aronow, E.	1	Bayes, R.	1	Bornstein, M.R.	1
Adams-Webber, J.	2	Aronson, D.	1	Bayley, N.	2	Bornstein, P.H.	3
Agras, W.S.	1	Arter, J.A.	1	Beach, S.	1	Borras Sansaloni, C.	1
Aguerri, P.	1	Arthur, G.	1	Beail, N.	1	Bosch, L.	2
Aguirre, G.	1	Ary, D.	1	Beck, A.T.	3	Botella, C.	1
Aiken, L.R.	2	Ash, R.C.	1	Becker, R.E.	1	Bötticher, A.	1
Aimard, P.	1	Atkinson, R.C.	1	Becoña, E.	1	Botwinick, J.	2
Ajuriaguerra, J.	1	Augoustinos, M.	1	Behar, J.	3	Bouchard, J.T.	2
Albanese, M.A.	1	Ault, R.L.	2	Beidel, D.C.	1	Bouges, S.	1
Albert, M.L.	1	Avia, M.D.	2	Belinchon, M.	2	Bovet, J.	1
Albert, N.S.	1	Avila, A.	9	Bellack, A.S.	6	Bowers, K.S.	2
Alexandre, V.	1	Axelrod, S.	1	Belloch, A.	2	Bowlby, J.A.	1
Allen, G.J.	1	Ayres, R.R.	2	Bellugi, U.	1	Bracken, B.A.	1
Allington, R.L.	1	Azrin, N.H.	3	Beltran, J.	2	Bradley, R.H.	1
Allport, G.W.	5	Babad, E.	1	Bem, D.	2	Bragado, C.	1
Almeida, L.S.	3	Babcock, H.	1	Bender, L.	1	Braibanti, P.	1
Alonso Tapia, J.	5	Baddeley, A.D.	1	Bennett-Levy, J.	1	Breckler, S.	1
Altmann, J.	1	Badiou, A.	1	Ben-Porath, Y.S.	1	Brewin, C.	1
Alvarez, A.	4	Baddock, H.	2	Benson, A.J.	1	Brickenkamp, R.	1
Alvarez, M.	2	Baer, D.	3	Benson, H.	2	Brighan, J.C.	1
Alvarez-Castro, S.	2	Bahrack, H.P.	2	Bentler, P.M.	1	Brim, O.G.	1
Alvaro, M.	6	Bailey, M.I.	1	Benton, A.L.	10	Bringmann, W.G.	1
Alvira, P.	1	Bairrao, J.	1	Berdie, R.F.	1	Broadbent, D.E.	4
Amador, J.	1	Bakeman, R.	10	Berenguer, G.	2	Brodin, M.	1
Ambrosini, P.J.	1	Baker, T.B.	1	Bermudez, J.	2	Brody, G.H.	1
American Psychiatric Association	7	Baldwin, A.L.	1	Bernard, J.A.	1	Brodzinsky, D.M.	1
American Psychological Association	2	Balleweg, B.	1	Berry, J.W.	1	Bronfenbrenner, V.	1
Amerigo, M.	1	Ballus, C.	1	Bersoff, D.N.	1	Brooks, D.N.	1
Ames, C.	1	Banathy, B.	1	Bieri, J.	1	Brown, A.	2
Ames, R.	1	Bancroft, J.H.	1	Bills, R.	1	Brown, C.C.	1
Anastasi, A.	10	Bandura, A.	9	Binder, L.J.	1	Brown, F.G.	2
Ancilloti, J.P.	2	Bankson, N.W.	1	Binet, A.	4	Brown, J.D.	1
Andersen, B.L.	1	Bannister, D.	3	Birnbaum, A.	2	Brown, L.	1
Anderson, S.B.	1	Barak, A.	1	Blagden, C.	1	Brown, R.	2
Andres, V.	1	Barker, R.G.	5	Blalock, H.M.	2	Bruin, R.D.	1
Anguera, M.T.	6	Barkley, R.A.	1	Blanco, A.	6	Bruner, J.S.	1
Annett M.	1	Barlow, D.H.	6	Blanco, F.	1	Brunet, O.	1
Anshel, M.H.	1	Barrat, B.B.	1	Blasco, R.D.	1	Bryan, A.J.	1
Antaki, C.	11	Barrena Moncada, G.	1	Blascovich, J.	1	Buckingham, B.R.	1
		Barrett, B.H.	1	Block, J.	2	Budoff, M.	6
		Barrios, B.A.	5	Bloom, L.	2	Buela-Casal, G.	10
				Boada, H.	1	Bugental, J.	1

Buhler, C.	1	Carretie, L.	1	Cormier, W.H.	1	Detterman, D.K.	1
Bunge, M.	2	Carrobles, J.A.A	7	Corno, L.	1	Deutsch, J.A.	1
Burgess, M.	1	Carroll, J.B.	1	Correa, E.I.	1	Deweerd, E.H.	1
Burish, M.	1	Carrow-Woolfolk, E.	1	Corsini, R.	1	Diamond, .E.	1
Burish, T.G.	1	Casati, I.	1	Costa, P.T.	1	Diaz, R.	2
Burns, D.	1	Castellan, N.J.	1	Cowdery, G.E.	1	Dieguez, J.	1
Busch, W.J.	1	Catania, J.A.	1	Cowdery, K.M.	1	Dillon, R.	1
Buschke, H.	2	Cattell, R.B.	7	Cownie, A.R.	1	Dixon, R.A.	1
Buss, A.	2	Cauterla, J.	1	Craick, F.I.M.	1	Dobson, K.S.	2
Buss, D.M	1	Cavanaugh, J.C.	1	Craig, R.J	1	Dodge, K..	1
Butcher, J.N.	2	Cavior, N.	1	Craighead, W.E.	1	Doll, E.A.	2
Butterbagh, G.J.	1	Cervantes, E.	1	Craik, K.H.	3	Dollard, J.	1
Caballo, V.E.	1	Chamberlain, P.	1	Crandall, R.	2	Dolliver, R.H.	1
Cabrejo-Parra, E.	1	Chambers, W.	2	Critchley, M.	1	Domenech, E.	1
Caceres, J.	1	Chansky, N.	1	Crocker, P.R.E.	1	Dovidio, J.F.	1
Cacioppo, J.T.	2	Chapman, L.	1	Crockett, W.H.	1	Drabman, R.S.	1
Cadman, D.	1	Charlesworth, W.R.	1	Cronbach, L.J.	17	Drake, L.E.	1
Cairns, F.D.	1	Chaumeton, N.	1	Cronholm, O.	2	Dreher, G.F.	1
Cairns, R.	1	Cheffers, J.T.	1	Crook, T.	2	Drenth, P.J.	1
Cairo, P.C.	1	Chiu, L.H.	1	Crossman, J.E.	1	Dubois, P.	1
Caldwell, B.M.	3	Christensen, A.I.	1	Cruz, J.	4	Duck, S.W.	1
Caldwell, D.	1	Ciminero, A.R.	3	Cruz, M.V.	1	Dujovne, B.E.	1
Calero, M.D.	1	Clark, D.M.	1	Cruzado, J.A.	1	Dumas, J.E.	1
Calvo, M.	1	Clark, E.	1	Crystal, D.	2	Dunlap, R.E.	1
Camerero, C.	2	Clark, K.E.	1	Cuadras, A.	1	Dunn, L.M.	4
Cameron, R.	2	Clarke, G.	1	Cunningham, J.D.	1	Dunnette, M.D.	1
Camp, B.	1	Clarke, W.U.	1	Cunningham, W.R.	1	Dunst, C.J.	1
Campbell, D.P.	3	Clemente, A.M.	1	Dana, R.	1	Durand, V.M.	2
Campbell, D.T.	1	Clinkenbeard, P.R.	1	Darst, P.W.	3	Dweck, C.S.	1
Campbell, N.R.	1	Coan, R.W.	1	Darwin, C.R.	1	Dworkin, P.H.	1
Campione, J.C.	3	Coates, S.	1	Das, J.O.	2	D'zurilla, T.	1
Campis, L.K.	1	Cockburn, J.	1	Davidson, J.E.	1	Eagly, A.H.	1
Campos, J.	1	Cohen, A.R.	1	Davis, L.J.	1	Edelbrock, C.S.	3
Cannel, C.F.	1	Cohen, J.	2	Dawes, R.	1	Edelfeldt, A.W.	1
Cantor, N.	2	Coie, J.D.	1	D'costa, A.G.	1	Edwards, A.L	3
Caparros, A.	2	Cole, N.S.	1	De Castro, R.	1	Edwards, K.J.	1
Capdevila, L.	4	Cole, R.J.	1	De La Cruz, M.V.	2	Edwards, W.	1
Capman, R.	1	Colegio Oficial De Psicologos	1	De Renzi, E.	1	Egeland, B.	2
Caramazza, A.	1	Collins, A.	1	De Werdt, E.H.	1	Egeth, H.	1
Carbonell, E.	5	Colom, A..	1	Dearborn, W.F.	2	Einhorn, H.J.	1
Cardenas, C.	1	Comas, M.D.	1	Deaux, E.	1	Elig, T.W.	1
Carey, M.P.	2	Combs, A.W.	1	Debaty, P.	1	Elliott, D.S.	2
Carlson, J.	6	Conant, R.C.	1	Debets, P.	2	Elliott, S.N.	1
Carmin, C.C.	1	Cone, J.D.	16	Decharms R.	1	Ellis A.	1
Carnegie Council On Adolescent Development	1	Connel, J.P.	1	Del Barrio, M.V.	1	Ellis, H.C.	1
Caro, I.	1	Connors, C.K.	1	Delaney, E.	1	Els, K.	1
Caron, C.	1	Cook, T.D.	1	Delis, D.C.	2	Elstein, A.S.	2
Carpintero, H.	4	Coopersmith, S.	3	Deloria, V.	1	Emerick, L.L.	1
Carr, E.G.	1	Cordero, A.	1	Delprato, D.J.	2	Emerson, L.W.	1
Carretero, M.	2	Cordero, C.	1	Dempster, J.J.B.	1	Emmelkamp, P.M.G.	3
		Corman, L.	2	Derogatis, L.B.	1	Endicott, J.	2

Endler, N.S.	2	Flavell, J.H.	3	Gibbs, J.C.	1	Hackfort, D.	1
Engen, H.B.	1	Flehmgig, I.	1	Gibson, J.J.	1	Haight, F.A.	1
Epstein, L.H.	3	Fletcher, G.J.O.	1	Gilbert, J.G.	2	Hall, J.C.	1
Epstein, S.	2	Flowers, J.V.	1	Gilewski, Mijl	2	Hall, R.J.	2
Erdman, H.P.	1	Flynn, J.R.	1	Gilig Gaya, S.	1	Halperin, J.M.	1
Erickson, R.C.	3	Foley, R.	1	Gill, D.	1	Halstead, W.C.	2
Erlenmeyer-Kimling, L.	1	Forbes, T.W.	1	Gimon, A.	1	Hambleton, R.K.	2
Ernst, F.	1	Forehand, R.	1	Godbout, P.	1	Hamilton, S.B.	1
Evans, I.M.	2	Forgus, R.	1	Godoy, A.	3	Hamilton, V.L.	1
Evans, L.	2	Forns, M.	4	Gody	1	Hammill, D.	2
Everett, A.V	1	Foster, A.	1	Goetz, E.T.	2	Hammond, K.R.	1
Exner, J.E.	5	Foster, S.L.	2	Goldberg, L.R.	3	Hampson, S.	1
Eysenck, H.J.	9	Fozard, J.H.	1	Goldberg, Z.	1	Hanley, J.A.	1
Fagot, B.I.	1	Frankenburg, W.K.	5	Golden, C.J.	3	Hannum, J.W.	1
Farmer, R.	1	Franks, C.M.	3	Golden, G.	1	Hansen, E.W.	1
Farrell, A.D.	1	Fransella, F.	3	Goldfried, M.	5	Hansen, J.C.	9
Fassnacht, G.	1	Franzen, M.D.	1	Goldstein, A.	1	Hanson, D.L.	1
Faw, T.	1	Franzoi, S.L.	1	Goldstein, G.	6	Harlow, H.F.	1
Feinberg, J.R.	1	Frederiksen, L.W.	2	Goldstein, K.M.	1	Harmon, L.W.	1
Feixas, G.	4	Fredrikson, M.	1	Gomez-Granell, C.	1	Harnqvist, K.	1
Feldt, L.S.	1	Freixa I Baque, E.	1	Gonçalves, O.F.	2	Harrington, T.F.	1
Fernandez Buey, F.	2	French, P.L.	1	Gondra, J.M.	1	Harris, J.E.	1
Fernández Del Valle, J.	2	Freyd, M.	1	Gonzalez Portal, M.D.	2	Harris, M.M.	1
Fernandez Pozar, F.	1	Frick, T.	1	Gonzalez, Mc.	1	Harter, S.	4
Fernandez, J.M.	1	Fuchs, L.S.	1	Goodenough, D.R.	1	Harth, R.	1
Fernández-Ballesteros, R.	54	Fuller, R.	3	Goodglass, H.	3	Hartlage, L.C.	1
Fernandez-Rios, M.	1	Furham, M.	1	Goodwin, F.K.	1	Hartmann, D.	3
Fernandez-Trespacios, J.L.	1	Gaddis, L.R.	1	Gottman, J.M.	4	Hasher, L.	2
Ferrandiz, A.	1	Galilea, P.A.	1	Gough, H.G.	3	Hasin, D.S.	1
Ferrezuelo, P.	1	Gambrill, E.D.	1	Goyette, C.H.	1	Hathaway, J.R.	1
Feurestein, R.	14	Gangestad, S.W.	1	Graham F.K,	2	Hathaway, S.R.	3
Feurstein, M.	1	Garanto, J.	1	Graham, J.R.	4	Hattie, J.A.	1
Fields, F.	1	Garb, H.N.	1	Gratch, G.	1	Hawkins, R.P.	2
Fierro, A.	3	Garcia Marcos, J.A.A	1	Gray, W.S.	1	Hay, L.R.	1
Fillenbaum, S.	1	Garcia Merita, M.	1	Green, S.B.	1	Hay, W.M.	1
Finch, A.J.	1	García Ramos, J.M.	1	Greenberg, K.H.	1	Hayes, S.C.	6
Findley, M.J.	1	Garcia, E.	1	Greenspoon, J.	2	Haynes, S.N.	28
Finstuen, K.	1	Garcia-Albea, J.E.	1	Gregoire, A.	1	Hayvren, M.	1
First, M.B.	1	Garcia-Cueto, E.	1	Gresham, F.M.	3	Hayward, P.	1
Fisch, T.	1	Garcia-Montalvo, C.	1	Griffith, C.R.	1	Haywood, H.C.	2
Fischer, S.	1	Garcia-Nuñez, J.A.	1	Groffman, K.	1	Heaton, R.K.	1
Fishbein, M.	1	Gardner, A.	1	Gronwall, D.M.A.	1	Hedrick, D.L.	1
Fisher, A.C.	1	Gardner, H.	1	Grosseman, H.J.	1	Heider, F.	1
Fishman, D.B.	1	Gardner, R.W.	1	Groth-Marnat, G.	1	Heilbrun, A.B.	2
Fiske, D.W.	3	Garrido, V.	1	Grujter, D.N.M.	1	Heiser, J.R.	1
Fiske, S.T.	1	Gatewood, R.	1	Guba, E.G.	1	Heiss, R.	1
Fixsen, D.L.	1	Gehardsson, M.	1	Guevremont, D.C.	1	Helm-Estabrooks, N.	1
Flahaut, D.	1	Gerard, K.A.	1	Guilford, J.P.	3	Helmreich, R.	1
Flanders, N.A.	1	Germain, J.	2	Gump, P.V.	1	Hendricks, C.G.	1
		Geschwind, N.	1	Guttman, L.	5	Henerson, M.	1
		Gesell, A.	2	Gyarmati, G.	1	Henrichs, T.	1



Hensley, W.E.	1	Hutzell, R.R.	1	Kagan, J.	5	Kleinmuntz, B.	3
Herbert, E.W.	1	Ibañez, E.	3	Kahale, L.	1	Klein-Parris, C.	1
Hernandez Pina, F.	1	Ickes, W.	1	Kahn, R.L.	1	Kline, P.	1
Hernandez, J.M.	3	Illingworth, R.S.	1	Kahneman, D.	1	Klitzner, M.	1
Hernandez, P.	1	Incagnoli, T.	1	Kallman, W.M.	1	Knobloch, H.	1
Herrmann, D.J.	4	Inizan, A.	1	Kamiya, J.	1	Kochaneck, T.T.	1
Hersen, M.	5	Iñiguez, L.	1	Kane, J.E.	1	Koehler, T.	1
Herstein, R.	1	Ireton, H.	1	Kanfer, F.H.	15	Kogan, N.	2
Hess, E.	1	Irle, M.	1	Kantor, J.	1	Kohlenberg, R.J.	1
Hill, D.J.	1	Irwin, O.	1	Kaplan, E.	3	Kohn, M.	1
Hiltmann, H.	1	Ittelson, W.H.	4	Kaplan, N.M.	1	Kolb, B.	1
Hineline, P.N.	1	Ivens, C.	1	Kaplan, R.M.	2	Kolb, D.A.	1
Hinshaw, S.P.	2	Ivinskis, A.	1	Kashani, J.H.	1	Kolko, D.	3
Hocking, J.	1	Ivnik, R.J.	1	Kaufman, A.S.	9	Komaki, J.	1
Hodges, K.	2	Jackson, B.	1	Kavale, K.A.	5	Komorita, S.S.	1
Hoffman, P.J.	1	Jackson, D.A.	1	Kay, S.	1	Kornhauser, A.W.	1
Holahan, C.H.	1	Jackson, D.N.	1	Kaye, K.	1	Kovacs, M.	1
Holland, A.	1	Jackson, G.	1	Kazdin, A.E.	23	Krasner, L.	2
Holland, J.L.	14	Jackson, J.H.	1	Kear-Colwell, J.J.	1	Kreigler, S.M.	1
Hollander, B.J.	1	Jacob, T.	1	Kearney, C.A.	1	Kripke, D.F.	1
Hollandsworth, J.G.	1	Jacobs, A.	1	Keefe, F.	1	Krug, S.E.	1
Hollenbeck, G.P.	1	James, L.R.	1	Keen, T.R.	1	Kruglanski, A.W.	1
Holtzman, W.	2	James, W.	2	Keenan, J.M.	1	Kubany, E.S.	1
Honess, T.	1	Janis, I.S.	1	Keil, F.C.	1	Kuder, G.F.	8
Hooper, H.E.	1	Janssen, W.H.	1	Keller, F.S.	1	Kuhnt, T	3
Hops, H.	1	Jason, L.	1	Keller, L.S.	3	Lackson ,D.	1
Horn, J.J.	1	Jenkins, J.A.	1	Keller, M.B.	1	Lacreca, A.M.	1
Horn, J.L.	1	Jenkins, J.J.	1	Kelley, C.R.	1	Lacy, A.C.	2
Horn, T.	2	Jensen, A.R.	1	Kelley, H.H.	2	Laforge, R.	1
Hoshmand, L.T.	1	Jensen, A.R.	3	Kelly, E.	1	Lafuente, E.	1
House, B.J.	1	Jensen, B.J.	1	Kelly, G.	2	Lally, R.	1
Hovland, C.	1	Jensen, M.R.	7	Kelly, L.	1	Lamb, R.R.	1
Howard, A.R.	1	Jensen, P.S.	1	Kendall, P.C.	7	Landau, R.J.	1
Howlin, P.	1	Jessor, R.	1	Kent, L.R.	1	Landau, S.	1
Hoy, E.	1	Jimenez Burillo, F.	1	Kent, R.N.	1	Landers, D.M.	2
Hresko, W.P.	1	Jimenez, A.	1	Kerlinger, F.N.	2	Landfield, A..	3
Hubbard, R.M.	1	Jimenez-Gomez, F.	1	Kern, J.M.	1	Landis, J.R.	1
Huber, J.T.	1	Johansson, C.B.	4	Kertezs, A.	2	Lando, H.A.	1
Hughes, H.C.	2	Johnson, F.	1	Keyson, M.	1	Lang, P.J.	8
Hughes, J.N.	1	Johnson, J.M.	1	Khos	1	Langer, E.J.	1
Huguenin, R.D.	1	Johnson, S.M.	1	Kidd, G.R.	1	Langsley, D.G.	1
Hulicka, I.M.	1	Johnson, W.F.	1	Kimmel, E.	1	Lanyon, R.I.	1
Hunsley, J.	1	Johnson-Laird, P.	1	Kimura, D.	2	Lapouse, R.	1
Hunt, E.B.	1	Johnston, N.A.	1	Kipnowski, A.	1	Lauterbach, W.	1
Hurtig, M.C.	1	Jolicoeur	1	Kirby, K.C.	1	Lawson, A.	1
Hurtwood, A	1	Jorm, A.F.	1	Kirchner, M.	1	Layden, M.A.	1
Husman, B.F.	1	Jornes, R.	1	Kirk, S.A.	4	Layne, C.C.	1
Huston-Stein, A.	1	Jose, P.E.	1	Kirschenbaum, D.S.	1	Lazarsfeld, P.F.	1
Huteau, M	1	Joyce-Moniz, L.	1	Kitson, H.D.	1	Lazarus, A.	1
Hutt, S.J.	1	Julien, D.	1	Klauer,, K.J.	1	Lazarus, R.S.	1
Hutteau, M.	1	Julius, S.	1	Klein, G.S.	1	Lazlo, E.	1

Leckliter, I.N.	1	Maddi, S.R.	1	Mccormick, P.A.	1	Minskoff, E.H.	1
Ledingham, J.E.	1	Mager, R.F.	1	Mcdermott, P.	1	Mira, E.	1
Lefcourt, H.M.	5	Magnusson, D.	2	Mcfall, R.M.	3	Miralles, J.	1
Lefkowitz, M.M.	3	Magrab, P.R.	1	Mcgee, M.G.	1	Mischel, W.	9
Leitenberg, H.	1	Mahler, M.	1	Mcgowan, C.R.	1	Miskimins, R.W.	1
Leitner, L.	1	Mahoney, M.J.	8	Mcgrath, R.J.	1	Mitchell, J.V.	1
Lemos, S.	1	Major, V.	1	Mcguigan, F.J.	2	Mitcherll, D.B.	1
Lennon, R.	1	Malec, J.F.	1	Mcguire, W.J.	2	Miyakawa, J.	1
Lennox, R.	1	Maletzky, B.M.	1	Mckechnie, G.E.	2	Molenaar, I.W.	1
Leon, O.G.	1	Maliney, M.	1	Mckee, M.G.	1	Molina, S.	1
Leopold, W.	1	Maloney, M.P.	5	Mckenna, F.P.	4	Moll, L.C.	1
Lesges, R.C.	1	Mancini, V.H.	1	Mckenzie, T.L.	1	Monod, H.	1
Levenson, H.	1	Mandl, H.	1	Mclaughlin, J.G.	1	Monserrat, J.	2
Levey, A.B.	1	Manicas, P.	1	Mcmahon, R.J.	1	Monterde, H.	9
Lewin, K.	1	Maola, J.	1	Mcnair, L.	1	Montorio, C.	1
Lewis, M.M.	1	Marchione, K.	1	Mcnamara, J.R.	1	Montoro, L.	1
Lezak, M.D.	4	Maretin, G.L.	1	Mcneill, D.	2	Montoye, H.J.	1
Lidz, C.S.	2	Markus, H.	2	Mcpartland, R.J.	2	Moore, G.	1
Lieberman, D.	1	Marques, J.H.F.	2	Mcrae, S.	1	Moore, L.A.	1
Lienert, G.A.	1	Marquez, O.	1	Mcreynolds, P.	8	Moos, R.H.	7
Likert, R.	2	Marrero, H.	2	Meehl, P.	3	Mora, J.A.	1
Lindemann, J.E.	1	Marschall, R.J.	1	Meer, B.	1	Moraal, J.	1
Lindsay, P.H.	1	Marsh, H.W.	1	Mehm, J.G.	1	Mordkoff, J.T.	1
Lindsley, O.R.	2	Marsolek, T.	1	Mehrabian, A.	1	Moreland, K.L.	2
Linehan, M.M.	2	Martens, B.K.	1	Meichenbaum, D.	5	Moreno, B.	2
Linn, M.C.	1	Martens, K.B.	1	Meisels, S.J.	2	Moreno-Jimenez, B.	4
Linn, R.L.	1	Martens, R.	1	Melgar De Gonzalez, M.	1	Moretti, M.M.	1
Lipinski, D.P.	2	Martin, P.	1	Menasco, M.	1	Morey, L.	1
Lipman, M.	1	Martin, R.P.	2	Mepsa	1	Morgan, H.H.	1
Lippsitt, L.P.	2	Martinez Freire, P.	1	Mercer, C.D.	1	Morgan, W.P.	3
Little, B.R.	1	Martinez, C.	1	Mercer, J.R.	3	Morganstern, K.P.	1
Llavona, L.	1	Martinez-Selva	1	Messer, S.B.	1	Morris, P.E.	1
Lloyd, B.H.	1	Martorell, M.C.	6	Messick, K.	1	Morrison, R.L.	1
Loeber, R.	1	Mash, E.J.	6	Messick, S.	3	Muchielli, R.	1
Logue, C.M.	1	Masito, S.A.	1	Metalsky, G.I.	1	Munsterberg, H.	1
Lomov, B.	1	Masterman, M.	1	Meyer, V.	2	Muñiz, J.	5
Longman, R.S.	1	Masterson, S.	1	Meyers, A.W.	2	Muñoz, M.D.C.	1
Lopez De Aberasturi, N.	1	Matarazzo, J.D.	5	Michelat, G.	1	Murphy, K.F.	1
Lopez Ornat, S.	1	Matell, M.S.	1	Michelson, L.	3	Murphy, K.R.	3
Lord, F.M.	4	Matson, J.L.	1	Michon, J.A.	2	Murray, H.A.	1
Lorge, I.	1	Matthews, C.G.	1	Milich, R.	1	Näätänen, R.	2
Lourenio Filho, M.B.	2	Mattos, R.L.	1	Miller, D.J.	1	Nagel, E.	1
Lubin, B.	1	Matud, P.	2	Miller, J.F.	2	Naglieri, J.A.	1
Lugo, D.E.	1	Matyas, T.A.	2	Miller, M.J.	1	Nahoum, C.	1
Lujan, J.L.	1	Mayer, R.	1	Miller, N.E.	2	Navarro, M.J.	1
Lund, K.	1	Mayor, J.	1	Miller, P.C.	1	Neimeyer, G.	4
Lunneborg, P.W.	2	Mcadams, D.P.	1	Miller, P.M.	1	Neimeyer, R.A.	4
Luria, A.R.	6	Mccarthy, D.	2	Millon, T.	2	Neira-Melendez	1
Mace, F.C.	1	Mccarthy, M.	1	Milner, B.	2	Neisser, U.	2
Macfarlane, J.W.	1	Mccleary, R.	1	Milner, J.S.	3	Nelson, C.M.	1
Machado Alvarez, A.	1	Mccormick, C.B.	1	Miner, J.B.	1	Nelson, R.O.	15

Nelson, W.M.	1	Parsi, S.G.	1	Porch, B.E.	1	Riera, J.	2
Nelson-Gray, R.O.	1	Parsons, F.	1	Porter, D.T.	1	Riva, C.	1
Nesselroade, J.R.	1	Pasaro, E.	1	Posner, M.	1	Rivas, F.	1
Neto, F.	2	Pascual-Leone	1	Powel, J.	1	Rizzolatti, G.	1
Neumann, O.	1	Pashler, H.	1	Powers, M.D.	1	Roazzi, A.	1
Nevin, J.A.	1	Pask, G.	1	Prather, E.	1	Roberts, R.N.	1
Newcombe, F.	1	Passini, T.T.	1	Preyer	1	Robertson, J.R.	1
Newcomer, R.	1	Paterson, D.G.	1	Prieto, F.	1	Robin, A.L.	1
Newell, A.	1	Patterson, G.R.	2	Prieto, J.M.	3	Robins, L.N.	3
Nezu, A.M.	1	Patton, M.Q.	2	Prieto, M.D.	3	Robinson, J.	1
Nideffer, R.	2	Paul, G.L.	2	Proshansky, H.M.	1	Robinson-Zañartu, C.	1
Niederehe, G.	1	Paulhus, D.L.	1	Puig-Antich, J.	1	Rockvell, T.	1
Nieto, J.	1	Peck, D.V.	1	Putallaz, M.	1	Roda, F.	1
Nietzel, M.T.	1	Peiro, J.M	1	Quaterman, J.	1	Rodrigues-Silva, D.	1
Nisbett, J.	2	Pelechano, V.	22	Quay, H.C.	1	Rodriguez, A.	1
Nisbett, R.E.	1	Pellegrino, J.	1	Quay, L.	1	Rodriguez, C.	1
Nitko, A.J.	1	Penrose, L.S.	2	Quera, V.	5	Rodriguez, S.	1
Noack, P.	1	Peña-Casanova, J.	8	Quiroga, M.A.	3	Rodriguez-Gonzalez, J.M.	2
Noldus, L.P.J.J.	1	Peñate, W.	1	Rachlin, H.	1	Roe, A.	1
Norcross, J.C.	1	Peplau, L.A.	1	Randt, C.T.	1	Roff, M.	2
Norman W.T.	1	Pereda, S.	1	Rankin, H.	1	Rogers, C.	1
Nowicki, S.	2	Perez Garcia, A.	1	Rankin, R.	1	Rogers, T.B.	2
Nunnally, J.C.	1	Perez, M.	1	Rapaport, D.	1	Roid, G.H.	1
Nuñez, R.	1	Perez-Alvarez, M.	4	Rasch, G.	2	Roig-Ibañez, J.	1
Oas, P.	1	Perkins, D.N.	1	Raven, J.C.	5	Romanczyk, R.G.	1
O'brien, W.H.	1	Perlman, M.D.	1	Raven, J.D.	1	Rose, A.M.	1
Offer, D.	1	Perlmutter, M.	1	Reason, J.T.	1	Rose, J.S.	1
Ogilvie, B.C.	1	Pervin, L.A.	3	Redmond, D.P.	1	Rosel, F.	1
Olfield, R.C.	1	Petersen, A.C.	1	Rees, A.H.	1	Rosenberg, M	3
Ollendick, T.H.	2	Peterson, A.L.	1	Reeve, R.A.	1	Rosenblum, L.A.	1
Olson, J.M.	1	Peterson, C.	1	Reeves, D.J.	1	Rosenthal, R.	2
Olswang, L.B.	1	Peterson, D.	2	Rehm, L.P.	3	Rossi, P.	1
O'neill, B.	1	Peterson, G.L.	1	Reid, D.W.	1	Rosvold, H.E.	1
Oppe, S.	1	Peterson, L.	1	Reid, J.R.	2	Rotter, J.B.	6
Orne, M.T.	1	Peterson, M.F.	1	Reiss, L.	1	Rotundo, N.	1
Orsini, D.L.	1	Petterson, N.	1	Reitan, R.M.	3	Rourke, B.P.	1
Orvaschel, H.	2	Pettigrew, T.F.	1	Rejeski, W.	1	Rubin, K.H.	1
Osgood, C.E.	6	Phares, E.	2	Remmers, H.H.	1	Rubinstein, M.R.	2
Osterrieth, P.A.	2	Phares, V.	1	Renom, J.	1	Rubio, V.J.	1
Ostrow, A.C.	1	Piacentini, J.	1	Reschly, D.J.	4	Ruble, D.N.	1
Otis, A.S.	2	Piaget, J.	3	Resnick, L.B.	1	Rudik, P.	1
Owens, R.	1	Pichot, P.	1	Revelle, W.	1	Ruiz, A.	2
Paez, D.	1	Pickering, G.T.	1	Rey, A.	6	Ruiz-Vargas, J.M.	4
Palacios, J.	2	Pieron, M.	2	Reynell, R.	1	Rulon, P.	1
Palenzuela, D.	1	Piers, E.V.	1	Reynolds, C.R.	3	Rumar, K.	1
Palmer, D.J.	1	Pinillos, J.L.	3	Reynolds, W.M.	2	Rusell, E.W.	1
Paraeskepoulos, J.N.	1	Piotrowski, C.	4	Richards, C.S.	1	Rushall, B.S.	2
Parker, G.V.	2	Pleite, A.	1	Richelle, M.	1	Russell, E.W.	1
Parker, J.G.	1	Pol, E.	2	Richtie, D.E.	1	Russell, L.	1
Parker, M.	1	Poortinga, Y.H.	1	Rie, H.E.	1	Rutner, I.T.	1
Parraga, J.	1	Popper, K.	2	Riege, W.H.	1		

Ryan, R.M.	1	Sciortino, R.	1	Slattery, M.L.	2	Stumphauzer, J.S.	1
Ryden, M.B.	1	Scott, J.P.	1	Slobin, D.I.	1	Sturner, R.A.	1
Ryle, A.	1	Sebastian, E.	1	Smeed, R.J.	1	Su	1
Sackett, G.P.	3	Secadas, F.	2	Smith, A.D.	3	Suarez- Noguerol, M.I.	1
Saiz, M.	1	Secall, M.V.	1	Smith, J.D.	1	Suarez-Yañez, A.	1
Salas, J.	2	Sechrest, L.	1	Smith, R.D.	1	Suen, H.K.	2
Salema, M.H.	1	Seeman, M.	2	Smith, R.E.	4	Suinn, R.M.	2
Salkind, N.J.	3	Segal, Z.W.	1	Smith, R.G.	1	Sulzer-Azarof, B.	1
Salmela, J.H.	1	Seisdodos, N.	4	Smith-Wampler, K.	1	Summala, H.	7
Salmeron, A.	1	Seligman, M.	2	Smucker, M.R.	1	Sundberg, N.D.	4
Saltzer, E. B.	1	Semmes, J.	1	Snider, J.G.	1	Sunderland, A.	1
Salvador, A.	1	Serra, M.	2	Snow, R.E.	3	Svenson, O.	3
Salvia, J.	1	Serrate, A.	3	Snow, W.G.	1	Swanson, J.M.	1
Samejima, F.	1	Servera, M.	1	Snyder, M.L.	2	Swensen, C.H.	1
Samo, J.A.	1	Seymour, F.W.	1	Soares, A.T.	1	Sykes, D.H.	1
Sanchez-Canovas, J.	2	Shade, B.J.	1	Sobell, L.C.	2	Symons, S.	1
Sanchis, C.	1	Shannon, H.S.	1	Soler, M.R.	1	Tallent, N.	3
Sandin, B.	1	Shapiro, A.K.	1	Sonnenfeld, J.	1	Tarter, R.E.	1
Sandweiss, J.H.	1	Shapiro, E.S.	1	Sostek, A..J.	1	Tavare, S.	1
Sanjuan, M.	1	Shapiro, M.B.	1	Speareman, C.	1	Taylor, D.H.	1
Santisteban, C.	1	Sharauger, J.S.	1	Spearman, C.	2	Taylor, E.M.	1
Santogrossi, D.A.	1	Shaw, D.L.	1	Speck, D.	1	Taylor, H.G.	1
Santostefano, S.G.	2	Shaw, M.L.G.	1	Speedie, L.J.	1	Taylor, J.C.	2
Sarafino, E.P.	1	Shcoggen, P.	1	Spielberger, C.D.	2	Tea	4
Sarason ,J.G.	1	Shea, S.C.	1	Spitzer, R.G.	3	Teeter, P.A.	2
Saris, W.E.	1	Sheehan, D.J.	1	Spivack, G.	3	Tennembam, G.	1
Satnley, J.C.	1	Sheridan, M.D.	2	Spokane, A.R.	1	Terman, L.M.	3
Satterly, D.J.	2	Sherman, M.	1	Spreen, O.	2	Thayer, R.E.	2
Sattler, J.M.	3	Sherman, M.	1	Squire, L.R.	2	The National Education Goals Report	1
Saunders, K.J.	1	Shertz, B.	1	Sroufe, L.A.	1	Thickpenny, J.P.	1
Savin-Williams, R.C.	1	Short, E.J.	1	Staats, A.W.	4	Thill, E.	1
Saylor, C.F.	2	Shure, M.B.	2	Stenberg, D.E.	1	Thomas, E.J.	1
Scanlan, T.K.	1	Siegel, A.W.	2	Stephen, T.	2	Thomas,D.R.	1
Schacter, D.	1	Siegel, L.S.	1	Stephenson, W.	2	Thompson, A.	1
Schaie, K.W.	2	Siegel, S.	1	Stern, G.G.	1	Thompson, B.	1
Schank, R.	1	Sierra, J.C.	7	Stern, W.L.	1	Thompson, L.W.	1
Schantz, C.U.	1	Signoret, J.L.	2	Sternberg, R.	11	Thoresen, C.E.	1
Schleidt, W.M.	1	Siguan, M.	2	Stinnett, J.L.	1	Thorndike, R.L.	1
Schlicht, W.	1	Silber, K.P.	1	Stoel-Gammon, C.	1	Thorndike, R.M.	3
Schlundt, D.G.	4	Silva, F.	24	Stokols, D.	2	Thrp, R.G.	1
Schmidt, L.R.	2	Silverstein, A.B.	1	Stone, C.P.	1	Thurstone, L.L.	8
Schneider, J.M.	1	Sime, W.E.	1	Strack, S.	1	Tiana, A.	1
Schneider, W.	1	Simkins, L.	1	Strassberg, D.S.	1	Tiffin, J.	1
Schonell, F.J.	1	Simon, M.A.	1	Stratton, B.D.	1	Tolor, A.	1
Schorr, A.	1	Simons, P.	1	Strickland, B.R.	1	Tombari, M.L.	1
Schulman, G.L.	1	Simpson, C.K.	1	Strong, E.K.	2	Toro, J.	1
Schulman, R.L.	2	Singh, N.N.	1	Stroop, J.R.	1	Toronto, A.S.	1
Schulte, D.	2	Sinner, E.A.	1	Strosahl, K.D.	2	Tramm, K.A.	1
Schuman, H.	1	Sivak, M	1	Strub, R.L.	3	Tranque, F.	2
Schwartz, G.E.	6	Skager, R.	1	Struckett, P.B.	1		
Schwitzgebel, R.K.	1	Skinner, B.F.	1	Stufflebeam, D.	1		
		Slater, P.	1				

Triando, C.	1
Tryon, W.W.	7
Tsal, Y.	1
Tucker, L.R.	1
Tulving, E.	1
Tunks, E.	1
Tupes, E.	1
Turkat, I.D.	1
Turkewitz, H.	1
Tutko, T.A.	1
Tversky, A.	1
Tyler, L.E.	2
Ullmann, L.	1
Undheim, J.O.	1
Uzgiris, O.C.	1
Vacc, N.A.	1
Valle Arroyo, F.	1
Van Der Molen, H.	1
Van Der Veer, F.	1
Van Hooff, J.A.R.A.M.	1
Van Kelleck, A.	1
Vanderpool, J.A.	1
Vane, J.R.	1
Vanek, M.	1
Vargas, J.M.	1
Vealey, R.S.	2
Vedung, E.	1
Vega, M.	1
Velarde, J.	1
Veltum, L.G.	1
Vernon, P.E.	5
Victor, M.	1
Vigotski, L.S.	2
Vila, J.	1
Villegas, M.	1

Villiers, P.A.	1
Villoro, A.	1
Viney, L.L.	1
Vizcarro, C.	3
Voeltz, L.M.	1
Von Isser, A.	1
Vrana, S.R.	1
Wachs, R.D.	1
Wagner, R.K.	1
Walker, H.M.	1
Wallace, C.P.	1
Wallach, A.	1
Wallach, G.	1
Wallston, K.A.	1
Walsh, K.W.	1
Walton, D.	2
Wandzilack, T.	1
Wang, P.	1
Ward, C.	1
Warrington, E.K.	4
Watson, E.	1
Webb, S.C.	1
Webber, P.L.	1
Webster-Stratton, C.	2
Wechsler, D.	6
Weed, I.B.	1
Wei, W.S.	1
Weick, K.E.	1
Weiner, B.	6
Weinsenburg, T.S.	1
Weinstein, C.E.	1
Weiss, D.J.	2
Weiss, R.L.	1
Weist, M.D.	1
Weisz, J.R.	1
Wells, F.L.	1

Wells, L.E.	1
Welsch, G.S.	1
Werry, J.S.S	1
Weschler, D.	1
Wesman, A.G	1
Westmeyer, H.	1
White, R.N.	1
Whitely, S.E.	1
Wholey, J.S.	1
Wicker, A.W.	1
Wiener, J.	1
Wiens, A.N.	1
Wigdor, A.K.	1
Wiggins, J.S.	3
Wilde, G.J.S.	12
Willems, E.P.	1
Williams, C.L.	1
Williams, J.E.	1
Williams, M.	1
Williams, R.L.	3
Williams, S.	1
Willis, A.	1
Willis, S.E.	1
Wilson, B.	2
Wimer, S.	1
Winefordner, D.W.	1
Wing, J.K.	1
Winitz, H.	1
Wiseman, S.	1
Witkin, H.A.	9
Witt, J.C.	1
Wolf, M.M.	1
Wolf, R.	1
Wolpe, J.	2
Wonderlic, E.F.	1
Wood, R.	2

Woodcock, R.W.	1
Woodworth, R.S.	1
World Health Organization	1
Wright, B.D.	1
Wright, H.F.	1
Wright, J.C.	2
Wylie, R.C.	2
Yakunin, V.	1
Yando, R.M.	1
Yarrow, W.R.	1
Yates, A.	1
Yela, M.	6
Ysseldgyke, J.E.	1
Zabrodin, Y.	1
Zaichkowsky, L.D.	1
Zaidel, D.	1
Zarit, J.H.	1
Zazzo, B.	1
Zazzo, R.	2
Zelinski, E.M.	1
Zelniker, T.	1
Ziegler, S.G.	1
Zigler, E.	2
Zimmerman, J.	1
Zimmermann, I.L.	1
Zubin, J.	2
Zubrick, J.	1
Zuckerman, M.	5
Zumalabe, J.M.	1
Zytowski, D.G.	2

**X.3.4 Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta.  
V.E. Caballo. 1995. Madrid. Siglo XXI.**

Alberts, G	3	Ellis, A.	28	Lang, P.J.	5	Rappaport, J.	3
adrid , J.F.	4	Emmelkamp, P.M.G.	5	Lange, A.J.	3	Rehm, L.P.	6
Argyle, M.	8	Evans, I.M.	3	Lazarus, A.A.	16	Reid, J.B.	4
Ascher, L.M.	12	Eyberg, S.M.	3	Lazarus, R.S.	5	Reiss, S.	3
Ayllon, T.	5	Eysenck, H.J.	7	Levis, D.J.	17	Rescorla, R.A.	4
adrid, N.H.	5	Ferster, C.B.	6	Liberman, R.P.	5	Rice, L.N.	6
Baer, D.M.	5	Forehand, R.L.	3	Lindsley, O.R.	3	Schwartz, G.E.	5
Bandura, A.	11	Foreyt, J.P.	3	Linehan, M.	3	Seligman, M.E.P.	3
Barlow, D.H.	6	Foster, S.L.	3	Loeber, R.	3	Shapiro, D.	5
Basmajian, T.V.	3	Foxx, R.M.	7	Lowe, C.F.	3	Shaw, B.F.	4
Beck, A.T.	7	Frankl, V.E.	5	Mahoney, M.J.	9	Sidman, M.	3
Bellack, A.S.	4	Franks, C.M.	10	Maletzky, B.M.	3	Silva, F.	4
Black D.R.	3	Grambril, E.	4	Marks, I.	3	Simon, M.A.	3
Blanchard, E.B.	8	adrid, E.S.	4	Marlatt, G.A.	3	Skinner, B.F.	22
Botella, C.	5	Godoy, J.F.	12	Martin, G.L.	3	Staats, A.W.	4
Bowlby, J.	3	Goldfried, M.R.	9	Matson, J.L.	3	Stampfl, T.G.	8
Caballo, V.E.	12	Goldiamond, I.	3	Maultsby, M.C.	3	Suinn, R.M.	4
Caceres, J.	6	Goldstein, A.P.	3	Mcfall, R.M.	4	Thorndike, E.L.	5
adrid , J.A.	4	Greenberg, L.S.	3	Mcmahon, R.J.	6	Turner, R.M.	5
adrid , A.C.	3	Guidano, V.	5	Meichenbaum, D.	18	Woegtlin, W.L.	3
Catena, A.	3	Hayes, S.C.	8	Messick, S.	4	Wahler, T.G.	4
Cautela, J.R.	18	Haynes, S.	4	Michelson, L.	3	Watson, J.B.	6
Christoff, K.	4	Herrnstein, R.	3	Miller, N.E.	7	Webster-Stratton, C.	3
Cone, J.D.	5	Hersen, M.	9	Mowrer, O.H.	6	Wessler, R.L.	13
Cormier, W.H.	4	Institute Of Medicine (Washington National Academy Of Sciences)	3	Nelson, R.O.	8	Wilson, G.T.	6
Costa, M.	3	Jacobson, E.	3	Nezu, A.M.	13	Wolpe, J.	12
Cronbach, L.J.	9	Kanfer, F.H.	13	Nietzel, M.T.	3	Yates, A.J.	3
Curran, J.P.	3	Kazdin, A.	21	Öst, L.G.	4	Young, J.	3
Darwin, C.	3	Keller, F.S.	3	Patterson, G.R.	11	Ziegler, E.	4
Deffenbacher, J.L.	6	Kendall, P.C.	4	Patterson, R.L	5		
Dobson, K.S.	6	Kimmel, H.D.	3	Paul, G.L.	6		
Doleys, D.M.	3	Krasner, L.	5	Pavlov, I.P.	6		
Dryden, W.	6	Kwee, M.G.	6	Pelechano, V.	10		
D'zurilla, J.	6			Perez Alvarez, M.	4		
Edelstein, B.A.	4			Rachman, S.	5		

**X.3.5 Manual de Psicopatología y Trastornos Psiquiátricos. Vol. 1.**  
**V.E. Caballo, G. Buela-Casal y J.A. Carrobles.**  
**1996. Madrid. Siglo XXI.**

Abramson, L.Y.	2	Baer, L.	2	Biondi, M.	1	Briquet, P.	1
Achinstein, P.	1	Baker, R.	1	Birchwood, M.	5	Brockington, I.F.	1
Adam, B.S.	1	Baldereschi, M.	1	Black, A.	1	Broe, G.A.	1
Agency For Health Care Policy And Research.	1	Balkozar, S.A.	1	Black, D.W.	1	Brown, C.S..	1
Agrass, S.	3	Ballantine, H.T.	1	Blackburn, I.M.	1	Brown, E.J.	1
Agren, H.	1	Ballester, R.	4	Blacker, C.V.R.	1	Brown, G.L.	1
Akhatar, S.	1	Bandura, A.	5	Blashfield, R.K.	1	Brown, G.W.	7
Akiskal, H.S.	2	Barlow, D.H.	20	Blass, J.P.	1	Brown, R.I.F.	1
Alarcon, R.D.	1	Baron, M.	1	Blau, J.N.	1	Brown, T.A.	4
Alario Bataller, S.	1	Barrelet, L.	1	Blazczynski, A.	5	Bruch, M.A.	2
Alden, L.	2	Barret, J.	1	Blazer, D.G.	1	Brugge, K.L.	1
Aldridge, D.	1	Barret, R.P.	1	Bleuler, E.	4	Brunk, M.	1
Aldridge-Morris, R.	1	Barrett, J.E.	2	Bloch, G..	1	Bryant, B.M.	1
Al-Kubaisy, T.	1	Barsky, A.J.	2	Blowers, C.	1	Buchanan, A.	3
Allderidge, P.	1	Bass, C.	2	Bolles, R.C.	1	Buchsbaum, M.S.	2
Allers, R.	1	Bauer, M.S.	1	Book, J.A.	1	Buigues, J.	1
Alm, T.	1	Baumgarten, M.	1	Booth-Kewley, S.	1	Bumpass, E.R.	2
Altman, K.	1	Baxter, L.F.	1	Bootzin, R.R.	1	Bunge, M.	2
Altrocchi, J.	1	Baxter, L.R.	3	Borda, M.	1	Bunney, W.E.	1
Amaducci, L.	2	Beach, S.	2	Borden, J.	1	Burgess, A.W.	1
Amies, P.L.	1	Beard, C.M.	1	Bordnick, P.S.	1	Burgess, I.	1
Ammerman, R.T.	1	Beatty, W.W.	1	Borgaonkar, D.S.	1	Burish, T.	1
Anderson, D.J.	1	Beck, A.T.	16	Borkovec, T.D.	7	Burns, D.D.	1
Anderson, D.N.	1	Becoña, E	9	Botella, C.	3	Burns, L.E.	1
Anderson, J.L.	1	Behar, D.	1	Boulanger, G.	1	Burnside, I.	1
Andreasen, N.C.	4	Belart, R.	1	Boulenger, J.	1	Burrows, G.	1
Anger, D.	1	Bellack, A.S.	2	Boulougouris, J.C.	1	Burton, R.	1
Angst, J.	4	Bellodi, L.	1	Bourguignon, E.	1	Buss, A.H.	1
Anthony, W.Z.	1	Benkelfat, C.	1	Bouvard, M.	1	Butcher, J.N.	1
Apa	49	Benson, D.F.	1	Bowden, C.L.	2	Butler, G.	7
Aparicio, C.F.	1	Bentall, R.P.	3	Bower, G.	1	Butler, R.W.	1
Appleby, T.L.	1	Benton, A.L.	1	Bowlby, J.	1	Bynum, W.F.	1
Arana, Gw.	1	Berg, C.Z.	1	Bownes, I.T.	1	Caballo, V.E.	4
Arndt, S.	1	Berg, G.	1	Boyd, J.H.	4	Cacabelos, R.	2
Aronson, T.A.	1	Berg, I.	1	Bracha, H.S.	1	Cacioppo, J.T.	1
Arrindell, W.A.	1	Berg, L.	1	Bradbury, T.N.	1	Calvocoressi, L.	1
Arturo-Silva, J.	1	Bergler, E.	1	Bradwejn, J.	1	Cannon, T.D.	1
Asberg, M.	4	Bermejo, F.	3	Braun, B.G.	2	Capafons, J.I.	3
Asher, H.B.	1	Berner, P.	1	Breitner, C.	1	Capgras, J.	1
Asterita, M.F.	1	Berney, T.	1	Bremner, J.D.	3	Capstick, N.	1
Aubrey, J.	1	Bernstein, A.S.	2	Breslau, N.	4	Card, J.J.	1
Auchus, A.P.	1	Bernstein, E.	1	Brett, G.S.	1	Cardaña, E.	8
Avery, D.	1	Berrios, G.E.	2	Breuer, J.	1	Carey, G.	1
Bados, A.	1	Bick, K.L.	1	Brewin, C.H.	1	Carlson, A.	2
		Biegon, A.	1	Brewin, C.R.	2	Carlson, E.B.	2
		Binetti, G.	1	Brier, G.	1	Carlton, P.L.	1

Carney, M.W.P.	1	Coons, P.M.	2	Dickerson, M.G.	5	Feinstein, J.P.	1
Carpenter, W.T.	3	Cooper, A.F.	1	Diersen, M.	1	Fenigstein, A.	1
Carrasco, M.J.	1	Cooper, J.E.	1	Digman, J.M.	1	Fester, C.B.	2
Carroll, B.	3	Cooper, Z.	1	Dobson, K.S.	1	Figley, C.R.	1
Casas, M.	1	Corral, P.	1	Dodge, C.S.	1	Fink, D.	1
Casper, R.C.	1	Coryell, W.	3	Dohrenwend, B.	2	Fink, M.	1
Castle, D.	3	Cosmides, L.	1	Domjan, M.	1	First, M.B.	1
Cawley, R.	1	Costa, E.	1	Doods, E.R.	1	Fishbain, D.A.	1
Cayuela, R.	1	Costa, P.T.	1	Dostoievski, F.M.	1	Fisher, S.	2
Celsus,	1	Cott, A.	1	Dowbiggin, I.	1	Flaum, M.	1
Chadwick, P.	2	Cottler, L.B.	1	Dowson, H.H.	1	Flint, A.J.	1
Chambless, D.L.	3	Cottraux, G.	2	Drevets, W.C.	1	Flynn, F.G.	1
Chantob, C.	1	Cowley, D.S.	1	Duara, R.	1	Foa, E.B.	13
Chapman, L.J.	4	Cox-Jones, C.	1	Duncan, C.C.	1	Fodor, J.A.	1
Charney, D.	4	Coyne, J.C.	3	Dupont, R.	1	Foerstl, H.	2
Cheek, J.M.	1	Craig, T.K.J.	1	Duran, L.	1	Foltein, M.	1
Cheng-Jen Chen	1	Craske, M.G.	4	Durham, R.C.	1	Fontaine, R.	1
Chinchilla, A.	1	Crews, F.	1	Early, T.S.	1	Förstl, H.	1
Chiocca, E.A.	1	Crow, T.J.	2	Eaton, W.W.	1	Foster, N.L.	1
Chiswick, D.	1	Cummings, J.L.	2	Ebly, E.M.	1	Fowles, D.C.	1
Chorover, S.	1	Curran, J.P.	2	Echeburua, E.	22	Foxx, R.M.	1
Christenson, G.A.	5	Custer, R.L.	3	Edwards, S.	1	Foy, D.W.	3
Christianson, S.A.	1	Cutler, N.	1	Egeland, J.A.	1	Frances, A.	2
Chung, R.K.	1	Dager, S.	1	Ehlers, A.	5	Frank, E.	2
Ciarrochi, J.M.	1	Dahlquist, L.M.	1	Ehlers, C.L.	1	Franklin, J.	1
Ciampi, L.	2	Dalen, P.	1	Ekbom, K.A.	1	Fratiglioni, L.	1
Clairid, D	1	Dalziel, W.B.	1	Elkin, I.	1	Freeman, T.W.	1
Claridge, G.	3	Darnton, R.	1	Ellis, A.	1	Freeston, M.H.	3
Clark, D.B.	5	Davidson, J.R.T.	3	Ellis, H.D.	1	Freud, S.	7
Clark, D.M.	6	Davis, J.M.	1	Emmelkamp, P.M.G.	3	Freund, B.	1
Clarke, B.	1	Davis, K.L.	1	Endicott, J.	2	Friedland, R.P.	1
Claus, J.J.	1	Davis, P.C.	1	Engel, G.L.	1	Friedman, A.M.	1
Cloninger, C.F.	1	Davison, G.C.	3	Eriksson, E.	2	Friedman, E.S.	1
Clum, G.A.	2	Dawson, M.E.	2	Espert, R.	3	Frigard, B.	1
Cochran, S.D.	1	Day, R.A.	3	Essen-Moller, E.	1	Friman, P.C.	1
Cohen, J.	1	De Ceballos, M.L.	1	Esteves, F.	2	Frischholz, E.	1
Cohen, P.	1	De Jong, J.A.	1	Evans, B.A.	1	Frith, C.D.	1
Cohen, R.	1	De La Torre, J.C.	1	Evans, M.D.	1	Froissart, Sir J.	1
Cohen, S.	1	De Leo, D.	1	Evans, P.H.	1	Frost, R.O.	1
Cohen-Mansfield, J.	1	De Leon, J.	1	Eysenck, H.J.	2	Fujimori, H.	1
Cohn, N.	1	Dean, J.T.	1	Eysenck, M.W.	1	Fyer, A.J.	2
Colbern, D.L.	1	Debellis, M.D.	1	Fairbank, J.A.	2	Fyer, A.T.	1
Coleman, .	1	Delgado, P.L.	1	Falloon, I.R.	1	Gaboury, A.	1
Colenda, C.	1	Delgado, R.A.	1	Fals-Stewart, W.	1	Gabrieli, J.D.E.	1
Collinge, J.	1	Dembroski, T.M.	2	Fann, W.E.	1	Galassi, J.P.	1
Comision De Justicia E Interior	1	Denny, E.B.	1	Farthing, G.W.	1	Gall, F.J.	1
Conger, J.C.	1	Depue, R.A.	2	Fava, G.	1	Gambrill, E.D.	1
Conrad, A.J.	1	Der, G.	1	Fava, M	1	Garcia, J.	2
Consensus Development Panel	1	Derogatis, L.R.	1	Fawcett, J.	1	Garfield, S.L.	1
Cook, T.D.	1	Di Nardo, P.A.	4	Feighner, J.P.	3	Garmezy, N.	1
		Dias-Cordeiro, J.	1	Feinstein, A.	1	Garvia, R.	1



Gauthier, J.	1	Grimm, J.F.C.	1	Hinde, R.A.	1	Jemmott, J.B.	1
Gay, M.L.	1	Grinker, R.R.	1	Hirschfeld, R.	1	Jenike, M.A	5
Gaynor, J.	1	Gross, A.M.	1	Hodgson, R.J.	1	Jenkins, C.D.	1
Gelder, M.	3	Gruhle, H.W.	1	Hoehn-Saric, R.	1	Jenkins, H.M.	1
Gelenberg, A.J.	1	Gudjonsson, G.H.	1	Hof, P.R.	1	Jeste, D.V.	1
Geller, J.L.	2	Guidry, I.S.	1	Hoffman, R.E.	3	Jimenez Herrero, F.	1
Gershon, E.S.	3	Gupta, M.A.	1	Hofman, A.	1	Jimerson, D.C.	1
Geula, C.	1	Gurguis, G.	1	Hogarty, G.	1	Johnson, G.F.	1
Giacobini, E.	1	Gurland, B.J.	1	Holland, H.C.	1	Jolley, A.	1
Giggs, J.A.	1	Gursky, D.M.	1	Hollander, E.	1	Jones, J.	1
Gil, P.	1	Guze, S.	2	Hollon, S.D	1	Jones, M.C.	1
Gilbert, P.	1	Haaga, D.A.	1	Holmes, T.H.	1	Jones, W.H.	2
Gillespie, R.D.	1	Haas, C.	1	Holsboer, F.	1	Jordan, B.K.	1
Gittelman-Klein, R.	4	Häfner, H.	2	Holt, C.S	2	Jorm, A.F.	1
Glass, C.R.	2	Hagen, F.W.	1	Holtzworth-Monroe, A.	1	Joyce, P.R.	1
Glassman, A.	1	Halgin, R.P.	1	Homma, A.	1	Junginger, J.	1
Glover, J.H.	1	Hallam, R.S.	1	Hope, D.A.	3	Junque, C.	3
Gntt, W.H.	1	Hambrecht, M.	1	Horn, D.	1	Kagan, J.	2
Gojer, J.	1	Hamilton, M.	4	Horn, D.	1	Kahn, R.J.	1
Gold, M.D.	1	Hammarberg, M.	1	Horner, J.	1	Kalinowsky, L.B.	1
Gold, P.W.	1	Hansenne, M.	1	Hornsveld, R.H.J.	1	Kamin, L.J.	1
Goldberg, H.L.	1	Hardest, J.	1	Houlden, H.	1	Kane, J.M.	1
Goldfried, M.	1	Harding, C.M.	1	Houskamp, B.M.	1	Kane, R.A.	1
Goldman, D.	1	Harms, E.	1	Houston, F.	1	Kanner, A.D.	1
Goldman, M.J.	2	Harrington, A.	1	Hovens, J.E.	1	Kaplan, H.I.	7
Goldman-Rakic, P.S.	1	Harrison, G.	2	Howland, R.H.	2	Karno, M.	1
Goldstein, A.J.	1	Harter, S.	1	Hoyer, S.	1	Kasanin, J.	1
Goldstein, G.	1	Hartman, L.M.	1	Huber, G.	2	Kasl, S.V.	1
Goldstein, J.M.	1	Harvey, P.	1	Hugdahl, K.	1	Katsanis, J.	2
Gonzalez Seara, L.	1	Haynes, S.N.	8	Hultman, C.M.	1	Kay, D.W.K.	1
Gonzalez, A.	2	Healy, D.	1	Humphrey, N.	1	Kazdin, A.E.	2
Gonzalez, J.I.	1	Heath, G.	2	Hunter, R.	1	Keane, T.M.	4
Goodglass, H.	1	Heiby, E.	1	Huppert, F.A.	1	Keitner, G.I.	1
Goodman, W.K.	3	Heimberg, R.G.	7	Hyer, L.	2	Keller, C.H.	1
Goodwin, F.K.	1	Heineman, M.	1	Iacono, W.G.	2	Keller, M.B.	4
Gorman, J.M.	3	Heise, T.	1	Inouye, S.K.	1	Kellner, R.	4
Gottesman, I.	3	Hendin, H.	1	Insel, T.R.	3	Kelly, D.	1
Gottlieb, G.L.	1	Henn, F.A.	1	Ironside, W.	1	Kemper, S.	1
Gottman, J.M.	1	Herbert, J.D.	2	Istvan, J.	1	Kendall, P.C.	1
Gould, R.A.	1	Herbert, M.	1	Iwata, B.A.	1	Kendell, R.E.	7
Grace, A.A.	1	Herd, J.A.	1	Jackson, S.W	1	Kendler, K.S.	6
Grandi, S.	1	Heritch, A.J.	1	Jacob, R.	2	Kennedy, A.M.	1
Graña, J.L.	1	Herman, J.L.	1	Jacobs, D.F.	2	Kennedy, R.B.	1
Gräsel, E.	1	Herrnstein, R.J.	1	Jacobson, R.R.	1	Kenyon, F.E.	1
Gray, J.A.	3	Heuser, G.	1	James, R.C.	1	Kerbershian, J.	1
Greenberg, D.	1	Hibbert, G.A.	1	James, W.	1	Kerns, R.D.	1
Greist, J.H.	1	Hilgard, E.R.	2	Jamison, K.R.	1	Kessler, R.C.	2
Grenblatt, D.J.	1	Hill, R.W.	1	Janet, P.	2	Kety, S.S.	2
Griesinger, W.	1	Hillson, J.M.	1	Janicak, P.G.	1	Khan, K.	1
Griez, E.	1	Himle, J.A.	2	Janowsky, D.S.	1	Khan, K.	1
Griffiths, M.D.	1	Himmelhoch, J.M.	4	Janzarik, W.	1	Kiev, A.	1
				Jaspers, K.	2	Kihlstrom, J.F.	3

Kilpatrick, D.G.	2	Lawton, M.P.	1	Maddock, R.	1	Mclean, P.	1
Kim, K.I.	1	Lazarus, R.S.	3	Magnusson, D.	1	Mcleod, C.	1
Kim, S.W.	2	Leary, M.R.	1	Maher, B.A.	6	Mcnally, R.J.	3
Kimble, G.A.	1	Leboeuf, A.	1	Maier, S.F.	2	Mcneil, D.W.	1
King, R.A.	1	Lee, P.N.	1	Malatesta, V.J.	1	Mears, F.	1
Kinon, B.	1	Lee, R.K.K.	1	Malla, A.	2	Mednick, S.A.	3
Kinzie, J.D.	1	Leff, J.	6	Mallol, J.	1	Meehl, P.E.	1
Kirch, D.G.	1	Legarda, J.J.	1	Malone, K.	1	Meichenbaum, D.	2
Klein, D.F.	10	Lenz, H.	1	Mannino, F.V.	1	Meltzer, H.Y.	1
Klein, D.N.	1	Leon, C.A.	1	Mannuzza, S.	1	Menas, I.H.	1
Klerman, G.	3	Lesieur, H.R.	11	Manubens, J.M.	1	Mendel, J.G.	1
Klimes, I.	1	Levin, A.P.	1	Mar	2	Mersh, P.P.A.	1
Klimidis, S.	1	Levin, H.S.	1	March, J.S.	1	Merzenich, M.M.	1
Kluckholm, C.	1	Lewinsohn, P.M.	1	Marder, S.R.	1	Meyer, A.E.	1
Kluft, R.K.	2	Lewis, A.	1	Margraf, J.	3	Meyer, T.J.	1
Kocsis, J.H.	1	Lewis, A.L.	1	Marks, I.M.	23	Meyer, V.	1
Koenigsberg, H.W.	2	Lewis, G.	1	Marlatt, G.A.	1	Meyers, T.J.	1
Kokmen, E.	2	Lewis, M.S.	1	Marriott, F.H.C.	1	Mezzich, J.E.	4
Kolb, L.C.	1	Ley, R.	1	Marsden C.D.	1	Michelson, L.K.	1
Koles, M.R.	1	Lezak, M.D.	1	Martinez Parra, C.	1	Middleton, H.C.	1
Kolko, D.J.	7	Lezzi, A.	1	Martinez-Pina, A.	1	Miguel-Tobal, J.J.	1
Kondo, K.	1	Liddell, H.S.	2	Martinot, J.L.	1	Mikulincer, M.	1
Koopman, C.	1	Liddle, P.	3	Marzagao, R.L.	1	Miller, L.C.	1
Koran, L.M.	1	Lieberman, J.	2	Masana, J.	1	Miller, N.E.	1
Kosky, R.	1	Liebowitz, M.R.	10	Maser, J.D.	2	Millon, T.	1
Kottgen, C.	1	Liebowitz, W.M.	1	Masserman, J.H.	1	Miltenberger, R.G.	1
Kozak, M.J.	1	Lindsay, S.J.E.	1	Massong, S.R.	1	Mineka, S.	1
Kraepelin, E.	4	Lindström, E.M.	1	Masters, J.C.	1	Minichiello, W.	1
Krantz, D.S.	1	Linnoila, M.	1	Mateos, R.	1	Mintz, S.	1
Kranz, H.	1	Liu, H.	1	Mathew, R.J.	2	Mizes, J.S.	1
Krauthammer, C.K.	1	Lloyd, G.E.R.	1	Mathews, A.	7	Modell, J.G.	1
Kretschmer, E.	1	Lo, W.H.	1	Mattes, J.A.	2	Mogg, K.	3
Krishman, K.R.R.	2	Lobo, A.	2	Mattick, R.P.	3	Mohr, E.	1
Kuch, K.	1	Locke, J.	1	Maudsley, H.	1	Mollica, R.F.	1
Kuhs, H.	1	Loewenstein, R.J.	3	Mavissakalian, M.	1	Monjan, A.A.	1
Kullberg, G.	1	Loo, C.M.	1	Max, W.	1	Monk, T.H.	1
Kupfer, D.J.	4	Lopez, O.L.	1	Mayeux, R.	1	Monopolis, S.	1
Kushner, M.G.	1	Lopez, S.	1	Mazur, J.E.	1	Montgomery, S.A.	1
Labbate, L.A.	1	Lowenstein, L.F.	1	Mccormick, R.A.	4	Mora, G.	1
Labrador, F.J.	1	Lowing, P.A.	1	Mccranie, E.W.	1	Moreno, J.M.	1
Lacey, J.J.	1	Ludwig, A.M.	1	Mcelroy, S.L.	4	Morgan, A.H.	1
Lachner, G.	1	Lukoff, D.	1	Mcewen, B.S.	1	Morris, C.G.	1
Lachs, M.S.	1	Lum, L.C.	1	Mcgeer, R.	1	Morris, J.C.	1
Lader, M.H.	4	Luxenberg, J.S.	1	Mcghee, F.T.	1	Morris, R.K.	1
Ladouceur, R.	4	Lynch, P.J.	1	Mcglashan, T.H.	1	Morrison, J.H.	1
Lahey, B.B.	1	Maccurdy, G.G.	1	Mcgorry, P.	1	Moseley, E.	1
Lain Entralgo, P.	1	Macdonald, M.	1	Mcgrath, P.	1	Moss, A.B.	1
Lamour, Y.	1	Mace, N.L.	1	Mcguffin, P.	1	Mowrer, O.H.	3
Lamy, P.P.	1	Mackay, C.	1	Mcgurrian, M.G.	1	Muller, S.A.	1
Lang, P.J.	3	Mackintosh, N.J.	1	Mckahnn, G.	1	Murphy, G.E.	1
Langer, E.J.	1	Macleod, C.	4	Mcknight, D.L.	1	Murphy, H.B.M.	1

Murphy, M.	1	Pascual-Leone, A.	1	Putnam, F.W.	3	Rodolfa, E.R.	1
Murray, J.B.	1	Paterson, M.B.	1	Quitkin, F.M.	1	Rodriguez-Martos A.	2
Musalek, M.	1	Pato, M.T.	1	Rachlin, H.	1	Rogers, J.	1
Myers, J.K.	3	Patterson, G.R.	1	Rachman, S.	10	Rojo, V.I.	1
Navarre, C.	1	Paul, S.M.	1	Raj, A.	1	Romeu, J.	1
Navarro, J.F.	1	Pauls, D.L.	3	Rajna, D.D.	1	Ronsac, Ch.	1
Nelson, W.M.	1	Paveza, G.J.	1	Ramelli, E.	1	Rosecrance, J.	1
Nemeroff, C.B.	3	Pavlov, I.P.	2	Ramirez, L.F.	1	Rosen, G.	1
Nemiah, J.	2	Paykel, E.S.	3	Ramirez-Basco, M.R.	1	Rosenbaum, J.F.	1
Netz, Y.	1	Peisah, C.	1	Rapee, R.	12	Rosenbaum, M.S.	1
Neugebauer, R.	2	Peitgen, H-O.	1	Rapp, P.R.	1	Rosenthal, N.E.	1
Nezu, A.M.	1	Pelechano, V.	1	Raskin, M.	1	Rosenthal, R.	6
Niccols, G.A.	1	Penfield, W.	2	Raskind, M.A.	1	Rosenthal, T.L.	1
Nierenberg, A.A.	1	Penk, W.	1	Rasmussen, S.A.	5	Ross, C.A.	3
Niler, E.R.	1	Peña, J.	2	Rathus, S.A.	1	Ross, J.B.	1
Nixon, R.A.	1	Perlmutter, L.S.	1	Raulin, M.L.	1	Roth, M.	2
Nolen-Hoeksema, S.	1	Perris, C.	2	Raynal, N.	1	Roth, W.T.	2
Norman, R.M.G.	1	Perry, S.	1	Rayney, J.	1	Rothbaum, B.O.	3
North, C.S.	1	Persons, J.B.	1	Razran, G.	1	Rounsaville, B.J.	1
Nowak, A.	1	Peters, R.S.	1	Reardon, G.T.	1	Roy, A.	4
Noyes, R.	3	Peterson, C.	1	Reed, G.F.	1	Roy-Byrne, P.	1
Nuechterlein, K.H.	1	Pettegrew, J.W.	1	Regier, D.A.	2	Rubenstein, C.S.	1
Nurcombe, B.	1	Petty, F.	1	Rehm, L.P.	2	Rubin, E.H.	1
Nurnberg, J.L.	1	Phelps, L.	1	Reiss, S.	4	Rubin, R.T.	1
Nyman, D.	1	Philips, H.K.C.	1	Rescorla, R.A.	5	Rush, A.J.	4
O.M.S.	12	Philips, K.A.	1	Reus, V.I.	1	Rutter, M.	1
O'callaghan, E.	1	Pi, J.	1	Rey, J.M.	1	Sack, R.L.	1
Ochoa, E.	1	Pichot, P.	1	Ribeiro, S.C.M.	1	Sacks, M.H.	1
Odenheimer, G.L.	1	Pierce, W.D.	1	Richardson, F.C.	1	Saigh, P.A.	1
Öhlund, L.S.	2	Pilkonis, P.A.	1	Rickels, K.	1	Salkovskis, P.M.	7
Öhman, A.	13	Pilowsky, I.	1	Riddle, M.A.	2	Salokangas, R.	1
Ojemann, G.	1	Pitman, R.K.	1	Ridley, R.M.	1	Samson, J.A.	1
Okawa, M.K.	1	Pitts, F.N.	2	Riedel, B.W.	1	Sanavio, E.	1
Oltmanns, T.F.	3	Platon,	1	Riether, A.M.	1	Sanchez, V.	1
Oranje, A.P.	1	Plomin, R.	1	Rifkin, A.	1	Sanders, S.	1
Orgogozo, J.M.	1	Pohl, R.	2	Riley, K.C.	1	Sanderson, W.C.	3
Orr, S.P.	2	Pollard, C.A.	1	Ripich, D.N.	1	Sapolsky, R.M.	1
Osler, W.	1	Pollin, W.	1	Riskind, J.H.	1	Sarason, I.G.	1
Öst, L.G.	1	Pope, H.G.	1	Ritchie, K.	1	Sarasua, B.	1
Ostbye, T.	1	Popkin, M.K.	1	Ritter, H.	1	Sargant, W.	1
Ottaviani, R.	1	Post, R.M.	3	Ritvo, E.	1	Sartorius, N.	3
Otto, M.W.	1	Potter, W.Z.	1	Robbins, D.R.	1	Saxe, G.N.	2
Overall, J.E.	1	Prange, A.J.	1	Robbins, T.	1	Saxena, S.	1
Overmier, J.B.	1	Premack, D.	2	Robert, C.	1	Schatzberg, F.	1
Owen, M.J.	1	Prentky, R.	1	Roberts, G.	1	Scheltens, P.	1
Page, A.C.	1	Prien, R.F.	2	Robertson, M.M.	1	Schildkraut, J.J.	1
Papp, L.A.	1	Prigatano, G.P.	1	Robins, E.	1	Schildkraut, J.J.	1
Pardo, J.V.	1	Prudic, J.	1	Robins, L.N.	5	Schlenker, B.R.	1
Park, J.	1	Prusiner, S.B.	1	Robinson, D.	1	Schmidt, N.B.	1
Parker, G.	1	Pujol, J.	1	Robinson, L.A.	1	Schneider, K.	2
Parker, P.E.	1	Pulver, A.E.	1	Robinson, R.G.	1	Schneider, L.S.	1

Schneier, F.R.	4
Schoeneman, T.J.	2
Scholing, A.	1
Scholz, A.	1
Schott, G.	1
Schou, M.	1
Schwalberg, M.D.	1
Schwartz, H.	1
Schwartz, M.A.	2
Scweizer, E.	1
Sedvall, G.	1
Segal, Z.V.	3
Seligman, M.E.P.	9
Selkoe, D.J.	1
Selmes, J.	1
Selye, H.	1
Shaffer, H.J.	1
Shapiro, L.	1
Shaw, P.M.	2
Shea, M.T.	1
Sheehan, D.V.	4
Shen, Z.X.	1
Shepherd, M.	1
Sher, K.J.	1
Sherrington, C.	1
Sherrington, R.	1
Sidman, M.	1
Signer, S.F.	2
Silva, J.A.	1
Silverman, J.M.	1
Silverman, W.K.	1
Simons, A.D.	1
Singer, C.	1
Singer, J.A.	1
Skinner, B.F.	3
Smail, P.	1
Small, J.G.	2
Smith, E.M.	1
Smith, G.R.	1
Smith, G.T.	1
Snow, B.	1
Sokal, R.R.	1
Solkoff, N.	1
Solomon, S.D.	1
Solyom, L.	2
Song, F.	1
Sosa, C.D.	1
Sotsky, S.M.	1
Southwick, S.M.	1
Spanos, N.P.	2
Spetch, G.	1

Spiegel, D.	3
Spielberger, C.D.	2
Spiker, D.G.	1
Spitzer, M.	13
Spitzer, R.L.	4
Spring, B.	1
Squires, R.F.	1
Staddon, J.E.R.	1
Stanley, Ma.	4
Stein, D.J.	3
Steinberg, M.	3
Steketee, G.	4
Stengel, E.	1
Stephen, M.	1
Stern, R.	1
Stokes, P.E.	1
Stoll, A.L.	1
Stoolmiller, M.	1
Stopa, L.	1
Straube, E.R.	2
Strauss, J.S.	2
Strauss, M.E.	1
Strober, M.	1
Stromgren, E.	1
Sullivan, H.S.	1
Sullivan, M.	1
Sulloway, F.J.	1
Sundin, Ö	1
Sutker, P.B.	1
Swedo, S.E.	6
Swerdlow, R.	1
Szostak, M.E.	1
Tallis, F.	1
Tancer, M.E.	1
Tarnowski, K.J.	1
Tarrier, N.	2
Tateyama, M.	2
Taylor, C.B.	23
Taylor, M.	1
Tearnan, B.H.	2
Teasdale, J.D.	3
Telch, M.J.	3
Tellegen, A.	2
Teri, L.	1
Terr, L.C.	1
Terrace, H.S.	2
Thase, M.E.	23
Thompson, J.W.	1
Thomson, A.M.	1
Thoresen, C.E.	1
Thorpe, G.K.	1

Thyer, B.A.	6
Tillman, J.G.	1
Timberlake, W.	1
Tinterow, M.M.	1
Tissot, R.	1
Titchener, J.	1
Tizon, J.L.	1
Tooby, J.	1
Torgersen, S.	2
Torrey, E.F.	3
Trevor-Roper, H.R.	1
Trower, P.	3
Tuke, D.H.	1
Turk, D.C.	1
Turner, R.M.	2
Turner, S.M.	15
Tyrer, P.	1
Uhde, T.W.	1
Ursano, R.J.	1
Van Den Hout, M.A.	3
Van Der Kolk, B.	3
Van Dujin, C.M.	1
Van Oppen, B.L.	2
Van Renynghe De Voxvrie, G.	1
Van Someren, E.J.	1
Van Zuuren, F.J.	1
Vandercar, D.H.	1
Vanvalkengurg, C.	1
Vaughan, K.	1
Vaughn, C.E.	1
Veith, R.C.	1
Ventura, J.	1
Ver Ellen, P.	1
Virkkunen, M.	2
Visser, S.	1
Vitulano, L.A.	2
Volberg, R.A.	2
Wagenaar, W.A.	1
Wahler, R.G.	2
Wain, H.	1
Walk, J.	1
Walker, E.F.	1
Walker, M.B.	1
Wallace, I.	1
Walsh, J.S.	1
Ware, M.	1
Warner, E.F.	1
Warren, R.	4
Warwick, H.M.C.	2
Watkins, J.G.	1
Watson, C.G.	1

Watson, D.	4
Watson, J.	2
Watts, F.	1
Wegner, D.M.	1
Wehr, T.A.	3
Weinberger, D.R.	2
Weiner, H.	1
Weinschenk, C.	1
Weisman, M.M.	2
Weiss, J.M.	1
Weissman, M.M.	9
Weizman, R.	1
Weller, E.B.	1
Wells, K.B.	1
Welner, A.	1
Wender, P.H.	1
Wernicke, T.F.	1
Wertham, F.	1
Wesseley, S.	1
West, E.D.	1
West, M.J.	1
White, G.M.	1
Whitehouse, P.J.	1
Whybrow, P.C.	1
Widiger, T.A.	1
Wiesel, F.A.	1
Wieselgren, I.M.	1
Wilhelm, K.	1
Williams, C.M.	1
Williams, R.B.	1
Wilner, P.	1
Wilson, G.T.	3
Winchel, R.M.	2
Wing, J.K.	4
Winokur, G.	2
Wisniewski, H.M.	1
Wittchen, H.U.	2
Wlazlo, Z.	1
Wolf, M.	1
Wolfe, F.A.	1
Wolfe, V.V.	1
Wolff, R.	1
Wolf-Klein, G.P.	1
Wolpe, J.	7
Wood, A.	1
Woody, S.R.	1
Wray, I.	1
Wright, J.H.	3
Wundt, W.	2
Wurtman, R.J.	1
Yates, E.	1

Yehuda, R.	1
Yoshikawa, H.	1
Young, A.W.	2
Young, E.A.	1

Young, R.C.	1
Zahn, T.P.	2
Zetin, M.	1
Zigler, E.	2

Zilboorg, G.	1
Zimbardo, P.G.	3
Zimmerman	1
Zitrin, C.M.	2

Zohar, J.	2
Zubizarreta, I.	1
Zubin, J.	2

**X.3.6 Manual de Psicopatología y Trastornos Psiquiátricos. Vol 2.  
V.E. Caballo,G. Buela-Casal, y J.A. Carrobles. 1996. Madrid. Siglo XXI**

Abel, G.G.	4	Baker, T.L.	1	Black, D.W.	2	Burdock, E.I,	1
Abou-Saleh, M.T.	1	Baldessarini, R.J.	1	Blackburn, R.	2	Burgess, E.W.	2
Abraham, G.	1	Ballantine, H.T.	3	Blader, J.C.	1	Burke, R.J.	1
Abraham, K.	2	Ballenger, J.C.	1	Blair, C.D.	1	Burnham, D.L.	1
Abramson, L.Y.	1	Bancroft, J.H.	4	Blanchard, R.	3	Burr, W.R.	1
Adams, H.E.	2	Bandura, A.	2	Blashfield, R.K.	1	Butcher, J.N.	1
Agras, W.S.	1	Banting, W.	1	Blechman, E.A.	2	Butensky, A.	1
Aids, Global Data	1	Bar	1	Bleuler, E.	3	Bux, D.A.	1
Aids, The Third Wave	1	Barbaree, H.E.	2	Bloom, B.L.	1	Buyse, D.J.	1
Ainsworth, M.D.S.	1	Bard, L.A.	1	Blower, S.M.	1	Byrne, D.	1
Akiskal, H.S.	6	Barkley, R.A.	1	Blumer, D.	1	Caballo, V.E.	13
Alberts, P.	1	Barlett, J.G.	1	Blundell, J.E.	1	Cacabelos, R.	1
Aldous, J.	1	Barlow, D.H.	5	Bohman, M.	1	Cadoret, R.J.	2
Aldrich, M.S.	1	Barnett, L.R.	1	Bolger, N.	1	Cahalan, D.	1
Alexander, J.F.	3	Baron, M.	1	Booth, D.A.	1	Calabrese, J.R.	1
Allen, M.P,	1	Barton, C.	1	Booth-Kewley, S.	1	Calhoun, K.S.	1
Alnaes, R.	2	Baucom, D.H.	4	Bootzin, R.R.	1	Campbell, J.L.	1
Altamura, A.C.	2	Baumrind, D.	1	Borden, J.W.	1	Campos, P.E.	1
American Psychiatric Association	43	Bayes, R.	4	Bornstein, R.F.	1	Cannon, W.B.	1
American Sleep Disorders Association	1	Beach, S.R.H.	9	Botella, C.	1	Cantor, N.	3
Anderson, A.E.	1	Beavers, W.R.	2	Bowlby, J.	2	Carey, M.P.	1
Andrews, D.A.	1	Beck, A.T.	12	Boyd, J.H.	1	Carlson, C.I.	1
Andrews, G.	1	Becker, J.	1	Bradbury, T.N.	7	Carmelli, D.	1
Andrulonis, P.A.	2	Becoña, E.	2	Bradford, J.M.	2	Carnwath, T.	1
Annis, N.H.	2	Bednar, R.L.	1	Bradley, S.J.	2	Carpenter, S.	1
Antony, M.M.	1	Behavioral Science Task Force Of The National Advisory Mental Health Council	1	Brannon, L.	1	Carrasco, I.	1
Apa	6	Belicki, K.	1	Brantley, P.J.	1	Carrasco, M.J.	1
Aral, S.O.	1	Bell, R.Q.	1	Bratfos, O.	1	Carrobles, J.A.	6
Aranow, R.B.	1	Bellack, A.S.	2	Brockington, I.F.	2	Carver, C.S.	1
Arias, I.	1	Belongioia, E.A.	1	Broderick, J.E.	2	Cary, M.P.	1
Armstrong, H.E.	1	Benjamin, L.S.	1	Brody, G.H.	2	Catania, J.A.	1
Arnold, D.S.	1	Bennett, P.	1	Brookmeyer, R.	1	Cattell, R.B.	2
Aronfreed, J.	1	Benton, ,M.D.	1	Brooks, R.B.	1	Centers Fo Disease Control And Prevention	1
Arsac, M.	1	Ben-Tovim, D.I.	1	Brossarth-Maitcek, R.	1	Chadwick, P.D.J.	1
Asarnow, J.R.	2	Bergstrom, R.F.	1	Brown, G.W.	4	Chalkey, A.J.	1
Astemborski, J.	1	Bernard, F.	1	Brownell, K.D.	1	Chambless, D.L.	1
Atkinson, A.K.	1	Bernardo, M.	4	Buceta, J.M.	1	Charney, D.S.	1
Attie, I.	1	Bernstein, D.	2	Buela-Casal, G.	20	Chesney, M.A.	5
Avery-Clark, C.A	1	Berquier, A.	1	Bueno, J.A.	2	Chesson, A.L.	1
Awad, A.G.	1	Billiard, M.	2	Buhrich, N.	1	Chiang, S.T.	1
Azrin, N.H.	1	Birchwood, M.	1	Buigues, J.	1	Chou, J.C.Y.	1
Azrin, N.H.	1	Birke, L.	1	Bulbena, A.	1	Chouinard, G.	1
Bachman, E.E.	1	Bishop, E.G.	1	Bulik, C.M.	1	Christensen, A.	5
				Bullough, V.L.	1	Christiansen, K.O.	1
				Burack, J.H.	1	Ciminero, A.R.	1

Ciociola,	1	Des Jarlais, D.C.	2	Fauber, R.L.	2	Gelenberg, A.J.	1
Ciraulo, D.A.	1	Dewilde, J.	1	Fauci, A.S.	1	George, A.J.	3
Cleckley, H.M.	3	Diaz, M.	1	Fee, E.	1	George, W.H.	1
Cloninger, C.R.	5	Dielman, T.D.	1	Feighner, J.P.	1	Gilbert, R.K.	1
Coates, T.J.	1	Disdier, P.	1	Fenichel, O.	2	Ginzburg, H.M.	1
Coccagna, G.	1	Divasto, P.V.	1	Fennell, M.J.	1	Gittleson, N.L.	1
Cochran, S.D.	1	Docherty, J.P.	1	Fenton, T.S.	1	Glass, D.C.	1
Cohen, M.L.	1	Docter, R.F.	1	Fenzi, F.	1	Goa, K.	1
Cohen, S.	2	Doghramji, K.	1	Ferdern, P.	1	Göktepe, E.O.	1
Cole, M.	1	Dominguez, L.	1	Fernandez-Guardiola, A.	1	Goldband, S.	1
Contrada, R.J	2	Donenberg, G.R.	1	Ficher, F.M.	1	Goldberg, L.R.	1
Cook, W.L.	1	Donker, J.S.	1	Fiester, S.J.	2	Goldberg, R.L.	1
Cookson, J.	1	Donovan, D.M.	1	Fillmore, K.M.	1	Goldberg, S.C..	1
Cooper, M.L.	1	Downey, G.	1	Fincham, F.D.	9	Goldfried, M.R.	1
Cooper, P.	1	Drake, R.	1	Finn, S.E.	1	Goldstein, A.P.	1
Cooper, T.	1	Dreyfus, J.J.	1	Fisher, J.D.	1	Gompel, A.	1
Coryell, W.H.	1	Dubovsky, S.L.	1	Fiske, D.W.	1	Goodman, W.K.	2
Coser, L.A.	1	Duesberg, P.	1	Flemming, B.	2	Goodwin, D.W.	3
Costa, P.T.	3	Duffy, J.P.	1	Fluoxetine Bulimia Nervosa Collaborative Study Group	1	Gosselin, C.C.	3
Cowan, C.P.	1	Dugas, M.J.	1	Foa, E.B.	1	Gotlib, I.H.	6
Cowen, P.J.	1	Duke, L.W.	1	Foley, S.H.	1	Gottlieb, B.H.	1
Cox, D.	2	Dulit, R.A.	1	Folkman, S.	1	Gottman, J.M.	5
Cox, J.L.	2	Dunst, C.	1	Ford, C.V.	1	Gougeon, M.L.	1
Cox, T.	1	Duran, M.	2	Forehand, R.	1	Gozukirmizi, E.	1
Cox, W.M.	5	Duthie, B.	1	Forgatch, M.	1	Graham, J.R.	1
Coxhead, N.	1	Duvall, E.M.	1	Fosom, A.R.	1	Graham-Bermann, S.A.	2
Coyne, J.C.	2	D'zurilla, T.J.	1	Framo, J.L.	1	Graña, J.L.	2
Craske, M.G.	2	Earls, C.M.	1	Frances, A.J.	3	Gray, J.A.	1
Crowe, R.R.	1	Eaton, W.W.	1	Francis, D.D.	1	Green, W.C.	1
Crowne, D.P.	2	Echeburua, E.	2	Franks, R.D.	1	Greenberg, L.S.	1
Cummings, J.L.	1	Edelstein, B.	1	Freeman, A.	3	Greenberg, R.P.	2
Cumsille, P.E.	1	Edwards, G.	3	Freeston, M.H.	1	Greenspan, S.I.	1
Curran, J.W.	1	Edwards, P.	1	Freiman, K.	1	Greenwood, J.	1
Cutrona, C.E.	2	Ellingson, R.J.	1	Freixa, F.	1	Greer, S.	1
Dahl, A.A.	3	Elliot, S.A.	1	Freud, S.	1	Gregory, I.	1
Dalton, K.	1	Ellis, D.	1	Freund, K.	8	Griffit, W.	1
Danforth, J.S.	1	Ellis, H.	1	Frick, P.J.	1	Grossarth-Maticek, R.	1
D'antonio, W.V.	1	Elwood, R.W.	1	Friedman, H.S.	1	Grotevant, H.D.	1
Davis, D.	1	Emmelkamp, P.M.G.	1	Friedman, M.	10	Groth, N.A.	1
Davis, K.L.	1	Epstein, A.W.	1	Fruensgaard, K.	1	Group For The Advancements Of Psychiatry Committee On The Family	1
Davis, R.C.	1	Epstein, N.B.	1	Fuller, R.K.	2	Grove, W.M.	2
Davison, G.C.	2	Erikson, W.D.	1	Fyer, M.R.	1	Gruenberg, A.	1
De Cock, K.M.	2	Erlich, S.S.	1	Garcia, A.	1	Guerin, P.J.	1
Deakin, J.F.W.	1	Espert, R.	2	Gard, P.R.	1	Guilleminault, C.	1
Deffenbacher, J.L.	1	Espinar, J.	1	Garfinkel, P.E.	1	Gull, W.W.	1
Del Pino, A.	8	Esquirol, J.E.D.	1	Gasto, C.	1	Gunderson, J.G.	4
Delint, J.	1	Estivill, E.	1	Gawin, F.H.	2	Gurman, A.S.	2
DeLongis, A.	1	Eysenck, H.J.	7	Gay, M.	1		
Dembroski, T.M.	2	Fabian, L.J.	1	Gebhard, P.H.	1		
Depue, R.A	1	Fairbank, J.A.	1				
Derksen, J.	1	Fairburn, C.G.	3				

Guze, B.H.	1	Holmes, V.F.	1	Kamb, M.L.	2	Krantz, D.S.	3
Hackett, T.P.	1	Holmgren, S.	1	Kane, J.M.	2	Krause, N.	1
Hafner, R.J.	1	Holtzman, W.	1	Kanfer, F.H.	4	Kretschmer, E.	3
Hahlweg, K.	3	Hooley, J.M.	4	Kanner, A.D.	1	Kuczmierczyk, A.	1
Halbreitch, U.	1	Hoon, E.R.	1	Kaplan, H.I.	4	Kuhs, H.	1
Halgin, R.P.	1	Hoon, P.W.	1	Kaplan, H.S.	5	Kuiper, B.	1
Hall, G.C.N.	1	Hope, D.A.	1	Kapsambelis, V.	1	Kumar, R.	1
Halmi, K.A.	1	Hopkins, J.	1	Karpman, B.	1	Kupfer, D.J.	1
Hamilton, J.A.	4	Horney, K.	1	Kartsounis, L.D.	1	Kurland, H.D.	1
Hammen, C.	2	Horowitz, M.J.	1	Kaslow, F.W.	3	La Pierre, A.R.	1
Handley, S.L.	1	Houston, B.K.	1	Kass, F.	3	Labrador, F.J.	2
Harbin, T.J.	1	Howard, J.W.	1	Kasvikis, Y.G.	1	Lacks, P.	1
Hare, R.D.	10	Howland, R.H.	1	Kazak, A.E.	1	Ladouceur, R.	1
Harpur, T.J.	1	Hucker, S.	1	Keane, T.M.	2	Laitinen, L.V.	1
Harris, B.	1	Hurt, S.W.	1	Kegel, A.	1	Lang, R.A.	1
Hathaway, S.	1	Hussain, E.S.	1	Kegeles, S.M.	1	Langdon, N.	1
Hawton, K.	2	Hutchings, B.	1	Kelley, H.H.	1	Langevin, R.	10
Haynes, S.G.	1	Hyder, S.	1	Kellner, R.	1	Langley, M.J.	1
Hazelrigg, M.D.	2	Hymowitz, P.	1	Kelly, J.A.	7	Langtry, H.D.	1
Heatherton, T.F.	1	Iezzi, A.	1	Kendell, R.E.	4	Lanyon, R.I.	1
Heavey, C.L.	1	Iglesias, X.	1	Kendler, K.S.	3	Lapierre, Y.D.	1
Heim, N.	2	Iles, S.	1	Kennedy, S.H.	1	Larroy, C.	7
Heiman, J.R.	1	Insel, T.R.	1	Kennerley, H.	2	Lasegue, E.C.	1
Heisler, J.	1	Institute Of Medicine	1	Kernberg, O.	1	Lavee, Y.	1
Hempel, C.G.	1	Jackson, C.	1	Kery, S.S.	1	Lavie, P.	1
Henderson, A.F.	1	Jackson, C.	1	Ketay, R.	1	Lazare, A.	2
Henson, D.E.	1	Jacob, T.	4	Ketterer, M.W.	1	Lazarus, R.S.	5
Herman, C.P.	1	Jacobson, F.M.	1	Kety, S.	1	Leaf, R.C.	1
Herman, J.L.	1	Jacobson, L.P.	1	Khantzian, E.J.	2	Leff, J.	1
Hermesh, H.	1	Jacobson, N.S.	13	Kielcolt-Glaser, J.K.	1	Lehrer, P.M.	1
Herner, T.	1	Jaffe, J.	2	Kihlstrom, J.F.	1	Leighton, D.C.	1
Herridge, P.	1	James, R.	1	Kilmann, P.R.	1	Leighton, D.H.	1
Hertz, R.M.	1	James, S.P.	1	Kinsey, A.C.	2	Leksell, L.	2
Hesselbrock, M.N.	1	Jansen, A.	1	Kish, S.J.	1	Lemire, I.	1
Hetherington, E.M.	2	Janus, S.S.	1	Kissileff, H.R.	1	Leonard, B.E.	1
Heymans, G.	1	Jellinek, E.M.	1	Kissling, W.	1	Levine, S.	1
Hibbs, E.D.	1	Jenike, M.A.	3	Kjanne, A.	1	Levis, D.J.	1
Hill, R.	1	Jenkins, C.D.	1	Klauber, G.T.	1	Levitt, E.E.	1
Hinde, R.A.	2	Johnson, C.	1	Klein, D.F.	1	Levy, J.	1
Hinkle, L.E.	1	Johnson, J.L.	1	Klerman, G.L.	3	Lewinsohn, P.J.	1
Hinz, L.D.	1	Johnson, S.M.	2	Klienman, P.H.	1	Lewinsohn, P.M.	4
Hirschfeld, R.M.A.	2	Jones, C.L.	1	Kline, P.	1	Lewis, C.E.	2
Hoch, P.	1	Jovanovic, V.J.	1	Knight, R.A.	1	Lewis, M.	1
Hofer, M.A.	1	Julius, S.	1	Knox, M.D.	1	Lewy, A.J.	2
Holden, J.M.	1	Jurado, J.	2	Koenigsberg, H.W.	1	Lieberman, R.P.	1
Holland, A.J.	1	Jutai, J.W.	1	Kohlmann, C.W.	1	Lichstein, K.L.	1
Hollender, M.H.	1	Kagan, J.	2	Kollarits, J.	1	Lieberman, J.A.	1
Hollon, S.D.	1	Kahn, E.	2	Kosten, T.R.	1	Liebowitz, M.R.	3
Holmes, D.S.	2	Kalichman, S.	1	Kozel, N.J.	1	Lief, H.	1
Holmes, I.	1	Kallman, F.J.	1	Kraepelin, E.	3	Linehan, M.M.	9
Holmes, T.H.	2	Kalus, O.	1	Krafft-Ebing, R.	1	Lipowski, Z.J.	1



Littman, A.B.	1	Mcglashan, T.H.	1	Nasser, M.	1	Payne, R.L.	1
Livesley, W.J.	4	Mcgrath, E.	1	Nathan, P.E.	2	Pecknold, J.C.	1
Llorente, M.D.	1	Mcguire, R.J.	1	National Institute Of Drug Abuse	3	Pedersen, N.L.	1
Loeber, R.	5	Mclellarn, R.W.	1	Navarro, J.	6	Pere, J.J.	1
Lopiccolo, J.	1	Mcleod, J.D.	1	Nelson, K.	1	Perry, J.C.	4
Loranger, A.	5	Mears, E.	1	Nestadt, G.	1	Perry, S.	2
Luengo, M.A.	1	Mednick, S.A.	1	Newman, J.P.	1	Person, E.S.	1
Lugaresi, E.	1	Meehl, P.	1	Nicholson, A.	1	Pfohl, B.	6
Luikianowicz, N.	1	Mellerup, E.T.	1	Nicolossi, A.	1	Phares, E.J.	1
Lumann, E.	1	Meltzer, E.S.	1	Niemegeers, C.J.E.	1	Philips, K.A.	1
Luna-Villegas, G.	1	Meltzer, H.Y.	2	Nigg, J.T.	2	Pickles, U.	1
Lundberg, U.	1	Mendelson, W.	1	Nishino, S	1	Piercy, F.P.	1
Lündstrom, V.	1	Mendlewicz, J.	1	Noller, P.	1	Pigott, T.A.	1
Luteijn, F.	1	Menninger, K.	2	Norman, W.T.	2	Pinel, P.	1
Lykken, D,T,	1	Merson, M.H.	1	Norvell, N.	1	Piran, N.	1
Macdonald, J.	1	Meston, C.	1	Nunes, E.V.	1	Pithers, W.D.	1
Maczaj, M.	1	Meumann, E.	1	Nye, F.I.	1	Plomin, R.	1
Magana, A..	1	Miller, D.	1	O.M.S.	8	Polivy, J.	2
Magnusson, D.	1	Miller, G.E.	1	Obal, F.	1	Pop, V.J.M.	1
Mahowald,, M.K.	1	Miller, K.	1	O'donohue, W.	1	Pope, H.G.	3
Maier, W.	1	Miller, S.	2	Ogata, S.N.	1	Powell, L.H.	1
Malow, R.M.	1	Miller, W.R.	1	O'hara, M-W.	10	Preciado, J.	3
Manly, P.C.	1	Millon, T.	29	Öhman, A.	1	Pretzer, J.	1
Mann, J.	2	Mindus, P.	2	Okami, P.	1	Price, L.H.	1
Marce, L.V.	1	Minuchin, S.	1	O'leary, K.D.	4	Price, V.A.	2
Margolin, G.	4	Miota, P.	1	Ollo, C.	1	Prichard, J.C.	1
Markman, H.J.	3	Miro, E.	1	Olson, D.H.	2	Prince, V.	1
Marlatt, G.A.	5	Mischel, W.	2	Oltman, J.	1	Prkachin, K.J.	1
Marmar, C.R.	2	Mitchel, J.E.	2	Opdyke, D.	1	Proulx, J.	1
Marrazzi, M.A.	1	Mitchell, W.	1	Openheimer, G.M.	1	Prout, M.F.	1
Marshall, W.L.	8	Mitler, M.M.	1	Ordoño, J.F.	1	Quay, H.C.	1
Marziali, E.	1	Mmwr	2	Orleans, C.T.	1	Quinn, J.T.	1
Mash, E.J.	3	Mock, G.	1	Orris, J.B.	1	Quinsey, V.L.	7
Mason, J.W.	2	Modell, J.C.	1	Ortiz-Colon, R.	1	Rachman, S.	1
Masten, A.S.	1	Mohr, J.W.	1	Oswald, I.	1	Rado, S.	1
Masters, J.C.	1	Money, J.	3	Overall, J.E.	1	Rahe, R.H.	1
Masters, W.H.	3	Montgomery, S.A.	1	Overholser, J.C.	1	Räikkönen, K.	2
Mastro, T.D.	1	Monti, J.	1	Paffenbarger, R.S.	1	Ramirez-Basco, M.	1
Mathur, C.	1	Montorio, I.	1	Palao, D.J.	1	Rapee, R.	1
Matthews, K.A.	3	Moos, R.	2	Palmer, A.G.	1	Ravaris, C.	1
Mavissakalian, M.R.		Morey, L.C.	2	Paris, J.	1	Regenstein, Q.R.	1
Mavissakalian, M.R.	3	Morin, C.M.	3	Parke, R.	1	Regier, D.A.	1
Mcanulty, R.D.	2	Morris, A.	1	Parlee, M.B.	1	Rehm, L.P.	1
Mccarley, R.W.	1	Mosley, W.H.	1	Parmeggiani, P.L.	1	Reich, J.	7
Mccauley, E.	1	Moss, G.E.	1	Partridge, D.H.	1	Reich, W.	2
Mcconaghy, N.	1	Mueser, K.T.	1	Pary, B.L.	1	Reid, M.S.	1
Mccord, J.	1	Muris, P.	1	Pastor, C.	1	Reid, W.	2
Mccranie, E.J.	1	Murray, L.	1	Pato, P.T.	1	Reimao, R.	4
Mccubbin, H.I.	1	Murray, T.H.	1	Patterson, G.R.	4	Reiss, D.	2
Mcdougall, W.	1	Muse, M.	1	Patterson, S.H.	1	Resnik, H.L.P.	1
Mcfall, R.M.	1	Myers, J.K.	2	Paykel, E.S.	5	Ressler, R.K.	1

Reynolds, C.F.	1	Schover, L.	1	Steiner, B.W.	1	Human Services	
Rhodewalt, R.	1	Schrader, H.	1	Steinmetz, S.K.	1	Uddo, M.	1
Riemann, D.	1	Schuckit, M.A.	1	Steketee, G.S.	1	United States Senate Judiciary Comitee	1
Rifkin, A.	1	Schulsinger, F.	1	Stephenson, L.	1	Vaillant, G.E.	1
Riggs, D.S.	1	Schulz, P.M.	1	Sternbach, H.	1	Valdes, M.	2
Robin, A.L.	1	Schwartz, W.J.	1	Stewart, D.E.	1	Valdiserri, R.O.	1
Robins, L.N.	5	Schwarz, J.C.	1	Stine, G.J.	1	Vallejo, J.	2
Robinson, D.S.	1	Schwebel, A.I.	2	Stiver, I.	1	Van Ameidjen, E.J.	2
Robinson, E.A.	1	Schweizer, E.	1	Stoller, R.J.	2	Van Der Kolk, B.A.	1
Robinson, G.	1	Scott, D.W.	1	Stone, M.	4	Van Dyke, C.	2
Rogers, P.J.	1	Selye, H.	5	Straus, M.A.	4	Van Putten, T.	1
Roizen, R.	1	Serban, G.	1	Striegel-Moore, R.H.	1	Vandenboss, G.R.	1
Root-Bernstein, R.S.	1	Serper, M.	1	Ström-Olsen, R.	1	Vaughn, C.E	1
Rooth, G.	3	Shadish, W.R.	1	Strong, T.	1	Vazquez, C.	1
Rosen, J.C.	1	Shaefer, E.S.	1	Strube, M.J.	2	Vera, M.N.	1
Rosen, R.C.	2	Shannon, G.W.	1	Stuart, R.B.	1	Verebey, K.	1
Rosenhan, D.L.	2	Shapiro, F.	1	Stunkard, A.J.	1	Veroff, J.	1
Rosenman, R.H.	7	Sheehan, D.	1	Suls	3	Verrier, R.L	1
Rosenthal, D.	1	Shekelle, R.B.	1	Sunahara, R.K.	1	Vetere, A.	1
Rosenthal, N.E.	1	Shields, C.G.	1	Susl, J.	1	Vincent, J.P.	1
Rosenthal, T.L.	1	Shilts, R.	1	Sutker, P.B.	3	Vingerhoets, A.	1
Roskies, E.	1	Shover, N.	1	Swanson, D.W.	1	Vitaliano, P.P.	1
Ross, H.S.	1	Sichel, D.A.	2	Syder, D.K.	2	Vogel, G.W.	1
Ross, M.W.	1	Siegel, J.	1	Syndulko, K.	1	Vuchinich, S.	1
Rounsaville, B.J.	3	Siegman, A.W.	1	Szapocznik, J.	1	Wadworth, A.N.	1
Ruegg, R.	1	Sierra, J.C.	8	Tan, E.	1	Wakefield, J.C.	1
Russell, D.E.H.	1	Siever, L	5	Tannenbaum, L.	1	Waldinger, R.J.	1
Russell, D.W.	1	Sigvardsson, S.	1	Temoshok, L.	1	Walsh, F.	1
Rutter, M.	1	Sikdar, S.	1	Templeman, T.L.	1	Walters, G.D.	1
Sabatelli, R.M.	1	Silver, M.H.	1	Terman, L.M.	1	Waltregny, A.	1
Sack, R.L.	1	Simmhandl, C.	1	The Clomipramine Collaborative Study Group	1	Waltz, M.	1
Sagarin, E.	1	Sintahak, G.	1	Thompson, B.A.	1	Ward, J.W.	1
Salkovskis, P.M.	1	Skinner, H.	2	Thompson, J.K.	1	Warwick, H.M.C.	2
Sameroff, A.J.	1	Skipper, J.K.	1	Thompson, L.W.	1	Washton, A.M.	1
Sanchez-Canovas, J.	1	Skodol, A.	1	Thoresen, C.E.	1	Watkins, P.L.	2
Sanders, M.R.	1	Skrzypek, G.J.	1	Thornton, B.	1	Watson, J.P.	1
Sandin, B.	1	Small, I.	1	Tippin, J.	1	Watzlawick, P.	1
Santed, M.A.	1	Smith, D.A.	1	Torgersen, S.	1	Webstre, S.K.	1
Sapolsky, H.M.	1	Smith, M.L.	1	Toro, J.	1	Weidner, G.	3
Saraceno, B.	1	Smith, T.W.	3	Touliatos, J.	1	Weiss, J.M.	2
Sarason, I.G.	1	Smukler, A.J.	1	Travin, S.	2	Weiss, R.A.	1
Satel, S.L.	1	Sobczyk, R.	1	Troutman, B.R.	1	Weiss, R.L.	2
Schaap, C.	1	Soloff, P.	3	Tucker, J.A.	1	Weissman, M.	3
Schachter, S.	1	Souza, F.G.M.	1	Turkat, I.D.	6	Weitz, R.	1
Schenck, C.S.	3	Spielvogle, A.	1	Turnbull, J.M.	1	Werh, T.A.	1
Scher, K.J.	1	Spitzer, R.	8	Turner, R.J.	2	Whiffen, V.E.	1
Scherwitz, L.	2	Sprenkle, D.H.	1	Turner, R.M.	10	Whisman, M.A.	1
Schmaling, K.B.	1	Stangl, D.	1	Turner, S.M.	3	White, P.T.	1
Schmauk, F.J.	1	Stanton, M.D.	1	U.S. Departament Of Health Ando	1	Whitman, F.L.	1
Schneider, K.	3	Steinberg, S.	1			Whitman, T.	1
Schotte, D.E.	1	Steinem, G.	1				

Widholm, O.	1
Widiger, T.A.	8
Williams, J.	1
Williamson, D.A.	8
Wills, T.A.	1
Wilson, G.D.	2
Wilson, G.T.	1
Winiarsky, M.G.	1
Wirz-Justice, A.	1
Wise, T.N.	1

Wit, J.B.	1
Witkin, H.A.	1
Wolf, J.	1
Wolfe, D.A.	2
Wolff, S.	1
Wolman, W.L.	1
Wolpe, J.	2
Wood, C.	1
Woodman, C.L.	1
Wortman, C.B.	1

Wright, D.	1
Wright, L.	1
Wu, J.C.	1
Wynne, L.C.	1
Yalom, I.	1
Yates, A.	1
Ylikorkkala, O.	1
Young, J.	1
Younger, D.S.	1
Zanarini, M.C.	3

Zechnich, R.	1
Zero To Three/National Centre For Clinical Infant Programs	1
Zilboorg, G.	1
Zimmerman, M.	1
Zinbarg, R.E.	1
Zohar, J.	2
Zverina, J.	1

**X. 3.7 Manual para el tratamiento Cognitivo-Conductual de los trastornos psicológicos. Vol.1. V.E. Caballo. Madrid. 1997. Siglo XXI.**

Aagaard, J.	1	Barnes, J.	1	Booth, R	1	Carstensen, L.L.	2
Abel, G.G.	6	Barrowclough, C.	1	Borda, M.	2	Cash, T.F.	3
Abramson, L.Y.	1	Barsky, A.J.	7	Borkovec, T.D.	11	Cautela, J.	1
Acierno, R.E.	1	Barter, J.	2	Bornstein, P.H.	1	Cerella, J.	1
Agras, S.	1	Barter, M.M.	1	Borthwick-Duffy, S.A.	1	Chadwick, P.D.J.	5
Alexander, J.F.	2	Barth, R.J.	1	Botella, C.	1	Chambless, D.L.	7
Alford, B.A.	1	Basco, M.R.	2	Boudewyns, P.A.	1	Chapman, J.D.	1
Alford, G.S.	1	Basoglu, M.	1	Bougeois, M.S.	2	Chard, K.M.	1
Alneas, R.	1	Baur, S.	1	Bourdon, K.H.	1	Chemtob, C.	1
Altamura, A.C.	1	Beach, S.R.H.	1	Bourque, P.	2	Chinchilla, A.	1
Altman, K.	1	Beck, A.T.	32	Bowden, C.L.	1	Chiverton, P.	1
Altshuler, L.L.	1	Becker, J.V.	1	Bowen, G.R.	1	Chorot, P.	1
Amdur, M.	1	Becker, R.E.	2	Bowers, W.A.	1	Christenson, G.A.	2
American Psychiatric Association	28	Beech, H.R.	1	Braddock, L.E.	1	Ciampi, L.	1
Anderson, C.	1	Bellack, A.S.	3	Bradford, J.M.W.	2	Clark, D.M.	7
Anderson, G.	1	Belsher, G.	1	Bradley, P.	2	Clarke, G.N.	3
Andreasen, N.C.	2	Benjamin, L.S.	1	Bradwejn, J.	1	Clarkin, J.F.	1
Angst, J.	2	Benson, B.A.	1	Branden, N	1	Clay, E.C.	1
Antonuccio, D.O.	1	Benson, H.	1	Braun, B.G.	1	Cleary, T.A.	1
Antony, M.M.	2	Benson, R.	1	Breckenridge, J.S.	1	Cocco, N.	1
Ard, B.N.	1	Bentall, R.P.	3	Bregman, S.	1	Cochran, S.D.	1
Arnow, B.A.	1	Bergler, E.	1	Breier, A.	1	Cochrane, R.	1
Aronson, T.A.	1	Berlin, S.B.	1	Brett-Jones, J.	1	Cohen, S.	1
Asaad, G.	1	Bernstein, D.A.	1	Brewin, C.R.	1	Cohen-Mansfield, J.	3
Ascher-Svanum, H.	1	Bidzinska, E.J.	1	Brockington, I.F.	1	Cole, T.L.	1
Astin, M.C.	1	Biggs, S.J.	1	Brown, G.	1	Colenda, C.C.	1
Atlas, G.D.	1	Biglan, A.		Brown, M.A.	2	Colodron, A.	1
Avia, M.D.	2	Biglan, A.	2	Brown, R.I.F.	1	Connelly, C.E.	2
Ayllon, T.	1	Birchwood, M.	4	Brown, T.A.	4	Coppen, A.	2
Azrin, N.H.	5	Birtchnell, S.	1	Brownell, K.D.	1	Costello, C.G.	2
Baastrup, P.C.	2	Bitler, D.A.	1	Bumby, K.	1	Coulombe, A.	1
Bachman, G.A.	1	Blackburn, I.M.	3	Bumpass, E.R.	1	Cox, B.J.	1
Bach-Y-Rita, G.	1	Blader, J.C.	1	Burgio, K.L.	3	Cox, D.J.	2
Bados, A.	1	Blais, F.	1	Burns, D.D.	3	Coyne, J.C.	2
Baker, A.L.	1	Blanchard, E.B.	1	Burns, L.E.	1	Cragan, M.K.	1
Baker, B.L.	1	Blank, A.S.	1	Burt, M.R.	1	Craik, F.I.M.	3
Ball, S.G.	1	Blaszczynski, A.	4	Butler, G.	9	Craske, M.G.	13
Ballenger, J.C.	2	Bleslau, N.	1	Caballo, V.	1	Creamer, M.	1
Baltes, M.M.	2	Bliss, E.	1	Calabrese, J.R.	1	Cromarty, P.	1
Bancroft, J.	2	Bloch, S.	1	Caplan, G.	1	Crook, T.H.	1
Bandura, A.	3	Blum, N.J.	1	Carey, M.P.	3	Crow, T.	1
Barbaree, H.E.	5	Blumberg, S.R.	1	Carlson, J.G.	1	Crowe, R.R.	1
Barber, J.P.	1	Bond, I.	1	Carnwath, T.	1	Cundall, R.L.	1
Barlow, D.H.	17	Bond, J.B.	1	Carr, E.G.	1	Curtis, G.C.	2
		Bonn, J.A.	1	Carson Bisbee, C.	1	Daley, P.C.	1

Danion, J.M.	1	Fantl, J.A.	1	Gitlin, B.	1	Haseltine, B.	1
Davenport, Y.B.	1	Fava, G.A.	1	Glassner, B.	1	Haslam, M.T.	1
Davey, G.C.L.	1	Fava, M.	1	Glatt, A.E.	1	Hathaway, S.R.	1
Davidson, J.R.	1	Feingold, A.	1	Glover, J.	1	Hautzinger, M.	5
Davies, B.	1	Feldenkrais, M.	1	Goffman, E.	1	Hawton, K.	3
Davis, M.	1	Feldman, H.A.	2	Goldfried, M.R.	1	Hay, G.G.	1
Davison, G.C.	2	Feldman, L.	1	Goldman, C.	2	Haydn-Smith, P.	1
Day, R.	1	Fernandez, A.	1	Goldman, M.H.	1	Haynes, S.N.	1
De Graaf, C.	1	Fernandez, F.	1	Goldsmith, D.	1	Hazaleus, S.L.	1
De Leon, J.	1	Ferster, C.B.	1	Goldstein, M.	1	Headland, K.	1
De Ruiter, C.	1	Fiengenbaum, W.	1	Goltlib, I.H.	10	Hedlund, B.	1
De Silva, P.	1	Field, H.S.	1	Gomez-Perez, J.C.	1	Heiman, J.R.	1
Deffenbacher, J.L.	14	Fieve, R.R.	1	Gonzales, L.R.	1	Heise, D.R.	1
Dejong-Meyer, R.	1	Fine, C.G.	7	Gonzalez, E.	1	Helzer, J.E.	1
Denholtz, M.S.	1	Fink, .	1	Goodman, S.H.	1	Hersen, M.	1
Derogatis, L.R.	1	Finkelhor, D.	1	Goodman, W.K.	3	Hickling, E.J.	1
Deruiter, C.	1	Fishbain, D.A.	1	Goodwin, D.W.	1	Hill, E.	1
Di Nardo, P.A.	1	Fisher, J.E.	1	Goodwin, F.K.	1	Himle, J.A.	2
Dickerson, M.	3	Fish-Murray, C.	1	Gordon, D.	1	Hinchliffe, M.	1
Dobson, K.	1	Fitzpatrick, R.	1	Gordon, R.	1	Hoberman, H.M.	2
Donahey, K.M.	1	Fletcher, R.J.	1	Gotlib, I.H.	1	Hoehn-Saric, R.	1
Donat, D.C.	1	Floru, L.	1	Gottman, J.M.	2	Hogan, R.	1
Drake, R.E.	1	Foa, E.B.	11	Gray, J.A.	1	Holden, A.E.	1
Drazen, M.	1	Forgatch, M.S.	1	Greenberg, D.	2	Hole, R.W.	1
Dryden, W.	1	Foss, G.	1	Greist, H.H.	1	Hollander, E.	1
Dubobsky, S.I.	1	Fowler, D.	2	Griez, F.	1	Hollart, A.	1
Dugas, M.J.	7	Fox, R.	1	Guidry, L.S.	1	Hollon, S.D.	6
Duke, L.W.	1	Frank, E.	4	Guralnik, M.J.	1	Holt, P.	1
Dunner, D.L.	1	Frank, J.	1	Guy, W.	1	Hoogduin, K.	1
Durham, R.C.	1	Freeman, A.	6	Guze, B.	1	Hooley, J.M.	1
Dyer, W.	1	Freeston, M.H.	14	Haley, W.E.	1	Hope, R.A.	1
Dykman, B.M.	1	Frewen, W.K.	1	Hall, G.C.N.	1	Horgas, A.L.	1
D'zurilla, T.J.	2	Friman, P.C.	2	Hallopeau, M.	1	House, A.	1
Eaton, W.W.	1	Fuchs, C.Z.	1	Hamdan-Allen, G.	1	Howard, W.A.	1
Eccles, A.	1	Furby, L.	1	Hamel, M.	1	Howells, K.	1
Echeburua, E.	1	Furst, J.B.	1	Hamilton, H.	1	Hu, T.W.	1
Ehlers, A.	2	Gabourey, A.	1	Hamilton, M.	1	Hudson, S.M.	3
Eisler, R.	1	Gagnon, J.H.	1	Hammen, C.L.	2	Hunt, M.	1
Ellis, A.	8	Garakani, H.	1	Hammer, E.	1	Hunt, T.	1
Emmelkamp, P.M.G.	6	Garcia, M.	1	Hammer, M.	1	Huq, S.F.	1
Engel, B.T.	1	Gardner, W.I.	2	Hand, I.	1	Hussian, R.A.	4
Erwin, E.	1	Garety, P.A.	2	Hanley, I.	1	Hutchings, D.	1
Evans, M.D.	1	Garlick, Y.	1	Hanson, M.	1	Jacob, M.	1
Evans, R.L.	1	Garner, D.M.	1	Harbert, T.L.	1	Jacobson, E.	2
Eves, T.	1	Garssen, B.	1	Harchik, A.E.	1	Jacobson, N.S.	3
Eysenck, H.J.	1	Gaupp, L.A.	1	Harfield, A.	2	Jannoun, L.	2
Eysenck, M.W.	3	Gauthier, J.	2	Harper, D.J.	1	Janoff-Bulman, R.	2
Faber, R.J.	1	Gelenberg, A.J.	1	Harris, J.E.	1	Jarman, P.H.	1
Fairbank, J.A.	3	Geller, J.L.	1	Harris, L.	1	Jarret, R.B.	1
Fallon, B.A.	1	Gershman, L.	1	Harrow, M.	1	Jarvie, G.J.	1
Falloon, I.	1	Giles, T.R.	1	Hartman, L.M.	1	Jenike, M.A.	2

Jensen, J.A.	1	Lacey, J.H.	1	Macphillamy, D.J.	1	Metzger, R.L.	1
Jerrermalm, A.	1	Lader, M.H.	1	Magaro, P.	1	Meyer, T.J.	2
Johanson, J.	1	Ladouceur, R.	9	Maher, B.A.	2	Michael, J.L.	1
Johnson, G.H.	1	Laffal, J.	1	Mahoney, M.J.	2	Michelson, L.	3
Johnson, W.G.	1	Laidlaw, R.W.	1	Malamuth, N.M.	1	Milby, J.B.	1
Johnston, P.	1	Laing, R.	1	Maletzky, B.M.	1	Miler, W.R.	1
Kagan, J.	1	Lakein, A.	1	Maller, R.G.	1	Miller, C.T.	1
Kanfer, F.H.	1	Lam, D.	1	Mandeville, B.	1	Miller, I.W.	2
Kanner, A.D.	1	Lamont, J.A.	1	Mansdorf, I.J.	1	Miller, W.R.	1
Kaplan, H.S.	1	Lamontagne, Y.	1	Manson, S.M.	2	Mills, M.	1
Karno, M.	1	Lang, P.J.	2	March, J.S.	1	Miltenberger, R.G.	1
Katz, R.C.	2	Laws, D.R.	3	Margraf, J.	1	Milton, F.	1
Kavanagh, D.J.	1	Lawton, K.	1	Markowitz, J.S.	1	Miranda, J.	1
Kay, D.	1	Lazarus, A.	1	Marks, I.M.	18	Moak, G.S.	1
Keane, T.M.	2	Lazgrove, S.	1	Marlatt, G.A.	4	Moergen, S.	1
Keating, J.C.	1	Leary, K.	1	Marneros, A.	1	Molnar, C.	1
Kegel, A.H.	1	Leff, J.	3	Marques, J.K.	1	Moran, C.	1
Keller, M.B.	3	Leiblum, .S.R.	2	Marquis, J.	1	Moran, E.	1
Kellner, R.	4	Leibovici, A.	1	Marshall, W.L.	40	Morgenstern, F.S.	1
Kelly, K.	1	Lelliott, P.T.	1	Martin, C.	1	Morley, J.E.	1
Kendler, K.S.	1	Lemke, H.	1	Martinez, M.P.	3	Mowrer, O.H.	2
Kennedy, S.	1	Leong, G.B.	1	Marzagao, L.R.	1	Mueser, K.T.	4
Kessler, R.C.	3	Leopard, D.	1	Maser, J.D.	1	Munby, M.	1
Khanna, S.	1	Lesieur, H.R.	1	Masters, W.H.	3	Munjack, D.J.	3
Kickbush, I.	1	Letarte, H.	1	Mathews, A.M.	4	Munro, A.	2
Kikuta, S.C.	1	Leventhal, E.A.	1	Mathews, R.	1	Muñoz, R.F.	3
Kilmann, P.R.	2	Levine, S.B.	1	Matson, J.L.	10	Muris, P.	1
Kilpatrick, D.G.	5	Lewinsohn, P.M.	26	Mavissakalian, M.	8	Murphy, G.E.	3
Kinsey, A.C.	2	Ley, R.	1	Mayer, R.	1	Murphy, W.D.	1
Kirk, J.	1	Lieberman, R.P.	5	Mccaffrey, R.J.	1	Murray, J.B.	1
Kirkland, K.	1	Libet, J.	1	Mccann, D.L.	2	Murray, T.	1
Kleinknecht, R.	1	Liddell, A.	1	Mccarthy, B.W.	2	Muse, M.	1
Klosko, J.S.	2	Linden, R.D.	1	Mconaghy, N.	5	Myers, E.D.	1
Kluft, R.P.	2	Lindley, C.J.	1	Mccormick, R.	1	Myers, J.	1
Knapp, M.S.	1	Lindsay, W.R.	1	Mcelroy, S.L.	3	Myers, K.	1
Knopp, F.H.	2	Lion, J.R.	1	Mcevoy, C.L.	1	Namazi, K.H.	1
Koles, M.R.	1	Lipke, H.	1	Mcgrath, E.	1	National Center For Health Statistics	1
Kolko, D.J	4	Lipsius, S.H.	1	Mcguire, R.J.	2	National Institute Of Mental Health	1
Kolvin, L.	1	Logsdil, S.	1	Mckay, M.	2	Neimeyer, R.A.	1
Kowalik, D.L.	1	Lopatka, C.I.	1	Mckenna, P.J.	1	Nemiah, J.C.	1
Kozak, M.J.	3	Lopiccolo, J.	2	Mckeon, J.	1	Neufeld, R.	1
Kraepelin, E.	1	Lorgensen, R.	1	Mcknight, D.L.	1	Newell, R.	1
Kraft, A.R.	1	Losada-Paisey, G.	1	Mclean, P.	4	Neziroglu, F.A.	2
Kranzler, G.	1	Lovett, S.	2	Mcnally, R.J.	2	Nezu, A.M.	10
Krohne, H.W.	2	Lovibond, P.F.	1	Mcphail, E.H.	1	Ng, M.L.	1
Kucera-Bozarth, K.	1	Lowe, C.E.	1	Mcpherson, F.M	1	Ninan, P.T.	1
Kuipers, L.	1	Lowe, C.F.	1	Mcpherson, H.	1	Nishith, P.	1
Kulka, R.A.	1	Lubin, B.	1	Mees, H.L.	1	Nolen-Hoeksema, S.	1
Kumar, K.	1	Lund, C.A.	1	Mehrabian, A.	1	Norris, D.L.	1
Kwon, S.	1	Luznat, R.	1	Meichenbaum, D.	7	Norton, G.R.	1
La Rue, A.	1	Macleod, C.	2	Mendonca, J.	1		

Novaco, R.W.	1	Rachman, S.J.	10	Rude, S.S.	1	Shiffman, S.S.	1
Noyes, R.	3	Radloff, L.S.	1	Ruiz, A.	1	Shindler, F.E.	1
O.M.S.	2	Rapaport, K.	1	Ruiz-Vargas, J.	1	Showers, J.	1
O'brien, T.P.	1	Rapee, R.M.	4	Rupert, P.A.	1	Silliman, R.A.	1
O'donnell, J.M.	1	Rapp, M.S.	1	Ruscher, S.M.	1	Silverstein, J.L.	1
O'donohue, W.	1	Rasmussen, S.	2	Rush, A.J.	2	Simon, A.	1
O'leary, K.D.	2	Ratner, R.A.	1	Russo, A.M.	1	Simon, K.M.	1
O'leary, T.A.	1	Raymond, M.	1	Ryan, G.D.	1	Simpson, D.M.	1
Oltmans, T.F.	1	Raztan, G.	1	Rychtarik, R.G.	1	Sims, A.	1
O'Neill, R.E.	1	Rebolledo, S.	3	Ryden, M.B.	1	Sisson, L.A.	1
O'reilly, M.F.	1	Reeve, E.A.	1	Salkovskis, P.M.	13	Skinner, B.F.	1
Orosan, P.	1	Regier, D.A.	1	Salleras, L.	1	Slade, P.D.	1
Osgood, C.D.	1	Rehm, L.P.	4	Salthouse, T.A.	1	Small, J.G.	1
Öst, L-G.	13	Reich, J.	1	Sanavio, E.	1	Smith, W.L.	1
O'sullivan, K.	1	Reinders, M.	1	Sanchez, P.	1	Soltys, S.M.	1
Otero, V.	1	Reiss, S.	3	Sanchez, V.C.	1	Solyom, L.	1
Ozamiz, J.	1	Renfrey, G.	1	Sandberg, G.	1	Songbein, S.K.	1
Pace, T.M.	1	Renshaw, D.C.	1	Sanderson, W.C.	5	Spalt, L.	1
Palmer, P.	1	Rescorla, R.A.	1	Sanderson, W.S.	2	Spangler, P.F.	1
Palmstierna, T.	1	Resick, P.A.	7	Sartory, G.	1	Spector, I.P.	1
Pantano, M.	1	Rice, K.M.	1	Schaff, T.	1	Spector, J.	1
Patel, V.	3	Rice, M.E.	3	Scharfetter, C.	1	Speiss, W.F.	1
Patterson, R.L.	1	Richardson, F.	1	Schloss, P.J.	1	Spiegel, D.	1
Paul, G.L.	1	Rifkin, B.G.	1	Schmidt, A.J.	1	Spielberger, C.D.	2
Pearson, H.J.	1	Riggs, D.S.	1	Schmidt, N.B.	1	Stacey, D.	1
Peck, C.L.	1	Rijken, H.	1	Schnelle, J.F.	2	Stallone, F.	1
Pecknold, J.C.	1	Rinke, C.L.	1	Schotte, C.	1	Stanley, M.A.	2
Peet, M.	1	Riskind, J.	1	Schreiner-Engel, P.	1	Starcevic, V.	1
Peniston, E.G.	1	Risley, T.R.	1	Scibak, J.W.	1	Steege, M.W.	1
Penn, D.L.	1	Rizley, R.	1	Scully, D.	2	Steinberg, L.	1
Perris, C.	1	Roberts, R.E.	1	Scwarcz, G.	1	Steinmetz, J.L.	1
Persons, J.B.	1	Robin, A.L.	4	Swartz, D.	1	Steketee, G.S.	1
Philippopoulos, G.S.	1	Robins, L.N.	2	Seager, C.P.	1	Stermac, L.E.	2
Phillips, K.A.	4	Rochon, A.	1	Secord, P.F.	1	Stern, R.S.	2
Piaget, J.	2	Roder, V.	1	Segal, Z.V.	1	Steuer, J.L.	1
Pilowsky, I.	1	Rodolfa, E.R.	1	Segraves, R.T.	2	Stiles, T.	1
Pilsecker, C.	1	Rodriguez, B.I.	2	Seidman, B.T.	1	Stimbert, V.E.	1
Pinkston, E.M.	1	Roemer, L.	3	Seltzer, A.	1	Stokes, T.F.	1
Pipes, R.	1	Rogers, C.R.	1	Semans, J.M.	1	Straube, E.	1
Pithers, W.D.	6	Rohde, P.	1	Seto, M.C.	1	Strauss, J.S.	3
Pitman, R.K.	2	Romme, M.A.	1	Shadick, R.N.	1	Stravynski, A.	1
Pliner, P.	1	Rosberger, Z.	1	Shakir, S.A.	1	Stroebe, C.F.	1
Pollard, C.A.	1	Rosen, G.M.	1	Shapiro, F.	2	Stuart, F.M.	1
Poon, L.W.	2	Rosen, H.	2	Sharpe, L.	5	Sturmey, P.	1
Post, R.M.	1	Rosen, J.C.	6	Sharpe, M.	1	Suinn, R.M.	5
Powell, B.J.	1	Rosen, R.C.	2	Shea, M.T.	1	Suppes, T.	1
Prien, R.F.	2	Rosenbaum, M.S.	1	Shear, M.K.	1	Swedo, S.E.	1
Puk, G.	1	Rotatori, A.F.	1	Sheehan, D.V.	2	Swinson, R.	1
Quillen, M.	1	Roth, D.	1	Shelton, J.L.	1	Symons, D.	1
Quinsey, V.L.	3	Rothbaum, B.O.	7	Shepherd, A.M.	1	Tallis, F.	2
Rabins, P.V.	1	Roy-Byrne, P.	1	Shepherd, R.M.	1	Tarnowski, K.J.	1

Tarrier, N.	2	Vaccaro, F.J.	2	Watts, F.N.	2	Winokur, G.	1
Taylor, J.G.	1	Van Balkomm A.J.L.M.	1	Wegner, D.	1	Winters, K.C.	1
Tearnan, B.H.	1	Van Den Hout, M.A.	1	Wehr, T.A.	1	Wolff, R.	1
Telch, M.J.	3	Van Der Kolk, B.A.	1	Weisinger, H.	1	Wolpe, J.	6
Teri, L.	6	Van Gent, E.M.	1	Weiss, R.L.	1	Wulsin, L.	1
Tesser, A.	1	Van Hassel, J.	1	Weissman, M.M.	6	Yalom, I.	1
Thase, M.E.	4	Van Hasselt, V.B.	1	Wells, A.	1	Yehuda, R.	1
Thomas, C.S.	2	Van Oppen, P.	1	Werner, P.	1	Yost, E.	1
Thompson, J.K.	1	Vandereycken, W.	1	Whisman, M.A.	1	Young, J.E.	3
Thompson, L.W.	1	Vasey, M.W.	1	Whitbourne, S.K.	1	Youngren, M.A.	2
Thoresen, C.E.	1	Vaughan, K.	1	White, J.	1	Youssel, F.A.	1
Thorpe, J.G.	1	Veronen, L.J.	2	Whitman, T.L.	3	Yung, P.	1
Thorton, J.	1	Visser, S.	1	Whitney, L.R.	1	Zarate, R.	1
Thyer, B.A.	1	Vitulano, L.A.	1	Wijesinghe, B.	1	Zarit, J.	1
Tieger, T.	1	Waddell, M.T.	1	Williams, J.B.	1	Zarit, S.H.	1
Tkahashi, T.	1	Wahler, R.G.	1	Williams, J.G.	1	Zazzo, R.	1
Tonneatto, T.	1	Waller, M.	3	Williamson, P.N.	1	Zeiss, A.M.	1
Torgersen, S.	1	Waranch, H.R.	1	Wilson, B.A.	1	Zilbergeld, B.	1
Travin, S.	1	Ward, T.	1	Wilson, D.L.	1	Zis, A.P.	2
Trower, P.	1	Warren, R.	1	Wilson, P.H.	1	Zitrin, C.M.	2
Turner, S.M.	3	Warwick, H.M.C.	8	Wilson, S.A.	1	Zubin, J.	4
Tymchuk, A..J.	1	Watson, D.L.	1	Wincze, J.P.	1		
Urinary Incontinence Guideline Panel	1	Watt, D.	1	Winger, J.	1		



**X. 3.8 Manual para el tratamiento Cognitivo-Conductual de los trastornos psicológicos. Vol.2.**  
**V.E. Caballo. Madrid. 1997. Siglo XXI.**

Abraham, G.E.	1	Barlow, D.H.	1	Booth-Kewley, S.	1	D.	
Abrams, D.B.	1	Barnett, L.R.	1	Bootzin, R.R.	1	Channon, S.	1
Abramson, L.Y.	1	Barreto, M.P.	4	Borkovec, T.D.	1	Chapman, C.R.	1
Adams, D.B.	1	Barrios, B.A.	1	Bornstein, P.H.	1	Chassan, J.B.	1
Adams, H.E.	1	Barton, C.	1	Bowers, K.S.	1	Chaves, J.F.	1
Adams, J.H.	1	Bassetti, C.	1	Boyd-Franklin, N.	1	Chervin, R.D.	1
Agras, W.S.	3	Bassman, S.W.	1	Bracke, P.E.	1	Chesney, M.A.	2
Ahmedzai, S.	1	Baucom, D.H.	3	Bradbury, T.N.	1	Chiauszi, E.J.	1
Akerstedt, T.	1	Baudouin, C.	1	Brannon, L.	1	Childress, A.R.	1
Alarcon, R.D.	1	Baum, A.	2	Branson, S.M.	1	Christensen, A.	1
Alastrue, A.	1	Baum, G.J.	1	Bray, G.A.	2	Ciminero, A.R.	1
Alden, L.E.	2	Baybrooke, Z.	1	Breibart, W.	1	Clare, A.W.	1
Aldrich, M.S.	2	Bayes, R.	5	British Thoracic Society	1	Clark, D.A.	1
Aleman, J.	1	Beach, F.A.	1	Broadbent, D.E.	1	Clark, D.M.	1
Alexander, J.F.	6	Beach, S.R.H.	1	Brodsky, A.M.	1	Cloninger, C.R.	1
Ambrose, A.	1	Beck, A.T.	20	Brown, R.A.	1	Coates, T.J.	2
American Psychiatric Association	10	Becoña, E.	24	Brownell, K.D.	6	Cohen, J.B.	1
Anderson, N.B.	1	Beecher, H.K.	2	Bruer, E.	1	Cohen, L.	1
Andrasik, F.	7	Behrens, B.C.	1	Buela-Casal, G.	1	Cohen, S.	4
Andreasen, N.C.	1	Beier, E.	1	Bunge, M.	1	Collins, A.	1
Antoni, M.	2	Bell, N.W.	1	Burish, T.G.	1	Collins, M.E.	1
Appelbaum, K.A.	1	Bellack, A.S.	3	Burke, E.J.	1	Compas, B.G.	1
Aramburu, B.	1	Bem, D.J.	1	Burke, R.J.	2	Condiotte, M.M.	1
Aranceta, J.	1	Bemis, K.M.	1	Burte, J.	1	Connor-Greene, P.A.	1
Araoz, D.L.	3	Benfari, R.C.	1	Butters, J.	1	Contrada, R.J.	1
Arena, J.G.	1	Bennett, P.	1	Caballo, V.E.	3	Cook, W.	1
Arias, I.	2	Bennett, S.M.	1	Caminero, A.B.	1	Copperman, H.	1
Aronoff, G.M.	1	Benowitz, N.L.	1	Campbell, D.T.	1	Costa, P.T.	1
Arranz, P.	3	Benson, H.	2	Campbell, S.S.	1	Costello, C.G.	1
Ascher, L.M.	1	Berg-Cross, L.	1	Campos, P.E.	1	Costello, C.R.	1
Asso, D.	2	Bernardo Arroyo, M.	1	Capafons, J.L.	2	Covey, L.S.	1
Attanasio, V.	1	Bernstein, D.A.	1	Cartwright, R.	1	Coyne, J.	1
Averill, J.R.	1	Bernstein, D.P.	1	Carver, C.S.	3	Cronbach, L.H.	1
Azrin, N.H.	2	Berry, C.	1	Cassisi, J.	2	Crowe, M.	2
Bac	1	Beumont, P.J.V.	1	Castro, L.	3	Cummings, C.	1
Baer, D.M.	5	Biglan, A.	1	Cautela, J.R.	1	Curry, S.J.	1
Baillic, A.	1	Billings, A.	1	Centeno Cortes, C.	1	Cuttler, J.A.	1
Bakal, D.A.	1	Birchler, G.R.	1	Centers For Disease Control	2	Czeisler, C.A.	1
Ball, R.	1	Blackburn, G.L.	1	Cepeda-Benito, A.	1	Dahlkoetter, J.	1
Bandura, A.	10	Blanchard, E.B.	8	Cerenex Pharmaceuticals,	1	Dalton, K.	3
Barber, J.	2	Blechman, E.A.	2	Chaisson, R.E.	1	Davey, G.	1
Barbero, J.	1	Bliss, E.C.	1	Chamberland, M.E.	1	Davies, R.	1
Barefoot, J.C.	1	Bloom, B.L.	1	Champman-Smith,	1	Decker, T.W.	1
		Bögner, I.	1			Deffenbacher, J.L.	14
		Bonica, J.J.	1				

Delucia, J.L.	1	Fernandez, E.	1	Goldband, S.	1	Hilgard, E.R.	1
Dennerstein, L.	2	Fernandez, F.	1	Golden, W.	1	Hill, A.J.	1
Denton, W.H.	1	Fernandez, M.C.	1	Goldenberg, I.	1	Hilliard, R.B.	1
Departamento De Salud Y Servicios Sociales De Los Estados Unidos De America	1	Fernandez-Ballesteros, R.	2	Goldfried, M.R.	5	Hineline, P.N.	1
Derksen, J.	1	Ferner, J.D	1	Goleman, D.	1	Hishikawa, Y.	1
Deyo, R.A.	1	Fernö, O.	1	Gomes-Schwartz, B.	1	Hogdson, R.	1
Diclemente, R.J.	1	Ferster, C.B.	1	Gomez-Batiste, X.	2	Holland, J.C.	1
Dinardo, P.	1	Feshbach, H.S	1	Gonzalez, F.	1	Holmes, T.H.	1
Doherty, W.J.	1	Festinger, L.	1	Gordon, D.A.	1	Holroyd, K.A.	8
Doleys, D.M.	1	Fincham, F.D.	5	Gottman, J.M.	5	Hops, H.	1
Doll, R.	1	Fine, C.G.	1	Gotts, G.	1	Horne, J.A.	1
Dominguez, I.	1	Finlay, I.	1	Goulert, L.R.	1	Horney, K.	1
Donegan, N.	1	Fiore, M.C.	6	Gouveia, M.M.	1	Horowitz, M.J.	1
Donker, F.J.	1	Fisch, R.	1	Graeff, J.A.	1	Houston, B.K.	1
Douglass, M.R.	1	Fisher, K.J.	1	Graham, J.	1	Houston, T.P.	1
Doyle, D.	1	Fisher, R.B.	1	Graham, L.E.	1	Hugdahl, K.	1
Dryden, W.	1	Flay, B.F.	2	Graña, J.L.	5	Hughes, J.R.	4
Duran, M.	1	Fleischman, M.J.	1	Gravitz, M.	1	Hursey, K.G.	1
D'zurilla, T.J.	2	Flor, H.	1	Gray, J.A.	1	Iasp	1
Early, P.H.	1	Flor, H.	1	Grinnell, G.	1	Ilgen, D.R.	1
Echeburua, E.	1	Folkman, S.	3	Gruman, J.	1	Ingram, R.E.	1
Edelstein, B.	1	Folsom, A.R.	1	Gunderson, J.G.	1	International Headache Society	1
Eidelson, R.J.	1	Fordyce, W.E.	1	Gurin, G.	1	Ishbein, M.	1
Ekman, P.	2	Foreyt, J.P.	1	Gurman, A.S.	1	Israel, S.L.	1
Ellis, A.	10	Forstein, M.	1	Haddock, C.K.	1	Ivancevich, J.M.	2
Elovaino, L.	1	Fowler, R.S.	1	Hahlweg, K.	8	Jacobsen, P.B.	1
Emery, R.E.	1	Frank, J.D.	1	Halbreich, U.	2	Jacobson, E.	4
Emmelkamp, P.	2	Frank, R.T.	1	Haley, J.	1	Jacobson, N.S.	10
Epstein, L.H.	3	Free, M.L.	1	Halliday, G.	1	Janowksy, D.S.	1
Epstein, N.	3	Freedman, J.	2	Halmi, K.A.	1	Jarvik, M.E.	2
Erickson, M.H.	2	Freeman, A.	1	Hamilton, S.A.	1	Jeffery, R.W.	1
Esdaile, J.	1	Freeman, C.P.L.	1	Hanson, R.W.	1	Johnson, P.R.	1
Espie, C.A.	1	Fricker, J.	1	Harris, J.A.	1	Johnson, W.G.	1
Espino, A.	1	Friedman, M.	5	Hart, W.G.	1	Jones, E.	1
Estes, W.	1	Gallagher, R.M.	1	Hatch, J.P.	1	Jones, K.	1
Estivill, E.	1	Ganley, R.	1	Hatsukami, D.K.	1	Kagan, J.	3
Estudio Caenpe	1	Ganster, D.C.	1	Hauri, P.	2	Kalat, J.W.	1
Estudio Decre	1	Garcia, A.	2	Hawkins, R.P.	1	Kalichman, S.E.	1
Evans, I.M.	1	Garcia, J.	1	Hayes, S.	1	Kalus, O.	1
Everly, G.S.	1	Garcia, M.P.	1	Haynes, S.G.	1	Kanfer, F.H.	2
Ewin, D.M.	1	Garfield, S.L.	1	Haynes, S.N.	3	Kantor, J.R.	1
Eysenck, H.J.	2	Garfinkel, P.E.	1	Hays, R.B.	1	Kaplan, A.S.	1
Facchinetti, F.	1	Garner, D.M.	1	Hazaleus, S.L.	1	Kaplan, H.I.	2
Fagerström, K.O.	5	Garrido, P.	1	Heatreton, T.F.	3	Kasvikis, Y.	1
Fairburn, C.G.	5	Gebhardt, D.L.	1	Heide, F.J.	1	Kazdin, A.E.	5
Fayot, O.	1	Gerhards, F.	1	Henningfiedl, J.E.	1	Keefe, F.J.	1
Fenton, F.	1	Gil, J.	1	Herrnstein, R.J.	1	Kelly, H.H.	1
Ferber, R.	1	Gise, L.H.	1	Heseltine, E.	1	Kelly, J.A.	4
		Glasgow, R.E.	1	Hetherington, E.M.	1	Kendall, P.C.	3
		Glass, D.C.	1	Hidebrand, J.F.	1	Kennedy, S.H.	1
		Godin, J.	2	Higginson, I.	1	Kerns, R.D.	1
		Godoy, A.	1				

Kessel, N.	1
Ketterev, M.W.	1
Kettlewell, P.W.	1
Kety, S.S.	1
Kiecolt-Glaser, J.K.	1
Killen, .	1
King, A.C.	1
Kirkham, M.A.	1
Kirkley, B.G.	1
Kirmil-Gray, K.	1
Knapp, T.W.	2
Kopera, H.	1
Kozoll, C.E.	1
Krantz, D.S.	3
Krasner, L.	2
Kremsdorf, R.B.	1
Krishnan Ranga Rama, K.	1
Krokoff, L.J.	1
Kubler Ross, E.	1
La Pierre, A.	1
Lacks, P.	2
Lake, A.	2
Lakein, A.	1
Landau-Stanton, J.	1
Lang, P.J.	1
Langfelder, J.R.	1
Larsson, B.	2
Lask, B.	1
Lazarus, R.H.	2
Lazarus, R.S.	3
Le Boeuf, A.	1
Leavy, R.L.	1
Ledoux, J.	1
Lee, N.F.	1
Leitenberg, H.	1
Lepper, M.R.	11
Lerner, R.M.	1
Levin, A.P.	1
Lewicki, P.	1
Lewinsohn, P.M.	2
Lewis, M.	1
Liberman, R.P.	1
Lichstein, K.L.	2
Limonero, J.T.	2
Lindner, H.	1
Lindner, P.G.	1
Lindsay, S.J.E.	1
Linehan, M.M.	5
Linnet, M.S.	1
Lissner, L.	1
Livingston, J.	1

Llanos, M.L.	1
Locke, H.J.	1
Logsdail, S.	1
Machkintosh, N.J.	1
Maclaughlin, M.	1
Mahoney, B.K.	1
Mahoney, M.J.	1
Maj, M.	1
Margolin, G.	1
Markam, H.J.	1
Marlatt, G.A.	5
Marshall, W.L.	1
Martens, B.K.	1
Martin, I.	1
Martin, P.R.	2
Martin, R.D.	1
Marzuk, P.	1
Masand, P.	1
Mash, E.J.	1
Matheny, K.B.	1
Mathew, N.T.	1
Matteson, M.T.	1
Matthews, K.A.	1
May, R.R.	1
Mccarran, M.S.	1
Mccarthy, M.	1
Mcdowell, J.J.	1
Mcleod, B.	1
Mcnatty, K.P.	1
Mcneal, E.T.	1
Mcreynolds, P.	1
Meichenbaum, D.	5
Meissner, W.W.	1
Melloy, J.R.	1
Melzack, R.	2
Menaghan, E.G.	2
Merskey, H.	1
Meyer, R.	1
Meyer, V.	3
Miller, G.A.	1
Miller, J.D.	1
Miller, W.R.	2
Millon, T.	3
Mineka, S.	1
Minuchin, S.	2
Miro, E.	1
Mischel, W.	3
Mitchell, J.E.	1
Mitchell, K.R.	1
Moos, R.	2
Moos, V.	1

Morey, L.C.	1
Morin, C.	4
Morris, L.W.	1
Morse, C.A.	7
Mother, I.	1
Mueser, K.T.	1
Munday, M.R.	1
Muñoz, M.	1
Muñoz-Rivas, M.J.	1
Murphy, A.I.	1
Napier, D.	1
Nash, G.	1
Navarro, J.F.	3
Navran, L.	1
Negrete, J.	1
Nelson, R.M.	1
Nelson, R.O.	1
Nesselroade, J.R.	1
Newberry, A.M.	1
Novaco, R.W.	3
Nunes, E.V.	1
Nuñez Olarte, J.M.	1
O.M.S.	6
O'brien, C.P.	2
O'dowd, M.A.	1
Oldham, J.M.	1
O'leary, A.	1
O'leary, K.D.	1
Orford, J.	1
Ortony, A.	1
Osterhaus, J.T.	1
Overholser, J.C.	3
Packard, R.C.	1
Palmero, F.	1
Panksepp, J.	1
Parkes, C.M.	2
Parsons, B.V.	1
Partin, R.L.	1
Pascual, L.	2
Patterson, G.R.	3
Pavlov, I.P.	1
Paykel, E.S.	1
Pearce, J.	1
Peele, S.	1
Pellicer, F.X.	1
Pennington, V.M.	1
Perlis, M.L.	1
Perri, M.G.	1
Peterson, C.	2
Peterson, D.R.	1
Petot, J-M.	1

Pfohl, B.	1
Phares, E.J.	1
Pilot, P.	1
Pinkerton, S.S.	1
Pino, A. Del	6
Plan Nacional Sobre Drogas	1
Plock-Brmley, S.	1
Pomerlau, O.F.	1
Powell, L.H.	1
Premack, D.	2
Pretzer, J.	2
Price, V.A.	1
Prochaska, J.O.	8
Proshansky, H.M.	1
Pujol, S.T.	1
Pyle, R.I.	1
Quarantelli, E.L.	1
Rachlin, H.	3
Rand, C.	1
Regestein, Q.R.	1
Reid, R.L.	1
Reid, W.H.	1
Reimao, R.	1
Renaer, M.J.	1
Rescola, R.A.	2
Revenstorf, D.	1
Rice, M.	1
Rice, P.L.	1
Richardson, J.T.E.	1
Robbins, M.S.	1
Robin, S.	1
Robles, T.	1
Roehers, T.	1
Rogers, P.	1
Rogers, T.	1
Rosen, T.J.	4
Rosenman, R.H.	5
Rosenstock, I.M.	1
Roskies, E.	4
Rowan, A.B.	1
Rush, A.J.	1
Russo, D.C.	1
Ryan, R.	1
Sadigh, M.R.	1
Safran, J.D.	2
Sager, C.J.	1
Saldaña, C.	2
Salovey, P.	1
Sanchez Carracedo, D.	1
Sanders, M.R.	1

Sanz, J.	4
Sauter, S.L.	1
Scheier, M.	2
Scherwitz, L.	2
Schindler, L.	1
Schlundt, D.G.	1
Schneider, R.J.	1
Schuckit, M.A.	1
Schultz, B.J.	1
Schultz, J.H.	2
Schwartz, M.S.	1
Schwartz, R.	1
Scott, E.M.	1
Scwartz, G.E.	1
Seligman, M.E.P.	3
Selye, H.	1
Seres, J.L.	1
Shadish, W.R.	1
Shapiro, A.K.	3
Shapiro, J.	1
Sharpe, L.	1
Shaw, B.F.	1
Shea, M.T.	1
Sheehan, D.V.	1
Shekelle, R.B.	1
Sher, T.G.	1
Shumaker, S.A.	1
Sidman, M.	1
Siegel, S.	1
Sierra, J.C.	2
Siever, L.J.	1
Silberstein, S.	1
Sillar, A.L.	1
Silva, F.	1
Simon, M.A.	1
Simons, A.D.	2
Sjostrom, L.	1
Skinner, B.F.	3
Slade, P.	1
Smith, J.C.	2
Smith, M.S.	1
Smith, T.W.	4

Snowden, R.	1
Snyder, D.K.	2
Solomon, L.J.	1
Somers, A.R.	1
Sorbi, M.	3
Spanier, G.B.	1
Spector, P.E.	1
Spielberger, C.D.	3
Spielman, A.J.	2
Spivack, G.	1
Stacher, G.	1
Staddon, J.E.R.	1
Stall, R.	1
Stalonas, P.M.	1
Stanley, S.K.	1
Stein, N.L.	1
Stern, J.S.	1
Sternbach, R.A.	2
Stewart, W.F.	1
Sthalekar, H.A.	1
Stone, M.	1
Stoynev, A.G.	1
Strauss, C.C.	1
Straw, M.K.	1
Strickler, R.C.	1
Strube, M.J.	1
Stuart, R.B.	4
Suls, J.	1
Sunkard, A.M.	1
Support, Investigators	1
Surwy, C.	1
Sutherland, H.	1
Sutherland, S.M.	1
Szapocznik, J.	1
Tarlow, G.	1
Tejero, A.P.	1
Telch, C.F.	1
Tessina, T.B.	1
Thackwray, D.E.	1
Thibaut, J.W.	1
Thomason, B.	2
Timberlake, W.	1

Tobin, D.L.	1
Tonks C.M.	1
Tryon, W.W.	3
Turk, D.C.	1
Turkat, I.D.	3
Turkewitz, H.	1
Turkkan, J.S.	1
Turner, R.M.	8
Tutek, A.A.	1
Ullmann, L.P.	2
Usda's Food Guide Pyramid	1
Ussher, J.	1
Vachon, M.	1
Van Oot, P.H.	1
Van Son, M.J.M.	1
Van Valkenburg, C.	1
Vandenberg, S.G.	1
Vela, A.	1
Vera, M.N.	4
Veroff, J.	1
Verrier, R.L.	1
Wadden, T.A.	2
Wadell, G.	1
Wagner, D.R.	1
Wain, H.	1
Walen, S.R.	1
Wall, P.D.	1
Wallerstein, J.S.	1
Wallston, K.	1
Walsh, P.	1
Walster, E.	1
Warnecke, R.B.	1
Waters, W.E.	1
Watkins, P.L.	2
Watson, D.	1
Watzlawick, P.	3
Webster's New Twentieh Century Dictionary, Sin Abreviar	1
Weidner, G.	1
Weiner, B.	1
Weiss, M.C.	1

Weiss, R.L.	5
Welch, K.M.A.	1
Wesley, S.	1
Wessler, R.L.	3
Whaler, R.G.	1
Whipple, B.	1
Widiger, T.A.	1
Wikler, A.	3
Willems, E.P.	1
Williamson, D.A.	8
Williamson, D.F.	1
Wills, T.A.	2
Wilson, G.T.	1
Winer, B.	1
Winter, R.W.	1
Wisocki, P.	1
Witmer, J.M.	1
Witzman, E.	1
Wolf, E.M.	1
Wolff, S.	1
Wolpe, J.	7
Wooden, H.	1
Woods, N.F.	1
Yablin, B.A.	1
Yankura, J.	1
Yates, A.M.	1
Young, J.E.	1
Yperen, N.W.	1
Yusuf, S.	1
Zammit, G.K.	1
Zanjonc, R.B.	2
Zich, J.	1
Zimbarg, R.E.	1
Zuckerman, M.	1
Zullow, H.M.	1
Zwart, C.A.	1

**X.3.9 Manual de Técnicas de Modificación y Terapia De Conducta.  
F.J. Labrador, J.A. Cruzado y M. Muñoz. 1996. Madrid. Pirámide.**

(Autores Citados Un Mínimo De 3 Veces)

Amigo, S.	5
Baer, D.M.	4
Bandura, A.	9
Barber, T.X.	3
Barlow, D.H.	5
Beck, A.T.	11
Becoña, E.	3
Bellack, A.S.	6
Bijou, S.W.	3
Black, D.R.	3
Blackburn, I.I.	3
Bragado, C.	4
Butler, G.	5
Caceres, J.	5
Cano Vindel, A.	4
Capafons, A.	3
Carey, M.P.	3
Cautela, J.R.	23
Cone, J.D.	8
Costa, M.	5
Cronbach, L.J.	6
Dobson, K.S.	4
D'zurilla, T.J.	5
Echeburua, E.	10
Edelstein, B.A.	3
Edwards, A.L.	3
Ellis, A.	14
Emmelkamp, P.M.G.	13
Endler, N.S.	4
Eysenck, H.J.	4
Fernandez-Abascal, E.	4
Fernandez-Ballesteros, R.	15
Ferster, C.B.	3
Foa, E.B.	10
Forman, S.G.	3
Foxx, R.M.	7
Freedman, R.R.	4
Furedy, J.J.	3
Furnham, A.	3
Gellhorn, E.	3
Gil, F.	5
Goldfried, M.R.	11
Goldstein, A.P.	7
Hartmann, D.P.	3

Hawkins, R.P.	3
Hayes, S.C.	5
Haynes, S.F.	8
Heimberg, R.G.	3
Heppner, P.P.	3
Hersen, M.	3
Hollin, C.R.	3
Jacobson, N.S.	5
Kanfer, F.H.	12
Kazdin, A.	12
Kendall, P.	8
King, N.J.	3
Labrador, F.J.	11
Lang, P.J.	5
Lazarus, A.A.	3
Lehrer, P.M.	3
Lieberman, R.P.	4
Llavona, L.	3
Luria, A.	3
Mahoney, M.	10
Marks, I.M.	9
Mash, E.J.	3
Mcfall, R.M.	3
Meichenbaum, D.	13
Meyer, V.	4
Michelson, L.	3
Miguel-Tobal, J.J.	11
Mischel, W.	3
Muñoz, M.	4
Nelson, R.O.	10
Nezu, A.M.	5
Öst, L.G.	4
Perez Alvarez, M.	3
Post, R.	3
Rachman, S.	5
Rescorla, R.A.	3
Salkovskis, P.M.	4
Silva, F.	5
Skinner, B.F.	7
Spanos, N.P.	3
Staats, A.W.	7
Stern, R.	3
Webster-Stratton, C.	3
Wolpe, J.	9

Yates, A.J.	4
-------------	---

**X.3.10 Manual de Terapia de Conducta. Vol. 1.  
M.A. Vallejo Pareja.1999. Madrid. Dykinson.**

Aartman, I.H.A.	1	Beckham, E.E.	1	Clark, D.M.	5	D'zurilla, T.J.	1
Abel, G.	2	Belar, C.D.	1	Clomipramina Collaborative Study	1	Eaton, W.W.	1
Abel, J.L.	1	Bellack, A.S.	2	Clum, G.A.	3	Eccles, A.	1
Abramowitz, J.S.	2	Benedito, M.C.	1	Coaya, J.A.	1	Echeburua, E.	39
Abramson, L.Y.	2	Bennum, I.	1	Cobb, J.	1	Edelman, R.E.	1
Abueg, F.R.	1	Bernstein, D.A.	2	Comeche, M.I.	3	Ehlers, A.	2
Achenbach, T.M.	1	Birchler, G.R.	1	Comeche, M.I.	1	Eidelson, R.J.	1
Agras, S	2	Blackburn, I.M.	2	Comfort, A.	1	Eisen, A.R.	1
Albuquerque, A .	1	Blanchard, E.B.	2	Cone, J.D.	2	Elkin, I.	1
Allebeck, P.	1	Blanco, A.	1	Cone, J.D.	1	Ellis, A.	2
Allen, J.J.	1	Blonstein, C.H.	1	Cooper, J.	1	Emmelkamp, P.M.G.	6
Alport, J.E.	1	Bombin, B.	1	Cop	1	Endicott, J.	1
Alter, C.I.	1	Bonn, J.A.	2	Corral, P.	3	Engeland, H.V.	1
Alvarez De Toledo, B.	1	Borda, M.	1	Corral, P.	1	Epstein, L.M.	1
American Psychiatric Association	13	Borkovec, T.D.	3	Corsi, J.	1	Evans, M.D.	1
Amies, P.L.	1	Bornas, X.	1	Costa, M.	1	Eysenck, H.J.	4
Annon, J.S.	4	Botella, C.	4	Costelo, C.G.	1	Fahlen, T.	1
Antonuccio, D.O.	2	Bower, G.H.	1	Cote, G.	1	Favell, J.E.	1
Antony, M.A.	1	Bradford, J.M.W.	1	Cottraux, J.	1	Fawcett, J.	1
Arean, P.A.	1	Bridgell, D.W.	1	Cox, B.J.	1	Feldman, M.P.	1
Arntz, A.	2	Brown, R.A.	1	Craske, M.G.	5	Fernandez Parra, A.	1
Arrindell, W.A.	2	Brown, T.A.	1	Crig, K.D.	1	Fernandez- Ballesteros, R.	3
Ascher, L.M.	1	Bruce, T.	1	Crits-Cristroph, P.	1	Fernandez- Montalvo, J.	1
Astin, M.C.	1	Bruch, M.A.	1	Crooks, R.	1	Ferster, C.B	2
Avia, Md.	1	Bryant, R.A.A	1	Cruzado, J.A.	1	Feske, U.	1
Ayalon, O.	1	Buceta, J.M.	1	Curran, J.P.	2	Fiegenbaum, W.	1
Azanza, J.R.	2	Buck, R.	1	Cutler, N.R.	1	Fist, M.B.	1
Bados, A.	4	Burns, D.D.	2	Davey, G.C.L.	1	Foa, E.B.	18
Baer, L.	1	Butler, G.	5	Davidson, J.R.T.	2	Follette, W.C.	1
Ball, S.G.	1	Caballo, V.E.	1	Davidson, P.R.	1	Ford, C.S.	1
Ballester, R.	2	Caceres, J.	13	De Jongh, A.	2	Forsyth, J.P.	1
Bandura, A.	1	Cacioppo, J.T.	1	De Pablo, J.	1	Frank, E.	2
Banken, D.M.	1	Campbell, M.	1	De Ruiter, C.	2	Frank, J.D.	2
Barbach, L.G.	1	Carkhuff, R.R.	1	Deffenbacher, J.L.	1	Fredrikson ,M.	1
Barbaree, H.E.	1	Carnes, P.	3	Deveaugh, J.	1	Freemann, A.	1
Barchas, J.D.	1	Carnwath, T.	2	Di Nardo, P.A.	5	Freeson, M.H.	7
Barlow, D.H.	8	Caro, I.	2	Dobson, K.S.	1	Freeston, M.H.	2
Barret, P.M.	1	Carrobbles, J.A.	3	Dominguez- Fernandez, S.	1	Frenken, J.	1
Barrios, B.A.	1	Carroll, K.M.	1	Donohue, B.C.	1	Freund, B.	1
Basoglu, M.	2	Cautela, J.R.	1	Dougher, M.J.	1	Freund, K.	3
Baucom, D.H.	2	Chambless, D.L.	5	Dow, M.G.	1	Friedman, M.J.	1
Baxter, I.R.	1	Chemtob, C.M.	1	Dreman, S.	2	Frueh, B.C.	1
Beach, S.R.H.	1	Chmbless, D.L.	2	Dugas, M.J.	1	Fuller, K.	1
Beck, A.T.	17	Chorpita, B.F.	1	Durham, R.C.	2	Gammans, R.E.	1
		Choy, T.	1	Dutton, M.A.	1	Garde, K.	1
		Clark, D.C.	2				

Garssen, B.	1	Hiss, H.	1	Klein, R.G.	1	Mathews, A.M.	2
Garvey, M.J.	1	Hite, S.H.	1	Kleinke, C.I.	1	Mattick, R.P.	4
Gebhard, P.H.	1	Hodgkinson, P.E.	1	Kleinknecht, R.A.	1	Mavissakalian, M.	3
Gelder, M.	2	Hodgson, R.	1	Klosko, I.S.	1	Mavreas, V.G.	1
Gelernter, C.S.	1	Hoekstra, R.	1	Klosko, J.S.	1	Mccary, J.L.	1
George, L.K.	1	Hogan, D.R.	1	Kohlenberg, R.J.	1	Mcconaghy, N.	1
Ghodse, H.	1	Holden, A.E.	1	Konkones, E.	1	Mcfarlane, A.C.	1
Ghosh, A.	1	Hollon, S.D.	2	Kornblith, S.J.	1	Mchugh, G.	1
Gibbens, T.C.	1	Holmstrom, L.L.	1	Kozak, M.J.	1	Mckay, D.	2
Gil Roales-Nieto, J	1	Hoogduin, K.	1	Krasner, L.	2	Mcmillan, T.M.	1
Gitterman, A.	1	Hoon, E.F.	1	Krone, K.P.	1	Mcnally, R.J.	3
Glantz, K.	1	Horne, D.J.	1	Krupnick, J.L.	1	Mcnamee, G.	1
Glass, C.R.	2	Horowitz, M.J.	1	Kupler, D.J.	1	Mehlman, S.K.	1
Goenjian, A.	1	Horton, A.M.	1	Kushner, M.G.	1	Meichenbaum, D.	2
Goldried, M.R.	1	Hudson, S.M.	1	Labrador, F.J.	5	Mendez, F.X.	3
Goldstein, A.J.	1	Hum, A.	1	Ladouceur, R.	2	Menzies, R.G.	4
Golombok, S.	1	Hunt, M.	1	Laguna, L.B.	1	Merckelbach, H.	1
Gomez, K.M.	1	Ialongo, N.S.	1	Lazarus, A.A.	1	Mersch, P.P.	4
Goodman, A.	3	Ingram, M.	1	Leitenberg, H.	1	Meyer, T.J.	1
Goodman, W.C.	2	Ingram, R.E.	1	Leung, A.W.	1	Michelson, L.	3
Gosh, A.	1	Isometsä, E.T.	1	Lewinsohn, P.M.	8	Miguel-Tobal, J.J	1
Gosselin, C.	1	Jacobson, N.S.	10	Ley, R.	2	Milbiy, J.B.	1
Gottman, J.M.	5	Jakes, I.	1	Lgladstein, G.	1	Miller, I.W.	2
Gould, R.A.	4	Jamison, C.	1	Lieberman, R.P.	2	Mineka, S.	1
Gournay, K.	1	Jefferson, J.W.	1	Liebowitz, M.R.	2	Montgomery, S.A.	1
Graber, G.	1	Jenike, M.A.	1	Linchan, M.M.	2	Morawetz, D.	1
Greenberg, R.L.	1	Jerremalm, A.	1	Lloyd, M.E.	1	Morin, C.M.	1
Greist, J.H.	1	Johnson, M.R.	1	Lobitz, W.C.	1	Mowrer, O.H.	1
Griez, E.	1	Johnson, W.G.	1	Locke, H.J.	2	Munby, M.	1
Gurman, A.S.	2	Johson, P.	1	Logsdail, S.	1	Muñoz, R.F.	1
Guttman, J.M.	1	Joseph, S.	1	Lopez, F.	1	Muris, P.	1
Hahlweg, K.	3	Jucksel, S.	1	Lopiccolo, J.	3	Murphy, G.E.	4
Hall, G.C.N.	1	Juster, H.R.	1	Lucock, M.	1	Murray, J.B.	1
Hamilton, M.A.	1	Kafka, M.P.	2	Lundh, L.G.	1	Nathan, S.G.	1
Hanson, R.K.	1	Kagan, J.	1	Lydiard, R.B.	3	Nelson-Gray, R.	1
Harper, R.G.	1	Kaiser, C.F	1	Macphillamy, D.J.	1	Newman, M.G.	1
Harris, G.T.	1	Kanfer, F.H.	4	Magee, W.J.	1	Neziroglu, F.	1
Haslam, M.T.	1	Kaplan, H.I.	1	Mahoney, M.J.	1	Nezu, A.M.	3
Hasting, D.W.	1	Kaplan, H.S.	2	Malamuth, N.M.	3	Nolen Hoeksema, S.	1
Hauri, P.	1	Karno, M.	1	Malouff, J.M.	1	Norton, G.R.	1
Hawton, K.	1	Kazdin, A.E.	2	Maltesta, V.J.	1	O'brien, G.T.	1
Hayes, S.C.	4	Keane, T.	2	Manuzza, S.	3	Obsessive Compulsive Cognitions Workin Group	1
Haynes, S.N.	2	Kelly, G.A.	1	Mar	2	Oei, T.P.S.	1
Haywood, T.	1	Kendall, P.C.	1	Marder, S.R.	1	Ofman, P.S.	1
Heiby, E.M.	3	Kerman, G.I.	1	Margraf, J.	2	O'malley, S.	1
Heiman, J.R.	1	Kessler, R.C.	3	Markman, H.J.	1	Organización Mundial De La Salud	3
Heimberg, R.G.	8	Kilpatrick, D.G.	1	Marks, I.M.	13	Orwin, A.	1
Hellström, K.	2	King, N.J.	1	Marshall, J.R.	1	Ossip-Klein, D.J.	1
Hersen, M.	3	Kinsey, A.C.	1	Marshall, W.L.	3		
Hibbert, G.A.	1	Kischstern, K.L.	1	Masters, W.H.	3		
Hickling, E.J.	1	Klein, D.F.	1	Matarazzo, J.D.	1		

Öst, L-G.	11	Riskind, J.H.	1	Sheehan, D.V.	1	Vallejo, M.A.	1
O'sullivan, G	1	Ritson, B.	1	Silva, F.	1	Van Ameringen, M.	2
Ottaviani, R.	1	Robins, L.N.	2	Silva, P.	1	Van Balkom, J.L.M.	1
Otto, M.	1	Robinson, E.A.	1	Simons, A.D.	1	Van Balkom, A.	2
Page, A.C.	1	Rodin, J.	1	Sinaikin, P.	1	Van Den Hout, M.A.	2
Palo, M.T.	1	Rodriguez, B.I.	1	Smith, N.M.	1	Van Oppen, P.	2
Paniccia, G.S.	1	Rogers, C.	1	Snyder, D.K.	2	Vazquez, C.	2
Paolino, J.	1	Rokke, P.D.	1	Sokol, L.	1	Veronen, I.J.	1
Parker, G.	1	Rooth, F.G.	1	Soler, P.A.	1	Versiani, M.	1
Parson, E.R.	1	Rosen, G.M.	1	Spanier, G.B.	2	Wachtel, P.L.	1
Pava, J.A.	1	Rosenbaum, J.F.	1	Spanier, G.B.	2	Wakefield, J.C.	2
Peleato, A.	1	Rothbaum, B.O.	1	Spielberger, C.D.	3	Walk, R.D.	1
Pelechano, V.	1	Roy, A.	1	Spitzer, R.L.	4	Walmsley, R.	1
Perez Alvarez, M	1	Rubio, V.J.	1	Stanley, M.A.	3	Watson, D.	1
Persons, J.B.	1	Rubio-Stipek, M.	1	Stein, D.J.	1	Watts, F.N.	1
Peterson, C.	2	Rude, S.S.	1	Stein, M.B.	1	Webb, J.	1
Peterson, R.A.	1	Ruiz, M.A.	1	Steketee, G.S.	7	Weiner, I.B.	1
Philips, H.C.	1	Ruiz, M.A.	1	Stoller, R.J.	1	Weiss, R.L.	5
Philpott, R.	1	Safran, J.D.	2	Stone, G.C.	1	Weissman, M.M.	1
Pion, R.J.	1	Salaberria, K.	5	Stravynski, A.	1	Westmeyer, H.	1
Plomin, R.	1	Saldaña, C.	1	Stuart, R.B.	3	Williams, S.L.	3
Pol, C.	1	Salkowskis, P.M.	6	Sturmey, P.	1	Wilson, G.T.	2
Polaino, A.	2	Sanavio, E.	1	Suinn, R.M.	1	Wincze, J.P.	1
Power, K.G.	1	Sanderson, W.C.	1	Sulzer-Axaroff, B.	1	Witichen, H.V.	2
Power, K.G.	2	Sandin, B.	6	Swinson, R.P.	2	Wlazlo, Z.	1
Premack, D.	1	Sarro, B.	1	Swallow, S.R.	1	Wolpe, J.	3
Qualls, C.B.	1	Schlenker, B.R.	1	Szymansky, J.	1	World Health Organization	1
Quincey, V.L.	2	Scholing, A.	5	Tallis, F.	1	Wydra, A.	1
Rabavilas, A.D	1	Schover, L.	1	Tancer, M.E.	1	Yalom, I.D.	1
Rabin, A.S.	1	Schulte, D.	2	Taylor, C.B.	1	Yarkura Tobias, J.A.	2
Rachman, S.	5	Schwartz, G.E.	1	Taylor, S.	1	Yates, E.	1
Radloff, L.S.	1	Schweizer, E.	2	Teasdale, J.D.	3	Zeiss, A.M.	1
Radzinowicz, L.	1	Scogin, F.	1	Telch, M.J.	3	Zigmond, A.S.	1
Rapaport, J.L.	2	Segal, Z.V.	1	Thornton, D.	1		
Rapee, R.M.	2	Seligman, M.E.P.	3	Thorpe, G.L.	1		
Rawson, R.A.	1	Serrat, C.	1	Timms, M.W.H.	1		
Rehm, L.P.	3	Sevilla, J.	1	Toro, J.	1		
Reik, T.	1	Sexton, H.	1	Trappler, B.	1		
Reitman, D.	1	Shafran, R.	1	Trower, P.	1		
Resick, P.A.	2	Shapiro, F.	2	Turner, S.M.	7		
Riggs, D.S.	1	Sharpe, L.	1	Tyrer, P.	1		
		Shear, M.K.	2	Ullmann, L.P.	1		



**X.3.11 Manual de Terapia de Conducta. Vol. 2.  
M.A. Vallejo Pareja. 1999. Madrid. Dykinson**

A.P.A.	1	Barrowclough,C.	2	Brenner, H.D.	2	Chianzzi, E.J.	1
Abikoff, H.	1	Beck, A.T.	8	Breslow, L.	1	Chinchilla, A.	1
Abrams, R.C.	2	Becoña, E.	8	Brewin, C.R.	1	Ciampi, L.	1
Abramson, L.	2	Beech, H.R.	1	Brink, T.L.	1	Climent, C.	1
Achenbach, T.M.	9	Bellack, A.S.	6	Brown, G.K.	1	Cloninger, C.R.	1
Adams, H.E.	1	Bellaire, W.	1	Brown, M.A.	2	Coche, E.	2
Agras, S.H.	1	Belloch, A.	1	Brown, R.I.F.	4	Cohen, J.A.	1
Agras, W.S.	6	Bemis, K.M.	1	Brown, R.T.	1	Cohen, P.	1
Aleman, M.	1	Bendixen, M.	1	Brownell, K.D.	8	Cohen, S.	1
Alford, B.A.	1	Benedict, R.H.	1	Bruce, B.	1	Cole, D.	1
Alger, S.A.	1	Bennett, G.A.	1	Bruch, H.	1	Colegio Oficial De Psicologos	1
Allcock, C.C.	1	Bentall, R.P.	9	Buceta, J.M.	2	Comeche, M.L.	4
Allen, J.P.	1	Benton, M.K.	1	Budzynski, T.	2	Comings, D.E.	1
Allison, D.B.	2	Ben-Tovim, D.I.	1	Burgio, K.L.	3	Comision Nacional Deljuego	1
Ambrosini, P.J.	1	Bergen, B.J.	1	Burham, W.H.	1	Cook, W.W.	1
American Psychiatric Association	8	Bernstein, G.A.	1	Burney, I.E.	1	Cook, C.C.H.	2
Anastopoulos, A.D.	2	Beumont, P.	1	Burns, D.B.	1	Cooper, P.J.	3
Anderson, C.M.	1	Bianco, F.J.	1	Buss, A.H.	2	Cooper, T.M.	1
Anderson, G.	1	Biederman, J.	2	Butler, L.	1	Cooper, Z.	2
Anderson, H.I.	1	Bierman, E.L.	1	Caballo, V.	1	Corkum, P.V.	1
Anderson, J.C.	1	Bijou, S.W.	4	Cabanyes, J.	1	Cornblatt, B.A.	1
Apter, M.J.	1	Birmaher, B.	1	Caceres, J.	4	Corney, W.J.	1
Aragon, C.M.G.	1	Björntorp, P.	2	Calimari, J.E.	1	Costello, C.G.	3
Arribas, M.P.	1	Black, D.W	1	Calvo, R.	2	Cotler, S.B.	1
Arruabarrena, I.	2	Blag, N.R.	2	Campbell, S.B.	2	Coulombe, A.	1
Asarnow, J.	2	Blanchard, E.B.	3	Canton, J.	1	Coyne, J.C.	1
Ashton, H.	1	Blaszczynski, A.P.	3	Cappell, H.	1	Craighead, L.W.	3
August, G.J.	1	Blessed, G.	1	Carlton, P.L.	2	Craighead, W.E.	1
Avendaño, J.	1	Blume, S.B.	1	Carrobes, J.A.	2	Creasy, G.	1
Avila, C.	1	Blumenthal, J.A.	1	Carruthers, M.E.	1	Crow, T.J.	1
Ayllon, T.	9	Boada, M.	1	Carstensen, L.L.	1	Cruz Jentoft, A.J.	1
Azrin, N.H.	3	Boat, B.W.	1	Carver, C.S.	1	Cuadrado, P.	1
Baer, D.J.	1	Bogaard, M.C.	1	Cash, T.F.	1	Cummings, T.	1
Baer, D.M.	1	Bolton, M.R.	1	Castro, C.	1	Curran, J.P.	2
Bagley, C.	1	Bombin, B.	1	Cautela, J.R.	2	Curson, D.A.	1
Baker, T.B.	1	Bonica, J.J.	1	Cavanaugh, J.M.	1	Custer, R.L.	2
Baltes, P.B.	5	Booth, P.G.	1	Cayuela, R.	1	Cytrin, L.	1
Bandura, A.	3	Booth, P.G.	1	Ceci, S.J.	1	Danaher, B.G.	1
Bannister, G.	1	Bootzin, R.R.	3	Centro De Investigaciones Sociologicas	1	Darga, I.I.	1
Barefoot, J.C.	1	Borden, K.A.	1	Cervera, M.	2	Daugherty, T.K.	1
Barker, J.C.	2	Borland, B.L.	1	Cervera, S.	1	Davies, D.L.	1
Barkley, R.A.	3	Bornstein, P.H.	1	Chadwick, P.	3	Davis, D.	1
Barnes, B.I.	1	Bortner, R.W.	2	Chaney, E.R.	1	De Miguel, A.	1
Barrera, M.	1	Boston, K.	1	Channon, S.	1	Debor,, L.	1
Barrios, B.A.	1	Brady, J.P.	1	Chapman, C.R.	1	Deep, A.	1
		Bragado, C.	9			Degood, D.E.	1
		Bray, G.A.	2				
		Brenner, A.	1				

Del Barrio, V.	6	Evans, D.R.	1	Fries, J.F.	1	Grahm, D.T.	2
Del Corral, P.	1	Evans, I.M.	1	Frith, C.D.	4	Grant, R.L.	1
Derogatis, L.R.	1	Evans, W.	1	Fundudis, T.	1	Graziano, A.	2
Devries, H.M.	1	Eyberg, S.M.	1	Furniss, T.	1	Greenberg, D.	1
Di Pardo, R.	1	Eysenck, H.J.	3	Gaboury, A.	2	Greene, R.J.	1
Dicipio, W.J.	1	Ezpeleta, L.	3	Garcia, C.V.	1	Griffiths, M.	2
Dickerson, M.G.	4	Fahy, T.A.	2	Garcia, E.	1	Grilo, C.M.	1
Diez Nicolas, J.	1	Fairburn, C.G.	9	Garcia, R.	2	Gual, A.	2
Dimeff, L.A	1	Falloon, I.R.H.	4	Garcia-Vera, M.P.	1	Gul	1
Doll, B.	1	Fernandez Parra, A.	1	Garety, P.	2	Gunderson, J.G.	1
Doll, R.	1	Fernandez-Abascal, E.G.	6	Garfield, S.L.	1	Gurland, B.J.	2
Domenech, E.	2	Fernandez-Ballesteros, R.	9	Garner, D.M.	6	Gutman, M.C.	1
Domino, E.F.	1	Fernandez-Montalvo, J	2	Garrow, J.S.	1	Guyton, A.C.	1
Drummond, D.C.	1	Ferraccioli, G.	2	Gauthier, J.G.	1	Hackett, G.	1
Dubbert, P.M.	1	Ferraro, D.P.	1	Gaylor, S.A.	1	Hackett, T.P.	1
Dubowitz, H.	1	Ferster, C.B.	3	Gelfand, D.M.	1	Haddock, G.	1
Ducharme, J.	1	Fiedler, P.A.	1	Gendreau, P.E.	1	Haenlein, M.	1
Dujovne, V.F.	1	Fielding, J.E.	1	Gentry,W.D.	1	Halford, W.K,	2
Duke University Center Of The Study Of Aging And Human Development	1	Finkelhor, D.	4	Gervirtz, R.N.	1	Hall, S.M.	1
Dumas, J.	1	Fishback, D.B.	1	Gil Roales-Nieto, J.	3	Hallsten, E.A.	1
Dunlap, K.	1	Fisher, E.B.	1	Gilbert, D.D.	1	Halmi, K.A.	1
Dupaul, G.J.	1	Fisher, J.E	2	Gill, J.J.	1	Halmi, K.A.	2
Dura, J.R.	1	Fisher, S.	1	Gillis, J.S.	2	Hamilton, K.	1
Dusek, J.B.	1	Fitcher, M.M.	2	Gilman,A.G.	1	Hansen, D.J.	1
D'zurilla, T.J.	2	Fitzgibbon, M.L.	1	Girolamo, G.	1	Hanson, R.W.	1
Earley, R.C.	1	Flay, B.R.	1	Glaister, B.	1	Harburg, E.	1
Eastman, C.	1	Flor, H.	1	Glenny, A.M.	1	Harris, A.H.	1
Echeburua, E.	24	Foa, E.B.	1	Glesser, J.	1	Harris, D.E.	1
Eckert, E.D.	2	Fogel, E.R.	1	Gleves, D.H.	1	Harris, J.E.	1
Eckman, T.A.	1	Folkman, S.	2	Glynn, S.M.	2	Harrow, M	1
Edelbrock, C.S.	1	Folsom, J.C.	1	Glynn, T.J.	1	Hart, B.	1
Edwards, G.	1	Folstein, M.F.	1	Goldbloom, D.S.	1	Hart, K.E.	1
Egeland, B.	2	Fondo De Investigaciones Sanitarias	1	Goldgerg, T.T.	1	Hartman, C.R.	1
Ekman, P.	1	Fordyce, W.E.	2	Goldstein, A.	1	Hatsukami, D.	2
Elgerot, A.	1	Forehand, R.L.	2	Goldstein, D.J.	1	Hawton, K.	1
Elkins, R.L.	3	Foreyt, J.P.	1	Gomes-Schwartz, B.	1	Haynes, R.B.	1
Elliot, A.N.	1	Formea, G.M.	1	Gomez, D.	1	Haynes, S.G.	1
Elliott, R.	2	Foster, G.D.	1	Gomez, K.	1	Head, S.	1
Emery, G.	2	Foulds, G.A	1	Gomez, M.A.	1	Heather, N.	3
Endler, N.S.	2	Fowler, D.	4	Gonzalez, A.	1	Heatherton, T.F.	1
Epstein, L.H.	2	Fowler, M.	1	Gonzalez, J.	1	Heiby, E.M.	1
Erickson, G.D	1	Foxx, R.M.	3	Goodman, G.S.	1	Hemrich, R.I.	1
Erickson, I.M.	1	Frederiksen, L.W.	4	Goodman, R.	1	Hemsley, D.R.	2
Escohotado, A.	1	Freeman, C.	3	Goodrick, G.K.	1	Henderson, M.	1
Essman, W.B.	1	Frias, D.	1	Goorney, A.B.	1	Herman, C.P.	7
Etscheidt, M.	1	Friedling, C.	1	Gordon, T.	1	Herman, J.	1
Etzel, B.C.	1	Friedman, G.D.	1	Gorsuch, R.L.	1	Hernandez, P.	1
Eurostat	1	Friedman, M.	2	Gotlib, I.H.	1	Herruzo, J.	1
				Gottesman, L.L.	1	Hersen, M.	2
				Gottlich, B.S.	1	Herzog, D.B.	1
				Gould, R.L.	1	Hester, R.K.	1

Hilgard, E.R.	1	Kane, M.T.	1	Lancioni, G.E.	1	Madansky, D.	1
Hill, D.	1	Kane, R.A.	1	Lando, H.A.	2	Maeland, J.G.	1
Hinshaw, S.P.	2	Kaney, S.	1	Lang, P.J.	1	Maiden, R.J.	1
Hoehner-Saric, E.	1	Kaplan, H.I.	1	Langosch, W.	1	Marcus, M.D.	2
Hoffman, L.	1	Kasen, S.	1	Lanyon, R.I.	1	Mardomingo, M.J.	1
Hoffman, R.E.	1	Kashani, J.H.	1	Larroy, C.	2	Markovitz, J.H.	1
Hogarty, G.E.	5	Kaslow, N.	1	Last, C.	1	Marks, I.M.	1
Hogg, I.	1	Kastenbaum, R.	1	Laurier, D.	1	Marlatt, G.A.	4
Holden, Y.P.	1	Kaszniack, A.	1	Lawton, M.P.	2	Marston, A.R.	1
Hollander, E.	1	Katona, C.	1	Lazarus, A.A.	2	Martos, F.J.	1
Holroyd, J.	1	Katz, S.	1	Leary, K.	1	Mas, B.	1
Holroyd, K.A.	3	Kavanagh, D.J.	2	Lebevre, M.F.	1	Mash, E.J.	4
Horan, H.	1	Kay, D.W.	1	Leff, J.P.	3	Matousek, N.	1
Horwitz, S.W.	1	Kazdin, A.E.	2	Legarda, J.J.	1	Mattis, S.	1
Hoshmand, L.T.	1	Keefe, F.J.	3	Leitenberg, H.	4	Mausner, B.	2
Hovell, M.F.	1	Keeseey, R.E.	3	Lesieur, H.R.	6	Mcalister, A.L.	1
Hoza, B.	1	Kelly, J.A.	1	Levenkron, J.C.	1	Mccann, U.D.	1
Hsu, L.K.G.	3	Kendall, P.C.	7	Leventhal, H.	1	Mccarthy, B.W.	1
Hughes, J.R.	1	Kendall-Tackett, K.A.	1	Levinson, B.L.	1	Mccomick, R.A.	1
Hughes, U.P.	1	Kendell, R.C.	1	Levitz, L.S.	1	Mconaghy, N.	5
Hunt, G.M.	1	Kennedy, C.H.	1	Lewine, R.J.	2	Mccrady, B.S.	1
Hunt, W.A.	3	Kennedy, W.A.	1	Lewinshon, P.M.	11	Mccreary, C.P.	1
Huq, S.F.	1	Kenyon-Jump, R.	1	Lewy, D.	1	Mcghie, A.	1
Hussian, R.A.	3	Keys, A.	1	Libb, J.M.W.	1	Mckay, M.	1
Ibrahim, M.A.	1	Kilpatrick, A.C.	1	Liberman, R.P.	6	Mckenna, P.J.	1
Inkster, W.	1	King, N.J.	1	Lichtenstein, E.	2	Mcleod, J.D.	1
Institute Of Medicine	1	Kingdon, D.G.	1	Light, K.C.	1	Mcmahon, R.	4
Instituto Nacional De Estadistica,	1	Kirkley, B.G.	1	Lindesay, J.	1	Meharg, S.	1
Instituto Nacional De Servicios Sociales	1	Kirschenbaum, D.S.	3	Linehan, M.	1	Meichenbaum, D.W.	7
Isaacs, B.	1	Kleiman, G.L.	1	Linsen, A.C.G.	1	Meichenbaum, D.H.	1
Izal, M.	1	Klesges, B.C.	1	Lisspers, J.	1	Melamed, B.G.	1
Jackson, C.	1	Knight, R.G.	1	Little, L.	1	Melzack, R.	5
Jacobs, D.F.	3	Knopf, I.J.	1	Livingson, G.	1	Mendez, F.J.	1
Jacobson, E.	1	Koenig, H.C.	1	Logan, F.A.	1	Mendez, F.X.	12
Jarvik, M.F.	2	Koenig, K.P.	1	London, S.J.	1	Mendlowitz, M.	1
Jay, S.	1	Kollins, S.H.	1	Long, P.	1	Mercade, P.V.	1
Jeffery, R.W.	2	Kopel, S.A.	1	Lopez, F.	4	Merry, J.	1
Jellinck, E.M.	1	Kovacs, M.	5	Lopez-Dedon, J.	1	Messer, S.	1
Jenkis, C.D.	1	Kozloff, M.A.	1	Loranger, A.W.	1	Metropolitan Height And Weight Tables	1
Jenni, M.A.	1	Kozlowski, L.T.	1	Lowe, C.F.	1	Metropolitan Life Insurance Company	1
Jensen, M.P.	3	Kraemer, S.	1	Lowe, M.R.	1	Michael, J.	1
Jessup, B.A.	1	Krasnogorski, N.L.	1	Lucas, A.R.	1	Michelson, L.	1
Johnson, D.A.W.	1	Kristein, M.	1	Luce, B.R.	1	Miguel, J.J.	1
Johnson, W.G.	1	Kuehnel, T.G.	1	Luciano, M.C.	15	Miles, L.E.	1
Johnston, H.F.	1	Kuley, N.B.	1	Luckasson, R.	1	Millar, W.J.	1
Jones, M.C.	2	Kumar, R.	1	Lukoff, D.	1	Miller, W.R.	8
Jorm, A.	1	Kupersmidt, J.B.	1	Mace, F.C.	1	Minsterio De Sanidad Y Consummo	1
Julius, S.	1	La Porte, R.E.	1	Macguire, R.J.	1	Mintz, J.	1
Kadden, R.M.	1	Labrador, F.J.	6	Macia, D.	1	Miro Jodral, M.	1
Kahn, J.S.	1	Ladouceur, R.	4	Mackay, P.W.	1		
		Lafora, G.	1	Mackein, S.	1		

Mirsky, A.F.	1	Olson, R.E.	1	Puente, M.L.	3	Roskies, E.	1
Mitchell, J.E.	1	Orth-Gomer, C.	1	Puig-Antich, J.	3	Ross, A.O.	1
Mittelmann, B.	1	Ortigosa, J.M.	1	Pyle, R.I.	1	Ross, D.M.	1
Molles, R.C.	1	Palkes, H.	1	Pynoos, J.	1	Roth, M.	1
Montero, D.	1	Palmer, A.B.	1	Quiroga, E.	1	Rowan, A.B.	1
Monti, P.M.	2	Palmer, R.	1	Rachman, S.	1	Rown, A.B.	1
Montorio, I.	1	Palmore, E.B.	1	Rahe, R.M.	1	Roy, A.	3
Moos, R.H.	1	Panella, J.	1	Raich, R.M.	1	Ruderman, A.J.	1
Mora, M.	1	Paniagua, F.	2	Rainwater, N.	1	Rusell, G.F.M	1
Morande, G.	1	Parker, G.	1	Rankin, H.	1	Russell, M.A.H.	2
Moreno, C.	3	Patterson, G.R.	7	Rankin, P.	1	Russo, A.M.	1
Morgan, W.P.	1	Patton, G.C.	1	Rapp, G.W.	1	Rutter, M.	1
Morley, S.	1	Pavlow. I.P.	1	Raskin, D.C.	1	Ryan, F.J.	1
Morrill, B.	1	Peacock, J.H.	1	Raymer, R.	1	S.E.G.G	1
Morris, R.J.	1	Pearl, R.	1	Rebolledo, S.	1	Sachs, D.A.	1
Morrison-Stewart, S.L.	1	Pechacck, T.F.	1	Reeve, R.	1	Saiz, J.	1
Moskowitz, J.A.	1	Peck, C.P.	1	Rehm, L.P.	5	Salber, E.J.	1
Moss, A.J.	1	Peine, H.	1	Reich, W.	1	Saldaña, C.	11
Mueser, K.	4	Pelechano, V.	4	Reig, A.	2	Salleras, L.	1
Mufson, L.	1	Pendery, M.L.	1	Reitman, D.	1	Sanavio, E.	1
Muller, Ch.	1	Pennebaker, J.W.	1	Resnick, J.H.	1	Sanchez-Carracedo, D.	1
Muller, I.	1	Penner, I.A.	1	Reynolds, C.R.	1	Sanchez-Craig, M.	2
Muris, P.	1	Pennypacker, H.S.	1	Richman, G.	1	Santacreu, J.	2
Murphy, S.M.	1	Penzien, D.B.	1	Rickel, A.U.	1	Sanz, J.	2
Murray, A.I	1	Perez Cuchillo, M.	1	Rico, R.G.	1	Sargent, J.D.	2
Myers, K.	1	Perez De Barradas, J.	1	Riley, J.F.	1	Sawyer, M.	1
Nachemson, A.I.	1	Perkins, K.A.	1	Rimmele, C.T.	1	Saykin, A.J.	1
Nash, D.L.	1	Perpiña, C.	1	Risley, T.R.	1	Schachter, S.	4
National Institute Of Health,	1	Perri, M.G.	1	Robbins, T.W.	1	Scheineder-Rosen, K.	1
Nelson, H.E.	2	Perster, C.B.	1	Robertson, L.	1	Scheirer, M.A.	1
Neuchterlein, K.H.	3	Philips, H.C.	1	Robinson, R.	1	Schenelle, J.F.	1
Newman, I.M.	3	Pinkston, E.M.	1	Roder, V.	1	Scherer, M.W.	1
Newton, C.R.	1	Pinkston, E.M.	1	Rodes, J.	1	Schippers, G.M.	1
Niaura, R.S.	1	Pinto, L.P.	1	Rodin, I.	1	Schlundt, D.G.	1
Nicholas, M.K.	2	Piran, N.	1	Rodriguez Ferrera, S.	1	Schmahl, D.P.	1
Nicholson, N.I.	1	Pisterman, S.	1	Rodriguez-Martos, A.	4	Schmidt, U.	2
Northup, J.	2	Pi-Sunyer, F.X.	2	Rodriguez-Sacristan, J.	1	Schneider, S.J.	1
Novaco, R.W.	1	Planes, M.	1	Rojano Capilla, P.	1	Schnurer, A.T.	1
Nyberg, G.	1	Plutchik, R.	1	Rojas-Marcos, L.	1	Schreurs, P.J.G.	1
Nydegger, R.V.	1	Polaino-Lorente, A.	2	Rollnick, S.	1	Schuckit, M.	1
O.M.S.	1	Pomerleau, O.F.	1	Rose, J.E.	1	Schüller, A.	1
Obriest, P.A.	2	Poole, A.D.	1	Rosecrance, J.	1	Schwabe, A.D.	1
Ochoa, E.	1	Posner, C.M.	1	Rosen, J.C.	10	Schwalberg, M.D.	1
O'donohue, W.	1	Povorinsky, Y.A.	1	Rosen, W.G.	1	Schwartz, D.P.	3
O'farrell, T.J.	1	Powel, J.	1	Rosenbaum, A.	2	Schwarz, J.	2
O'leary, K.D.	3	Powers, P.	1	Rosenberg, R.P.	1	Scoog, I.	1
Olesen, I.	2	Presley, A.S.	1	Rosenman, R.H.	2	Seager, C.P.	2
Olivares, J.	11	Prochaska, J.O.	6	Rosensteil, A.K.	1	Searight, H.T.	1
Ollendick, T.H.	4	Project Match Research Group	1	Rosenthal, R.J.	1	Secades, R.	1
Olmsted, M.P.	2	Prudo, R.	1			Seguin, E.	1
		Puente, M.E.	1				

Seisededos, N.	2	Sternbach, R.A.	1	Turner, J.A.	1	Westover, S.A.	1
Seligman, M.E.P.	1	Steward, L.	1	Turner, L.A.M.	1	Whalen, C.K.	3
Selzer, M.A.	1	Stewart, R.M.	1	Turner, W.M.	1	Whaley, D.L.	1
Shapiro, D.	1	Stierlin, H.	1	Turon, J.V.	1	Wheeler, J.R.	1
Sharpe, L.	2	Stockwell, T.	2	Tyler, D.C.	1	Who,	1
Sherman, R.A.	3	Stormont-Spurgin, M.	1	U.S. Departament Of Health, Education Adn Welfare	5	Wicks-Nelson, R.	1
Sheslow, D.V.	1	Strauss, C.C.	4	Ullman, L.P.	1	Wikler, A.	2
Shutty, M.S.	1	Stuart, R.B.	1	Undeutsch, U.	4	Wilde, G.J.S.	1
Siebens, H.	1	Stunkard, A.J.	6	Urta, J.	1	Wilfley, D.E.	1
Siegel, J.M.	4	Suart, R.B.	1	Uzzell, U.P.	1	Wilkes, T.C.R.	1
Siegel, S.	2	Suinn, R.M.	1	Vallejo, M.A.	2	Willi, J.	1
Silva, F.	3	Sullivan, M.J.L.	1	Van Proosdij, C.	1	Williams, D.A.	1
Silverman, W.K.	3	Sulzer-Azaroff, B.	1	Van Strien, T.	1	Williams, J.M.	3
Silverstein, M.L.	1	Surwit, R.S.	1	Vandereycken, W.	1	Williamson, D.A.	4
Sisson, R.W.	2	Szaz, T.S.	1	Vaughn, B.J.	1	Wilsnack, S.C.	1
Skinner, B.F.	4	T.E.A.	1	Vaughn, C.E.	1	Wilson, G.T.	7
Slade, P.D.	7	Taber, J.L.	1	Vazquez Mezquita, B.	1	Wing, J.K.	1
Sloane, H.	1	Tamayo, F.	1	Velez, C.N.	1	Wing, R.	1
Smith, D.E.	2	Tarraga Mestre, L.	1	Venditti, E.M.	1	Wlles, A.	1
Smith, G.M.	1	Tarrier, N.	7	Ventura, J.	1	Wohlford, P.	1
Smith, J.	2	Taylor, E.	1	Vera, M.N.	1	Wolf, E.M.	1
Smith, M.C.	1	Taylor, H.	1	Verdugo, M.A.	5	Wolfe, D.A.	1
Snowdon, D.A.	1	Taylor, M.A.	1	Viqueira, J.V.	1	Wolfe, V.V.	4
Sobell, M.B.	8	Telch, C.F.	3	Virgili, N.	1	Wollersheim, J.P.	1
Sociedad Española Para El Estudio De La Obesidad	1	Ternes, J.	1	Vitousek, K.B.	1	Wolpe, J.	1
Sohlberg, M.M.	1	Terrace, H.	1	Voegtlin, W.L.	1	Wurtman, J.J.	1
Solomon, R.L.	3	Terryt, I.T.	1	Wadden, T.A.	3	Wykes, T.	1
Soria, M.A.	1	Thackwray, D.E.	1	Wagenaar, W.A.	1	Wynder, E.L.	2
Sosa, C.D.	2	The Plinius Maior Society	1	Walker, M.B.	1	Yanovski, S.Z.	1
Spaccarelli, S.	1	Theander, S.	1	Wallace, C.J.	2	Yates, A.J.	2
Spar, J.E.	1	Thompson, J.K	3	Waller, D.	1	Young, J.	1
Speaker, J.G.	1	Thompson, L.	1	Walsh, B.T.	5	Yuille, J.C.	1
Sperbeck, D.J.	1	Tiffany, S.T.	1	Wankel, L.M.	1	Yust, C.C.	1
Spiegel, R.	1	Tisher, M.	1	Wardle, J.	1	Zarit, S.H.	1
Spielberger, C.D.	5	Tomas Abadal, L.	1	Warner, K.E.	1	Zelin, M.L.	1
Spitzer, R.L.	2	Tomkins, S.S.	4	Watson, J.B.	2	Zelniker, T.	1
Spivack, G.	1	Toneatto, T.	1	Watts, F.N.	1	Zubin, J.	4
Spring, B.	2	Tori, C.D.	1	Webb, W.B.	2	Zuckerman, M.	1
Staats, A.W.	1	Toro, J.	2	Webster-Straton, C.	1		
Stark, K.D.	3	Touyz, S.W.	1	Wechller, D.	1		
Steere, J.	1	Treasure, J.	1	Weingaertner, A.H.	1		
Stein, L.L.	1	Trower, P.	1	Weiss, G.	1		
Steinmetz, J.L.	1	Tucker, J.A.	1	Wells, K.	1		
Steler, M.	2	Turk, D.C.	5	Wenar, C.H.	1		
Steptoe, A.	1	Turkkan, J.S.	1				

**X.3.12/13 Manual Práctico de Modificación de Conducta. Vol. 1 y 2.  
M.A. Vallejo-Pareja y M.A. Ruíz Fernández. 1993. Madrid.  
Fundación Universidad-Empresa.**

(Autores citados como mínimo dos veces)

**Volumen 1**

Bados, A.	2
Basmajian, J.V.	3
Bijou, S.W.	2
Caballo, V.E.	3
Carrasco, I.	2
Carrobles, J.A.	2
Fernandez-Abascal, E.G.	3
Foxx, R.M.	3
Furedy, J.J.	3
Furham, A.	3
Gil, F.	6
Goldstein, A.P.	2
Hollin, C.R.	2
Honning, W.K.	2
Kanfer, F.H.	4
Karoly, P.	2
Kazdin, A.E.	5
Labrador, F.J.	3
Lacey, J.I.	2
Lang, P.J.	2
Lovaas, I.O.	2
Mason, J.L.	2
Silva, F.	3
Skinner, B.F.	3
Staats, A.W.	2

**Volumen 2**

Avia, M.D.	3
Bandura, A.	3
Barber, T.X.	2
Barlow, D.H.	4
Beck, A.T.	8
Bernard, M.E.	2
Butler, G.	7
Cautela, J.	2
Chambless, P.	2
Davidson, G.C.	2
Dryden, W.	2
Echeburua, E.	10
Ellis, A.	4
Emmelkamp, P.M.G.	8
Erickson, M.H.	2
Eysenck, H.J.	2
Foa, E.B.	8
Gelder, M.	3
Goldfried, M.R.	3
Grieger, R.M.	2
Heimberg, R.G.	2
Jansson, L.	2
Lazarus, R.S.	2
Lehrer, P.M.	3
Mahoney, M.	3
Marks, I.M.	11
Mathews, A.M.	2
Maultsby, M.C.	3
Mavissakalian, M.G.	6
Meichenbaum, D.	5
Michelson, L.	2
Morgan, A.H.	2
Öst, L.G.	2
Paul, G.L.	6
Rachman, S.	2
Rescorla, R.A.	2
Salkovskis, P.M.	4
Shor, R.E.	2
Shultz, J.	2
Spiegel, H.	3
Tellegen, A.	2
Warwick, H.M.C.	2
Watson, J.P.	2

Wetzenhoffer, A.M.	2
Wickramasedera, I.	2
Williams, S.L.	2
Wolpe, J.	7
Zitrin, C.M.	2

**X.3.14 Manual de Psicología Clínica. Infancia y Adolescencia.  
M.C. Luciano Soriano. 1996. Valencia. Promolibro.**

Abikoff, H.	5	Barrios, B.	2	Bronfenbrenner, U.	3	Cimd.	1
Abramowitz, A.	2	Barrish, H.H.	1	Broskowski, A.	1	Ciminero, A.	1
Abuelo, D.N.	1	Baumeister, A.A.	2	Brown, A.L.	1	Clarizio, H.	1
Achenbach, T.	14	Baumrind, D.	1	Brown, R.T.	3	Clark, D.	1
Adams, L.	1	Bayes, R.	3	Brunet, O.	1	Cmic, K.	1
Aguado, C.	1	Bayley, N.	1	Buceta, J.M.	1	Coates, T.	1
Aguilar Alonso, A.	1	Beach, F.	1	Burke, K.	1	Codes, M.	1
Aguilar, G.	1	Beck, A.	5	Burke, N.	1	Cohen, D.J.	2
Ainsworth, M.D.S.	2	Becker, W.	2	Burnham, W.	1	Coleman, J.	2
Ajuriaguerra, J.	1	Beidel, D.	1	Buss, A.	1	Coleman, M.	2
Alexander, J.	3	Beisler, J.	1	Bustos Barcos, M.C.	1	Cone, J.D.	2
Allen, J.P.	1	Bellman, M.	1	Caceres, J.	1	Coopersmith, A.	1
Alzate, R.	1	Belmont, J.M.	1	Caldwell, B.	1	Coronas, R.	1
Aman, M.	1	Bem, S.	1	Calkin, A.B.	1	Corredera, T.	1
Amigo, I.	1	Bender, M.	3	Cambell, M.	1	Corsini, R.	1
Anastasi, A.	1	Benjamin, R.	1	Cameron, J.	1	Costello, E.	2
Anastopoulos, A.	1	Berganza, C.E.	1	Camp, B.	1	Costello, J.	2
Anderson, G.	1	Berman, E.	1	Campbell, M.	2	Courchesne, E.	1
Anderson, K.	2	Bernal, J.	1	Campbell, S.	4	Covell, K.	1
Andrews, B.	1	Bernard, M.D.	1	Campione, J.C.	1	Cowan, P.S.	1
Angera, M.T.	1	Bernstein, G.	1	Campillonch, J.M.	1	Coyne, J.	1
Anthony, E.	2	Bettelheim, B.	3	Cangas, A.J.	1	Critchley, M.	1
Apa.	22	Biglan, A.	2	Cantwell, D.	1	Crosby, N.	1
Aragon, L.	1	Bijou, S.W.	31	Capafons, A.	1	Crowley, P.	1
Aram, D.M.	1	Bima, H.	1	Caplan, M.G.	1	Cruzado, J.A.	1
Aries, P.	1	Birleson, P.	1	Carlson, G.	2	Crystal, D.	1
Arnal, L.	1	Bithoney, W.	1	Carnine, D.	2	Cullinan, D.	1
Arnold, L.E.		Bixler, E.	2	Caron, C.	1	Cytryn, L.	1
Arnold, L.E.	2	Bizzis, J.	1	Carr, E.	3	Das, J.P.	1
Avia, M.D.	4	Blackman, D.	1	Carrio, M.	1	Davidson, G.	1
Avila, A.	1	Blanco, J.	1	Carrobes, J.A.	3	Davies, S.	1
Ayllon, T.	16	Blurton-Jones, N.	1	Cashman, M.	1	Day, J.D.	1
Azrin, N.	5	Bollard, J.	2	Cataldo, M.F.	2	Defior, S.	1
Bachrach, A.	1	Bootzin, R.	4	Catania, A.	7	Deitz, D.E.	1
Backus, O.	1	Borden, K.	1	Cavallo, A.	1	Deitz, S.	1
Baer, D.	16	Borel-Maisonny, S.	1	Cavanaugh, J.C.	1	Del Barrio, M.V.	2
Baer, R.A.	1	Borkowski, J.G.	5	Cerezo, M.	1	Del Rio, M.	1
Baker, L.	1	Bornstein, P.	1	Chamberlain, P.	1	Deleon, G.	1
Bakwin, H.	1	Bosch, L.	2	Chambers, W.	1	Delprato, D.	1
Baldwin, A.	1	Botella, J.	1	Charles, L.	1	Deluty, R.	1
Bandura, A.	9	Bowlby, J.	2	Chilles, J.	1	Demause, L.	1
Barbetta, P.	1	Bradley, T.B.	1	Chlinger, H.	1	Demyer, M.	3
Barkley, R.	3	Bragado, C.	7	Chomsky, N.	2	Denny, M.R.	1
Barlow, D.	1	Braswell, L.	2	Chorot, P.	1	Despert, J.	1
Barnes, D.	4	Brewin, C.R.	2	Christoff, K.A.	2	Diaz, R.M.	1
Barrio, M.V.	1	Brigham, T.	1	Cicchetti, D.	1	Dilorenzo, T.M.	2

Dinville, C.	2	Eysenck, H.	3	Gelfand, D.M.	3	Haring, T.	1
Dishion, T.	1	Favell, J.	1	Geller, E.	1	Harlow, H.	4
Dixon, K.	1	Feather, N.	1	Gelman, R.	1	Harms, E.	1
Dmitriev, V.	2	Feldman, S.S.	1	Genovard, C.	1	Haroldson, S.	1
Dodge, K.	3	Ferber, F.	1	Gesell, A.	2	Harootunian, B.	1
Doke, L.	1	Ferguson, D.	1	Gettinger, M.	2	Harrington, R.	2
Doleys, M.	6	Fernandez Baroja, F.	1	Gibbons, D.	1	Harris, L.	1
Domenech Llaberia, E.	1	Fernandez Parra, A.	5	Gil Roales-Nieto, J.	5	Harris, S.	8
Dong, Q.	1	Fernandez-Ballesteros, R.	9	Giles, T.R.	1	Hart, B.	2
Doubros, S.	1	Ferritor, D.E.	1	Gillberg, C.	1	Harting, M.	1
Dougher, M.J.	5	Ferster, C.	12	Gittleman-Klein, R.	3	Hartup, W.W.	1
Drash, P.	4	Feshbach, N.	1	Glicklich, L.	1	Haslam, D.	1
Drevno, G.E.	1	Fester, C.	1	Goetz, L.	1	Hayes, S.	15
Drotar, D.	1	Feuerstein, R.	1	Golden, G.	1	Haynes, S.	3
Dryfoos, J.G.	1	Field, D.	1	Goldfried, M.R.	2	Haywood, H.C.	1
Ducharme, J.M.	1	Fielding, D.	1	Goldiamond, I.	1	Heal, L.W.	1
Duffy, J.	1	Fierro, A.	1	Goldiamond, S.	1	Hechtman, L.	1
Dugdale, N.	1	Finley, W.	1	Goldsmith, H.	1	Hegel, M.T.	1
Dumas, J.	1	Fisch, H.	1	Goldstein, A.	2	Hemmings, G.	1
Dunlap, K.	1	Fischer, J.	1	Goltz, R.	1	Henggeler, S.	1
Dunn, P.	1	Fisher, M.A.	1	Gomez K.	1	Henja, R.	1
Dupaul, G.	1	Flavell, J.	2	Gomez, I.	2	Herbert, M.	9
Durand, V.	1	Folstein, S.	3	Gonzalez, M.	1	Herbert, R.	1
Durlack, J.A.	2	Forehand, R.	3	Gordon, B.N.	1	Herruzo, J.	3
Dweck, C.S.	2	Foster, S.	6	Gordon, M.	1	Hersen, M.	10
Earls, F.	2	Fowler, M.	1	Gotman, J.	1	Hetznecker, W.	1
Eccles, A.	1	Fox, R.	5	Gracia, D.	1	Heuyer, G.	1
Eccles, J.S.	1	Frame, C.	1	Graham, P.	2	Hewett, F.	1
Echeburua, E.	6	Frame, L.	2	Grant, L.	3	Hibbs, E.D.	2
Edgerton, R.	1	France, K.	1	Graña, J.	1	Hinshaw, S.	2
Eifert, G.	1	Francis, G.	2	Gray, B.	1	Hinsie, L.	1
Eissemberg, L.	1	Franks, C.	2	Graziano, A.M.	4	Hobbs, N.	2
Ekman, P.	1	Freedheim, D.K.	1	Green, W.	1	Hobbs, S.A.	1
Ekstein, R.	1	Freeman, B.	2	Greenberg, G.	1	Hoffman, J.	1
Elkind, D.	1	Freud, A.	1	Greenspoon, J.	1	Hoffman, M.L.	1
Elliot, S.N.	1	Frey, S.	1	Greer, R.D.	2	Hogan, W.	1
Ellis, A.	3	Friedling, C.	1	Gresham, F.	1	Hoghugh, M.	2
Ellis, N.R.	2	Fuente, M.	1	Griesinfer, W.	1	Hollingsworth, H.	1
Emslie, G.	1	Galindo, E.	2	Gross, P.F.	1	Holm, V.	1
Epstein, L.	2	Gallardo, J.	2	Grossman, H.J.	1	Homme, L.E.	1
Epstein, R.	1	Gallgher, J.	1	Guerin, P.	1	Hops, H.	1
Erhardt, D.	1	Gant, B.	1	Guess, D.	2	Horne, P.J.	1
Eric Digest	1	Garcia, C.	1	Guilleminault, C.	1	Howes, C.	1
Erickson, E.	2	Garcia, M.	1	Gurlnick, M.J.	1	Hoza, B.	1
Esman, A.H.	1	Gardner, H.	1	Guthrie, E.	1	Huber, A.M.	1
Etscheidt, M.	1	Gardner, R.	1	Hale-Benson, J.	1	Hubert, N.	2
Etzel, B.	4	Gardner, W.	2	Halford, G.S.	2	Humphreys, L.	1
Evans, I.	1	Garmezy, N.	3	Hall, R.	1	Hunt, J.M.	2
Evans, W.	1	Gearheart, B.	1	Hamilton, S.A.	1	Hunter, R.	1
Eyberg, S.	2	Geer, J.	1	Handleman, J.	1	Hurlock, E.B.	1
Eyde, D.R.	1			Hanson, M.J.	3	Hurrelmann, K.	2



Hutt, S.	1	Kirigin, K.	1	Lowe, C.F.	2	Mendoza, E.	1
Hynd, W.	1	Klein, M.	2	Lownkron, B.	1	Menlascino, F.J.	1
Ingals, R.P.	1	Klerman, G.	1	Lozoff, B.	1	Menzies, R.	2
Inhelder, B.	1	Koegel, R.	4	Luce, S.	1	Mercer, J.	1
Institute Of Medicine	1	Kohlenberg, R.J.	7	Luciano, M.	56	Merckelbach, H.	1
Irving, R.	1	Kohler, R.W.	2	Luria, A.	2	Metz, J.	1
Iverson, S.	1	Kolko, D.	3	Maccoby, E.	1	Meyers, A.W.	2
Jacobson, J.W.	1	Kolvin, I.	1	Maccorquidale, K	1	Mezzich, A.	1
Jacobson, R.	1	Konarski, E.	2	Macdonald, J.D.	1	Mezzich, J.	1
Jenkins, S.	2	Kondas, O.	1	Mace, F.C.	3	Michael, J.	3
Jensen, A.	1	Kopp, C.V.	1	Mackay, H.	2	Miller, L.	1
Jensen, P.	1	Korn, S.	1	Mackenzie-Keating, S.E.	1	Miller, N.	1
Jersild, A.	1	Kovacs, M.	6	Mahoney, M.	5	Miller, R.C.	1
Jessor, R.	2	Kozloff, M.	4	Maier, H.	1	Miller, S.	2
Jimenez, J.	1	Krasner, L.	3	Malcarne, W.V.	1	Millon, T.	1
Jimenez, M.	1	Kratochwill, T.	2	Malott, R.W.	1	Mischel, W.	4
Johnson, H.	2	Kravitz, H.	1	Mardomingo Sanz, M.	2	Mogenstern, M.	1
Johnson, J.	1	Kyrby, J.R.	1	Marks, I.	3	Molina, F.	4
Johnston, J.	2	Labrador, F.J.	6	Martin, G.	3	Molina, S.	1
Jones, M.	2	Lachenmeyer, J.	1	Martin, J.E.	1	Monedero, C.	1
Jonhson, J.	1	Lacreca, A.	1	Martinez Cardeña, S.	3	Monfort, M.	1
Juarez, A.	1	Lamb, M.	2	Martorell, M.	1	Montgomery, I.	1
Junsaker, A.	1	Lambert, J.L.	3	Maser, J.	1	Moore, J.	1
Kagan, J.	1	Lambert, M.	1	Mash, E.J.	9	Moore, R.	1
Kales, A.	3	Lancioni, G.E.	2	Masten, A.S.	1	Moore, R.	1
Kamin, L.	1	Landolt, A.	1	Masters, J.C.	1	Moores, D.	1
Kane, J.F.	1	Lang, M.	1	Mastropieri, M.	1	Moreno, I.	2
Kanfer, F.H.	7	Lang, P.	1	Matarazzo, J.	1	Morgan, H.	1
Kanner, L.	4	Larson, R.	1	Matson, J.L.	10	Morganett, R.S.	2
Kantor, J.	3	Last, C.	2	Matsuura, M.	1	Morris, E.	3
Kantorovich, N.	1	Latimer, P.R.	2	Maudsley, H.	1	Morris, R.	2
Kashani, J.	2	Laursen, B.	1	Max, L.	1	Morrison, H.	1
Katz, S.	1	Lawton, C.	1	Mayor, J.	3	Mowrer, D.	1
Kauffman, J.	1	Leblanc, J.M.	3	Maziade, M.	1	Mowrer, O.	4
Kazdin, A.	26	Lefkowitz, M.	1	Mcallister, W.	1	Muellner, S.	1
Keir, G.	1	Leland, H.	1	Mcburnett, K.	1	Nathan, P.	1
Keith, P.	1	Levine, M.	1	Mccooy, J.	1	National Institute Of Mental Retardation	1
Keller, F.S.	1	Levis, D.	2	Mceachin, J	1	Navarro Guzman, J.	1
Kelley, H.H.	1	Levitt, E.E.	1	Mcgee, R.	1	Neale, D.	1
Kendall, P.	7	Lewinsohn, P.	2	Mcknew, D.	1	Nelson, K.	1
Kennedy, C.H.	1	Lewis, M.	3	Mclean, P.	2	Nelson, R.	2
Kennedy, W.	1	Lindsay, W.	1	Mcmahon, R.	4	Nelson-Gray, R.	1
Kent, L.R.	1	Llavona, L.	2	Mcmorrow, M.J.	1	Neville, H.	1
Keogh, B.K.	1	Loeb, R.	1	Mcnally, R.	2	Newsom, C.	1
Kern, L.	3	Loeber, R.	1	Medrich, E.L.	1	Nieto Herrera, M.	1
Kessler, J.	3	Long, P.	1	Meehan, E.F.	1	Nissen, G.	1
Kiernan, C.	2	Lord, C.	2	Meichebaum, D.	3	Nittouer, S.	1
Kimmel, H.	1	Lott, I.T.	1	Meichenbaum, D.	4	Northup, J.	1
Kindeneigh, J.	1	Lovaas, I.	23	Melgar De Gozalez, M.	1	Novaco, R.	1
King, N.	2	Lovaas, O.	1			Novick, B.	1
Kirby, K.C.	1	Lovibond, S.	1			Nuffield, E.J.	2
						O.M.S.	4

Oakland, T.	1	Pulkinnen, L.	1	Rush, A.	1	Silva, F.	6
O'connor, N.A.	1	Quadrel, M.J.	1	Russo, R.	1	Silverman, I.	1
O'dell, S.	1	Quarti, C.	1	Rutter, M.	11	Simeonson, R.	1
Odom, S.	1	Quay, H.	4	Ryle, G.	1	Simeonsson, R.J.	1
O'leary, K.	3	Rachman, S.	3	Salzinger, K.	7	Simon, J.	1
Olinger, E.	1	Rae, W.A.	2	Sameroff, A.	1	Sinclair, E.	1
Ollendick, G.	1	Rae-Grant, N.	1	Sampson, O.	1	Singer, L.	1
Ollendick, T.	17	Rapport, M.	3	Sanchez, V.	1	Skinner, B.	15
Olweus, D.	1	Raymer, R.	1	Sandler, I.	1	Sloane, H.N.	2
Ornitz, E.	1	Rechtshaffen, A.	1	Sandler, J.	2	Smalley, S.	2
Ornstein, P.A.	1	Reed, L.	1	Sangorin, J.	1	Smeets, P.M.	3
Orozco, L.	2	Reed, M.	1	Santacreu, J.	4	Smetana, J.G.	1
Öst, L.	3	Reese, H.	2	Santostefano, S.	1	Smith, J.D.	1
Palmour, R.M.	1	Reeve, R.	1	Satterfield, J.	1	Smith, T.	1
Pandolfi, A.M.	2	Rehm, L.	1	Sattler, J.	2	Snow, C.E.	1
Paniagua, F.	2	Reid, H.	1	Sayger, T.V.	1	Sokoloff, L.	1
Park, K.A.	1	Reid, J.	1	Schacht, T.	1	Sorotzkin, B.	1
Parker, J.G.	1	Reisman, J.M.	1	Schaefer, C.	2	Sos Abad, A.	1
Parks, S.	1	Rekers, G.A.	1	Schaefer, R.	1	Spence, S.	2
Parmelee, A.	2	Reynolds, G.	1	Scheirer, M.A.	1	Spence, S.	1
Parry-Jones, W.	1	Reynolds, L.V.	2	Scherenberger, R.	1	Spielman, A.	1
Pastor, D.	1	Reynolds, W.M.	1	Schloss, P.	1	Spitz, H.H.	1
Patterson, G.	12	Rhodes, J.E.	1	Schoneberger, T.	1	Spitz, R.	1
Pavlov, I.	2	Ribes, I.	6	Schopler, E.	5	Spivack, G.	3
Pdr	1	Rice, M.L.	1	Schreibman, L.	1	Spock, B.	3
Pelechano, V.	23	Richards, M.	1	Schroeder, C.S.	2	Sroufe, L.	2
Peña, J.	1	Richman, N.	3	Schultz, R.	1	Staats, A.	2
Perello, J.	2	Rickel, A.U.	2	Schwartz, S.	4	Stats, A.W.	1
Perez Alvarez, M.	9	Rickert, V.	1	Scott, M.	1	Stavrakaki, M.	1
Perez Gonzalez, L.A.	1	Riddle, K.	1	Segalowitz, S.	1	Stein, J.	1
Petersen, A.C.	1	Rimland, B.	2	Segura, M.	2	Steinberg, L.	1
Peterson, D.	1	Rincover, A.	2	Seiler, E.	1	Steing, Z.	1
Peterson, L.	3	Rinn, R.	1	Seisdedos, N.	1	Sternberg, K.	1
Petti, R.	1	Risley, R.	1	Seligman, M.	1	Stetson, E.G.	1
Phillips, E.	2	Risley, T.	1	Selman, R.L.	2	Stevenson, G.	1
Phillips, L.	1	Ritvo, E.	1	Seltzer, G.	2	Stevenson, M.	1
Piaget, J.	3	Rivas, R.	1	Seron Muñoz, J.	1	Stoddard, L.	1
Piazza, C.	2	Robin, A.	2	Serra, M.	1	Stokes, T.	6
Piggott, L.	1	Robins, L.	1	Shafii, M.	1	Stone, L.	1
Pivik, R.	1	Robinson, P.	2	Shames, G.	1	Stoner, G.	1
Plomin, R.	1	Rodriguez Sacristan, J.	1	Shapiro, E.	1	Stouthamer-Loeber, M.	1
Polaino-Lorente, A.	22	Rogers-Warren, A.	1	Shapiro, T.	1	Strauss, C.	3
Pope, A.W.	1	Rojahn, J.	1	Shaw, B.	1	Striefel, S.	1
Porterfield, J.	1	Rosales-Ruiz, J.	1	Shaw, C.	1	Sulzer, B.	2
Potashkin, B.D.	1	Rosen, L.	2	Shaywitz, S.E.	2	Sulzer-Azaroff, B.	11
Powers, S.W.	2	Rosenbaum, M.	2	Shields, J.	1	Sundberg, N.	1
Poznanski, E.	2	Rosenfeld, A.	1	Shorkey, C.	1	Swanson, L.	1
Pressman, M.	1	Rosenthal, T.	3	Shuler, A.L.	1	Szasz, T.	1
Prior, M.	1	Ross, A.	9	Shvachikin, N.	1	Takanishi, R.	2
Pueschel, S.M.	1	Routh, D.	4	Sidman, M.	4	Tarter, R.	1
Puig Antich, J.	7	Rubin, C.	1	Siegel, G.	1	Taylor, A.	1

Taylor, P.	1
Taylor, R.L.	1
Terrace, H.	1
Thomas, A.	4
Thompson, R.	1
Thorndike, R.	1
Thyer, B.	2
Tinbergen, N.	1
Todd, J.	1
Tomchek, L.	1
Toro, J.	4
Treece, C.	1
Tryon, W.	1
Tsvetkova, L.	1
Tuma, J.M.	1
Turner, R.	2
Ullmann, L.	7
Valero, L.	7
Valett, R.	1
Valles, Arandiga, A.	1
Valverde, A.	1
Van Der Berg, J.	1
Van Hasselt, V.B.	1

Van Houten, R.	2
Van Oot, P.	1
Van Riper, C.	1
Vaughn, S.	1
Vazquez, C.	1
Vera, L.	1
Verdugo, M.A.	1
Vigotsky, L.	2
Vila, J.	1
Vizcarro, G.C.	1
Volkmar, F.	1
Wagaman, J.R.	2
Wahler, R.	1
Wakefield, J.C.	1
Walker H.	1
Walker, C.	1
Walle, D.	1
Walter, P.	1
Ward, W.D.	1
Ware, J.	1
Warson, S.	1
Watkins, C.L.	1
Watson, J.	2

Webster-Stratton, C.	2
Wehrspann, W.H.	1
Weiner, H.	2
Weiner, I.	1
Weinrott, M.	1
Weissman, M.	3
Weisz, J.R.	2
Welch, G.	1
Welch, M.	1
Wells, K.	1
Weiner, R.	1
Wenar, C.	1
Werry, J.	3
West, R.	1
Westman, J.	1
Whalen, C.	2
Whirspann, W.H.	1
Whitehead, W.	1
Whitman, T.	1
Whitney, A.	1
Whybrow, P.	1
Wicks-Nelson, R.	2
Widiger, T.	1

Wilens, T.E.	1
Williams, D.E.	1
Williams, R.	1
Williamson, D.	1
Willis, D.	2
Wilson, G.	1
Wolf, M.	3
Wollman, B.	1
Wolpe, J.	7
Wong, P.	1
Wright, L.	1
Wulfert, E.	2
Yates, A.	2
Young, G.C.	3
Yule, W.	2
Zaslow, M.J.	1
Zeaman, D.	1
Zebrowski, P.	1
Zeitlin, H.	1
Zigler, E.	3
Zilboorg, G.	2

**X.3.15 Evaluación Psicológica Infantil.**  
**M. Forns i Santacana. 1993. Barcelona. Barcanova.**

(Autores citado como mínimo dos veces)

Achenbach, T.M.	11
Bandura, A.	5
Bloom, B.S.	2
Bourdieu, P.	2
Bronfenbrenner, H.	2
Brown, A.L.	2
Bruner, J.S.	2
Campione, J.C.	4
Cattell, R.B.	4
Conners, C.K.	2
Costas, C.	2
Cronbach, L.	3
Das, J.	2
Elliot, C.D.	2
Eysenck, H.J.	5
Fernandez-Ballesteros, R.	11
Feuerstein, R.	3
Forns, M.	9
Freud, A.	2
Freud, S.	3
Goldfried, M.R.	2
Gosling, P.	2
Guichard, J.	2
Haynes, S.N.	3
Herjanic, B.	3
Hoghugh, M.	2
Hull, C.L.	2
Huteau, M.	3
Kazdin, A.E.	3
Kovacs, M.	2
Luria, A.R.	2

Mercer, J.R.	3
Moos, R.H.	2
Mullet, E.	4
Muñiz Fernandez, J.	2
Naglieri, J.A.	3
Pelechano, V.	3
Pelletier, D.	2
Perron-Borelli, M.	2
Pervin, L.A.	2
Piaget, J.	3
Popham, W.J.	2
Quay, H.C.	2
Reuchlin, M.	3
Rey, A.	5
Reynolds, W.M.	3
Rodriguez-Moreno, M.L.	2
Rogers, C.C.	2
Scriven, M.	2
Silva, F.	5
Skinner, B.	3
Staats, A.W.	3
Stake, R.E.	2
Sternberg, R.J.	8
Toro, J.	2
Turkat, I.D.	2
Vigotski, L.S.	2
Wallon, H.	3
Wechsler, D.	2

**X.3.16 Manual de Psicopatología Vol 1.**  
**A. Belloch, B. Sandín, y F. Ramos. 1997. Madrid. McGraw-Hill.**

Aalpoel, P.	1	Ballus, C.	1	Blumenthal, A..L	3	Calev, A.	1
Abbott, M.	1	Bancroft, J.	1	Blumstein, S.E.	1	Callahan, L.A.	1
Abel, G.C.	1	Bandura, A.	4	Bohman, M.	1	Cameron, N.	3
Abraham, S.F.	1	Bangert-Drowns, R.L.	1	Bolen, De.W.	1	Cami, J.	2
Abrahamson, D.J.	3	Bannister	1	Bolter, J.F.	1	Canguilhem, G.	3
Abramson, L.	1	Baños, R.M.	3	Bootzin, R.R.	1	Cantor, N.	1
Achenbach, T.M.	6	Barlett, F.C.	1	Boring, E.G.	1	Cantwell, D.P.	1
Adams, K.M.	1	Barlow, D.H.	5	Borkovec, T.D.	2	Caparros, A.	1
Adityanjee, R.M.	1	Barnes, B.L.	1	Boskind-Lodhal, M.	2	Caramazza, A.	1
Adkins, B.J.	1	Baron-Cohen, S.	1	Bower, G.H.	4	Carlton, P.L.	1
Aggernaes, A.	1	Barret, B.H.	1	Bowers, K.S.	1	Carmena, R.	1
Ai-Issa, I.	2	Bartak, L.	1	Boyd, J.H.	1	Carpenter, S.	1
Aldrich, M.S.	1	Bartlett, F.C.	1	Bozzeti, L.	1	Carretero, M.	1
Alexander, M.P.	1	Beach, H.R.	1	Bradford, J.M.	1	Carrobles, J.A.	2
Allcok, C.C.	1	Beatty, W.W.	2	Bradley, T.D.	1	Carroll, D.W.	1
Allen, H.A.	1	Bebbington, P.	1	Braestrup, C.	1	Carrow-Woolfolk, E.	1
Alpert, M.	1	Beck, A.T.	4	Braff, D.L.	1	Carson, R.C.	2
Aluja, A.	1	Beck, J.G.	6	Braginsky, B.	1	Casa, M.	3
American Psychiatric Association,	30	Becker, H.A	1	Brantley, P.J.	2	Casper, R.C.	1
American Sleep Disorders	1	Becker, J.V.	1	Braun, B.G.	1	Castilla Del Pino, C.	2
Anderson, G.	2	Becoña, E.	10	Breger, L.	1	Cattell, R.B.	1
Anderson, J.R.	2	Begleiter, H.	1	Brett, G.S.	1	Cayuela, R.	1
Andreasen, N.C.	10	Beldford, A.	2	Brewin, C.	1	Cermak, L.S.	3
Andrews, G.	1	Belicki, T.	1	Brion, S.	1	Chaika, E.	3
Angrist, B.	1	Belinchon, M.	5	Broadbent, D.E.	1	Chalkley, A.J.	1
Anguera, M.T	1	Bellack, A.S.	1	Brockington, I.	1	Channon, S.	1
Apter, M.J.	1	Belloch, A.	8	Bromet, E.J.	1	Chapman, L.J.	2
Arbib, M.A.	1	Bentall, R.P.	11	Bronckart, T.P.	1	Charness, M.E.	1
Ardila, R.	1	Ben-Tovim, D.I.	1	Brown, A.S.	1	Chesson, A.L.	1
Ardnt, S.	1	Bergler, E.	1	Brown, J.S.	1	Chiang, S.T.	1
Arent, T.	1	Berkowitz, L.	1	Brown, R.I.F.	9	Chiao, Y-B	1
Arevalo, J.	1	Bermejo, F.	1	Brown, T.M.	2	Chin, .H.	2
Arieti, S.	1	Bernardt, M.W.	1	Bruch, H.	1	Chorot, P.	3
Arnau, J.	1	Bernstein, D.A	1	Bruner, J.	1	Christianson, S.	2
Arnold, W.	1	Berquier, A.	1	Buchana, D.R.	1	Chung, K.W.	1
Arsac, M.	1	Berrios, G.E.	4	Buela-Casal, G.	9	Ciarrocchi, J.	2
Arthur, A.Z.	1	Beumont, P.	2	Bulbena, A.	2	Cisari, C.	1
Babkoff, H.	1	Billiard, M.	2	Bull, H.C.	1	Claramunt, F.	1
Bäckman, L.	1	Blakar, R.M.	1	Bullough, V.L.	1	Clifford, C.A.	1
Baddeley, A.D.	11	Blanchard, J.J.	1	Bunge, M.	1	Cloninger, C.R.	2
Baer, H.	1	Blanchard, R.	1	Burke, D.	1	Coccagna, G.	1
Bagshaw, V.E.	2	Blanco, A.	1	Buss, A.H.	1	Cohen, B.D.	3
Bahzin, E.	1	Blaney, P.H.	1	Butler, K.	1	Cohen, N.J.	2
Bailey, P.B.	1	Blashfield, R.K.	1	Butters, N.	2	Coid, J.	1
Baker, T.I.L.	1	Blashfield, R.K.	3	Buxton, C.E.	1	Colby, K.M.	2
Baldwin, M.	1	Blaszczynski, A.	8	Bynum, W.F.	2	Coltheart, M.	1
		Bleuler, E.	7	Cabanis, P.J.G.	1	Comas, D.	1
				Cadafalch, J.	1	Comer, R.M.	1

Commission On The Review Of Hte National Policy Toward Gambling	1	Doane, J.A.	4	Fernandez-Guardiola, A.	1	Goldberg, D.P.	2
Cook, D.T.	1	Doreste, J.	2	Feurer, I.D.	1	Goldberg, E.	1
Cooper, B.	1	Dörner, K.	1	Ficher, F.M.	1	Goldblatt, P.B.	1
Cooper, J.E.	3	Dostoyevski, F.	1	Fiedler, P.A.	1	Golding, J.M.	1
Cooper, P.J.	2	Dowbiggin, J.	1	Finkelhor, D.	1	Goldman-Rakic	1
Cooper, Z.	1	Drake, A.I.	1	Fisher, S.E.	1	Goldstein, L.	1
Corkin, S.	1	Dreyfus, J.J.	1	Flavell, J.	1	Goldstein, M.J.	1
Corning, W.C.	1	Dreyfus, P.M.	1	Fleischhacker, W.W.	1	Gomez-Fontanil, Y.	3
Cornish, D.	1	Duffy, J.P.	1	Fleming, M.	1	Gonzalez De Chavez, M.	1
Costa, E.	1	Duke, M.	1	Foldi, N.S.	1	Gonzalez De Pablo, A.	1
Coulombe, A.	2	Dupont, R.L.	1	Fonagy, P.	1	Gonzalez, A.	2
Courtright, J.A.	1	Dutton, D.G.	1	Forgus, R.H.	1	Goodglass, H.	1
Coventry, K.	1	Eaton, W.	1	Foucault, M.	1	Gorham, D.R.	1
Craig, R.J.	2	Ebadi, M.	1	Foulds, G.A.	4	Gosselin, C.	1
Craik, F.L.	1	Echeburua, E.	2	Frances, A.	2	Gottesman, I.I.	1
Cranston-Cuebas, M.A.	1	Edis	2	Frank, E.	1	Gottman, J.M.	1
Crisp, A.H.	1	Edwards, A.L.	2	Franklin, J.	1	Gould, L.N.	1
Crovitz, H.F.	1	Edwards, G.	1	Franks, C.M.	1	Gozukirmizi, E.	1
Crow, T.J.	1	Eklund, P.L.E.	1	Freedman, A.H.	1	Gracia, D.	1
Crystal, D.	3	Ellenberg, H.	2	Freixa, F.	1	Graf, P.	3
Culleton, R.P.	1	Ellis, A.E.	1	Freud, S.	4	Graham, J.	1
Cummiskey, J.M.	1	Ellis, A.W.	1	Freund, K.	3	Grant, B.F.	1
Curtis, S.	2	Ellis, H.C.	1	Fries, H.	1	Graña, J.L.	3
Custer, R.	6	Ellis, H.D.	1	Frith, C.D.	5	Greden, J.F.	1
Cutting, J.	1	Endicott, J.	2	Frith, Ch.	1	Green, P.	2
Danzinger, K.	1	Epstein, A.W.	1	Froeschels, E.	1	Green, R.	2
Davey, G.C.	2	Erdelyi, M.H.	1	Fromuth, M.E.	1	Greenberg, H.R.	1
Davison, G.G.	3	Erlich, S.S.	1	Gaboury, A.	2	Greenberg, M.S.	1
De Miguel, A.	1	Erofeieva, M.N.	1	Gabrieli, J.D.	1	Greenberg, R.	1
De Vega, M.	4	Esbensen, F.A.	1	Gaddes, W.H.	1	Greenson, R.	1
De Wardner, He.	1	Escamez, J.	1	Gaines, A.D.	3	Grice, H.P.	1
Del Rey Calero, J.	1	Escandell, Vidal, M	1	Gallup, G.	1	Grichting, W.L.	1
Delclaux, I.	1	Escototado, A.	1	Galvez, R.	1	Griffiths, M.D.	3
Dell, L.J.	1	Espinar, J.	1	Garcia, J.L.	1	Grob, C.S.	1
Derogatis, L.R.	1	Espir, M.L.E.	1	Garcia-Gallego, C.	1	Grossman, L.S.	1
Di Vasto, P.V.	1	Estroff, S.	1	Garety, P.A.	7	Grove, W.M.	2
Diamond, M.	1	Ey, H.	1	Garfinkel, P.E.	2	Gruhle, H.W.	1
Diaz, M.	1	Eysenck, H.J.	12	Garner, D.M.	1	Guileminault, C.	1
Dick, M.B.	1	Eysenck, M.W.	5	Garrido, P.	1	Guiora, A.Z.	1
Dickerson, M.G.	10	Fagerström, K.O.	1	Gaupp, R.	1	Gurling, H.M.D.	1
Diges, M.	1	Fairbanks, G.	1	Gavaler, J.S.	1	Haberman, P.W.	1
Dijk, D-J	1	Fairburn, C.	4	Geer, L.	1	Halgin, R.P.	1
Dillon, R.F.	1	Farmer, P.A.	1	Gelder, M.	1	Hamilton, M.	2
Dillon, W.	1	Farre, J.M.	2	Gerver, D.	1	Hammeke, T.A.	1
Dinville, C.	1	Feighner, J.P.	2	Geymonat, L.	1	Hampson, S.E.	1
Disdier, P.	1	Fein, G.	1	Gilligan, S.G.	1	Haoutunian, V.	1
Ditton, P.	1	Fenichel, O.	1	Gilman, S.	1	Hare, E.H.	1
Dixon, N.E.	1	Fenzi, F.	1	Gilovich, T.	1	Harre, R.	1
		Fernandez Rodriguez, T.R.	1	Giora, Z.	1	Harris, H.	1
		Fernandez-Ballesteros, R.	1	Glantz, M.	1	Harris, M.	1
				Glass, I.B.	3		

Harris, R.A.	1	Hunt, M.	1	Kendler, K.S.	2	Lazarus, A.A.	1
Harrod, J.B.	1	Hunt, W.A.	1	Kennedy, N.J.	1	Lazarus, R.S.	2
Harrox, M.	5	Hunter, J.E.	1	Keren, G.	1	Leahey, T.	1
Hartmann, D.P.	1	Hunter, P.	1	Kerlinger, F.N.	1	Leary, D.E.	1
Hartmann, N.	1	Huq, S.F.	2	Kessel, F.S.	1	Leary, K.	1
Harvey, P.D.	6	Huxley, J.	1	Kessel, N.	1	Lecours, A.R.	1
Hassan, S.A.	1	Ibañez, E.	5	Khantzian, E.J.	1	Lee, B.S.	1
Hawton, K.	2	Ide-Smith, S.G.	1	Khilstrom, J.F.	2	Legarda, J.J.	1
Hayano, D.	1	Ingleby, D	1	Khun, T.S.	1	Lehman, H.E.	1
Haynes, S.N.	1	Ingram, R.E.	2	Kihlstrom, J.F.	3	Lemire, I.	1
Heatherston, T.F.	1	Ingram, T.S.	1	King, K.M.	1	Lenneberg, E.H.	1
Hecaen, H.	2	Inserm	1	Kinsey, A.C.	2	Leon, .L.	1
Heider, F.	2	Irwin, A.	1	Kish, S.J.	1	Leon, O.	1
Heilbrun, A.B.	4	Jacobs, D.F.	6	Kleinman, A.	1	Leonard, L.B.	2
Helmchen, H.	1	Jacobsen, C.	1	Kleinsmith, L.J.	1	Lesieur, H.R.	11
Helm-Estabrooks, N.	1	Jacobson, R.R.	2	Klerman, G.L.	3	Lesser, R.	1
Helzer, J.	1	Jacoby, L.	1	Knapp, M.L.	1	Lester, D.	2
Hempel, C.G.	2	Jaffe, J.H.	2	Knapp, T.J.	1	Letiteri, D.J.	1
Hempel, C.H.	1	Jakes, S.	1	Kockott, G.	1	Leung, G.M.K.H.	1
Hemsley, D.R.	2	Jakobson, R.	2	Koh, S.D.	1	Levelt, W.J.M.	1
Henry, G.M.	1	Janca, A.	2	Kolarsky, A.	2	Levey, A.	1
Henson, D.E.	1	Jaspers, K.	4	Kolb, B.	1	Lezak, M.D.	1
Herman, B.	1	Jaynes, .	1	Koob, G.F.	1	Liddle, P.F.	1
Herman, C.P.	3	Jeffrey, R.W.	1	Kopelman, M.D.	5	Lieber, C.S.	1
Herman, J.L.	1	Jellinek, E.M.	2	Kovalzon, V.M.	1	Lilienfeld, A.M.	1
Herman, R.D.	1	Johnson, F.H.	1	Kraepelin, E.	1	Lindern, R.D.	1
Herrero Velasco, A.	1	Johnson, M.K.	4	Kramer, J.F.	1	Lindsay, P.	1
Hersen, M.	1	Johnson, W.	2	Kratochwill, T.Re.	1	Lindsay, P.H.	1
Hewett, L.J.	1	Johnston, M.H.	1	Kräupl-Taylor, F.	1	Lindsley, O.R.	1
Hilgard, E.R.	4	Johnstone, E.C.	1	Kretschmer, E.	1	Llorente, M.D.	1
Hill, A.B.	2	Jones, D.J.	1	Kuley, N.B.	1	Lloyd, G.G.	1
Hill, S.Y.	1	Jones, E.E.	1	Kuna, S.T.	1	Lock, M.	1
Hirsch, S.R.	1	Jones, G.	1	Kusyszyn, I.	1	Long, J.S.	1
Hirst, W.	2	Jones, H.G.	1	Labrador, F.J.	3	Lopez Piñero, J.M.	1
Hite, S.	1	Jones, J.E.	1	Lacks, P.	1	Lopez, P.	3
Hodges, W.F.	1	Joreskog, K.G.	2	Ladouceur, R.	7	Lopiccolo, .	2
Hoening, J.	1	Junque, C.	1	Lain Entralgo, P.	1	Loranger, A.	1
Hoffman, A.	1	Kahneman, D.	2	Lajeunesse, C.	1	Lord, C.G.	1
Hoffman, R.E.	2	Kallick, M.	1	Lang, P.J.	1	Lorenz, V.C.	3
Hollender, M.H.	1	Kaney, S.	1	Langdon, N.	1	Lorr, M.	1
Hollingshead, A.	1	Kanner, L.	1	Lange, J.D.	1	Lothstein, L.M.	1
Hollister, L.E.	1	Kantor, S.	1	Langer, E.J.	1	Lovaas, I.O.	1
Holmes, V.F.	1	Kaplan, H.S.	7	Langevin, R.	2	Low, S.	1
Holt, P.E.	1	Kaplan, J.L.	1	Lansky, D.	1	Lowy, R.	1
Hoon, P.	1	Kaplan, M.	1	Larue, C.	1	Luborsky, L.	1
Horowitz, M.J	2	Karan, L.D.	1	Lashley, K.S.	1	Ludlow, C.L.	1
Hraba, J.	1	Kasviskis, Y.G.	1	Launay, C.	1	Ludwig, A.M.	3
Hudson, J.I.	2	Kazdin, A.E.	4	Launay, G.	1	Lugaresi, E.	1
Huesman, L.R.	1	Keller, M.B.	2	Lavelle, T.	1	Luna-Villegas, G.	1
Hugdod, J.F.	1	Kelley, H.	1	Lavie, P.	1	Luria, A.R.	14
Hugick, L.	1	Kendell, R.E.	2	Laws, D.	1	Macconaghy, N.	2

Macia, A.	1	Medrano, J.	1	Neisser, U.	1	Person, E.S.	1
Mackintosh, N.J.	1	Meehl, P.E.	1	Nelson-Gray, R.O.	1	Persons, J.B.	2
Macleon, A.W.	1	Megard, B.	1	Nettelblatt, P.	1	Pfeiffer, C.A.	1
Macleod, C.	2	Meichenbaum, D.	1	Neufeld, R.W.	1	Pichot, P.	2
Madden, J.S.	1	Melges, F.T.	1	Newhill, C.E.	1	Pinel, Ph.	2
Magaro, P.	2	Meltzer, H.	1	Nichols, P.	1	Pinillos, J.L.	6
Maher, B.A.	12	Meltzer, M.L.	1	Nicholson, A.	1	Piran, N.	2
Mahoney, M.J.	1	Menninger, K.	1	Nieto, J.A.	1	Pogue- Geile, M.F.	1
Mahowald, M.K.	1	Merino, H.	2	Nisbett, R.E.	1	Pokorny, A.L.	1
Malatesta, V.J.	1	Mervis, C.B.	1	Nishino, S.	1	Polaino, A.M.	5
Malkin, D.	1	Metropolitan Life Foundation	1	Noonan, J.	1	Polivy, J.	1
Malloy, P.	1	Meyer, D.R.	1	Norbeck, E.	1	Porter, R.	1
Maltzman, L.	1	Meyer, J.	1	Norman, D.A.	1	Posner, M.I.	1
Mandler, G.	2	Meyuk, P.	1	Norton, G.R.	2	Pratt, R.T.	1
Manga, D.	8	Mezzich, J.E.	2	Nunn, J.D.	1	Pribram, K.M.	1
Manning, L.	1	Miklowitz, D.J.	1	Nurco, D.N.	1	Price, R.	1
Manschreck, T.C.	2	Miller, G.A.	3	O.M.S.	14	Prince, R.	1
Marchais, P.	1	Miller, L.	1	Obal, F.	1	Programa De Educacion Para A Saude Na Escola	1
Marchesi, A.	1	Millon, T.	6	Obiols, J.	1	Prospero, O.	1
Marge, M.	1	Milt, H.	1	O'brien, C.P.	2	Pull, C.B.	1
Margo, A.	1	Mintz, S.	1	Ochoa, E.	2	Quincey, Th.	1
Marint, J.L.	1	Minuchin, S.	1	Ochoa, E.F.L.	1	Quinsey, V.L.	1
Marlatt, G.A.	2	Mira, J.J.	1	Öhman, A.	2	Rabin, R.	1
Marshall, J.C.	1	Miro, T.	1	Ojemann, G.A.	1	Rachin, R.L.	1
Marshall, W.L.	1	Mishler, E.G.	1	Oldman, D.	1	Rachman, S.	3
Martin, B.	3	Mogg, K.	1	O'leary, K.D.	1	Rada, R.T.	1
Martin, P.R.	1	Monardes, N.	1	Olo, C.	1	Ragin, A.B.	2
Martin, S.L.	1	Money, J.	2	Oltmanns, T.F.	1	Ramirez, L.F.	1
Martindale, C.	1	Monti, J.	1	Open Forum	1	Ramos, J.A.	1
Maser, J.D.	1	Mora, G.	1	Ordoño, J.F.	1	Rapee, R.M.	1
Masters, W.H.	3	Moran, E.	2	Orne, M.T.	2	Reading, A.E.	1
Mathews, A.	1	Moravec, J.D.	1	Orton, S.T.	1	Reed, G.	7
Matt, G.E.	1	Moreno, I.	1	Osborn, M.	1	Reed, R.J.	1
Matthews, K.A.	1	Morey, L.C.	1	Oswald, I.	1	Regier, D.A.	5
Mayer-Gross, W.	1	Morin, C.M.	1	Otero, A.	1	Reichenbach, H.	1
Mayes, A.R.	3	Morris, R.G.	2	Pachella, R.G.	1	Reid, M.S.	1
Mayor, J.	2	Mortimer, A.M.	1	Palmer, R.L.	2	Reid, R.L.	1
Mcbride, W.J.	1	Mothner, I.	1	Parkin, A.J.	2	Reik, T.	1
Mccawley, A.	1	Mowrer, O.H.	1	Parmeggiani, P.L.	1	Reimao, R.	4
Mcclain, C.J.	1	Mullen, P.	1	Parson, O.A.	1	Reiss, S.	1
McClelland, J.L.	1	Murphy, J.	1	Patel, A.R.	1	Reitan R.M.	1
Mcconaghy, N.	6	Murphy, M.	1	Peele, S.	1	Rekers, G.A.	1
Mccormick, R.	2	Murray, R.	1	Peiro, J.M.	1	Relman, A.S.	1
Mccrea, C.	1	Musso, J.R.	1	Pelechano, V.	3	Rescorla, R.A.	2
Mcdonald, E.	1	Mysak, E.	1	Peña, J.	1	Reynolds, C.F.	1
Mcgrath, J.	1	Nagel, T.	1	Perea, M.	2	Ribes, E.	1
Mcguire, R.J.	1	Naranjo, C.	1	Perello, J.	2	Richardson-Klavehn, A.	1
Mckinney, W.T.	1	Nathan, P.E.	2	Perez, J.	2	Riviere, A.	4
Mcmillan, G.E.	1	Nathan, S.G.	1	Perez-Llantada, C.	1	Robins, E.	1
Mcpherson, F.M.	1	Navarro, J.F.	3	Perky, C.	1		
Medina-Mora, M.E.	1	Neale, J.M.	2	Perpiña, C.	10		



Robins, L.N.	3	Schachter, S.	1	Smith, E.E.	1	Townsend, J.	1
Robinson, D.N.	1	Schacter, D.L.	4	Smuklerm, A.M.	1	Travis, L.E.	1
Rochester, S.R.	3	Scharfetter, Ch.	2	Snyder, S.H.	2	Treasure, J.	1
Rodriguez-Martos, A.	3	Scheff, T.	1	Sokolov, A.N.	1	Trimble, M.	1
Rodriguez-Pulido, F.	1	Schenck, C.S.	3	Solvberg, H.	1	Trujillo, H.M.	1
Rogers, D.	1	Scheper-Hughes, N.	1	Sommers, I.	1	Tsoi, W.F.	1
Rommey, D.	1	Schiefelbusch, R.L.	1	Son, H.N.	1	Tulving, E.	3
Ron, M.A.	1	Schildkraut, J.J.	1	Soreff, S.	1	Ullmann, L.P.	2
Rosch, E.	1	Schippers, G.M.	1	Soturnaras, E.F.	1	Usdhhs	2
Rosen, .C.	2	Schneider, K.	5	Spanos, N.	1	Vaillant, G.E.	1
Rosen, G.	1	Schneider, W.	1	Spelke, E.	1	Valle Arroyo, F.	1
Rosen, R.C.	2	Scholarios, D.	1	Sperber, D.	1	Vallejo, J.	2
Rosen, W.G.	1	Schover, L.R.	1	Spielberger, C.	1	Van Hoor, W.	1
Rosenberg, H.	1	Schrader, H.	1	Spitz, H.I.	1	Van Itallie, T.B.	1
Rosenberg, S.D.	1	Schuckit, M.A.	4	Spitzer, R.L.	8	Van Riper, C.	2
Rosenhan, D.L.	4	Schwartz, S.	4	Spreen, O.	1	Van Thiel, D.H.	1
Rosenthal, R.J.	3	Seager, C.P.	1	Sprock, J.	1	Vandereycken, W.	1
Rosenzweig, M.R.	1	Sedman, G.	1	Squire, L.R.	3	Varela, M.	1
Rouhani, S.	1	Segal, N.L.	1	Stabenau, J.	1	Vazquez, C.	4
Roy, A.	3	Segal, S.	1	Stallings, S.	1	Vazquez-Barquero, J.L.	1
Rozin,	1	Segui, J.	1	Standards Of Care	1	Vershoor, A.M.	1
Rudden, M.	1	Seitz, P.	2	Starr, M.W.	1	Vicarro, C.	1
Rugle, L.	1	Seligman, M.E.P.	2	Stein, D.J.	1	Victor, M.	2
Ruiz-Ogara, C.	1	Selvini-Palazzoli, M.	1	Sternberg, R.J.	1	Vidal, F.	1
Ruiz-Vargas, J.M.	3	Seoane, J.	2	Sternberg, S.	1	Viesca, C	1
Rund, B.R.	1	Seron, X.	1	Stocking, G.W.	1	Vitello, M.	1
Russell, D.E.H.	1	Serra, M.	1	Stockwell, T.	2	Volberg, R.A.	6
Russell, G.F.M.	3	Shaffer, H.J.	1	Stoller, R.J.	1	Von Domarus, E.	1
Rutter, M.	2	Shakow, D.	1	Strachen, A.M.	1	Von Hattingberg, H.	1
Ryalls, J.	1	Shallice, T.	1	Strauss, J.S.	1	Von Korff, M.	1
Saccuzzo, D.P.	1	Shapiro, A.K.	1	Strömgren ,E.	1	Vygotski, L.S.	1
Sadava, S.W.	1	Shapiro, A.P.	1	Stuart, R.B.	1	Wadden, T.A.	1
Sahakian, W.	1	Sherer, M.	1	Stunkard, A.J.	2	Wagenaar, W.A.	2
Saiz, J.	1	Shiffrin, R.M.	2	Sturt, E.	1	Waitzkin, H.	1
Sakheim, D.K.	3	Shimamura, A.P.	3	Suengas, A.	1	Walker, D.W.	1
Saks, M.H.	1	Shukla, G.	1	Surtees, P.G.	1	Walker, M.B.	1
Salazar, L.	2	Shuldnt, D.G.	1	Swordlow, N.R.	1	Walton, H.J.	1
Saldaña, C.	1	Siegel, S.	4	Swonger, A.K.	1	Wanigaratne, S.	1
Salmon, D.P.	1	Sierra, J.C.	3	Szasz, T.S.	3	Warren, E.W.	1
Salzinger, K.	1	Siever, L.J.	1	Taber, J.I.	2	Warrington, E.K.	1
San, L.	2	Silver, M.H.	1	Talavera, J.A.	1	Watson, J.B.	1
Sanchez Canovas, J.	1	Simmel, E.	1	Talbot, J.	1	Watts, F.N.	3
Sanchez-Planell, L.	1	Simon, H.A.	1	Talland, G.	1	Waxler, N.	2
Sandin, B.	4	Simons, R.C.	1	Tarrier, N.	1	Weiner, B.	1
Sandler, J.	1	Sims, A.	3	Tejero, A.M	1	Weiskrantz, L.	2
Sanford, A.J.	1	Singer, J.A.	1	Theander, S.	1	Weiss, C.J.	1
Sanhuja, P.	1	Singer, M.T.	3	Thompson, B.A.	1	Weissman, M.M.	1
Santacreu, J.	2	Skinner, B.F.	1	Titchener, E.B.	1	Weks, D.	1
Sarbin, T.	3	Skinner, H.A.	3	Toro, J	1	Werkowicz, T.E.	1
Sartorius, N.	1	Skodol, A.E.	1	Torrens, M.	1	Wernicke, C.	1
		Slade, P.D.	9	Torrey, E.F.	1	West, L.	2

Westermeyer, J.	1
White, L.	1
Whitehead, A.	1
Wichstrym, L.	1
Widiger, T.A.	3
Widlöcher, D.I.	1
Wiggins, J.	1
Wikler, A.	1
Wild, C.	1
Willeman, .L.	1
Williams, C.M.	1

Williams, D.L.	1
Williams, J.M.	3
Williamson, D.A.	3
Willmuth, M.E.	1
Wilson, D.	1
Wilson, G.T.	1
Winberger, D.R.	1
Wing, J.K.	3
Winograd, T.	1
Winokur, G.	1
Winters, K.C.	1

Wolowitz, H.M.	1
Wolpe, J.	2
Wood, F.	1
Woodworth, R.S.	1
Wooley, S.	1
Wray, I.	1
Wynne, L.C.	3
Yates, A.J.	2
Young, R.M.	1
Younger, D.S.	1
Ziechner, A.	1

Zilboor, . G.	1
Zimbardo, P.G.	1
Zimmerman, M.C.	2
Zinbarg, R.E.	1
Zola-Morgan, S.	1
Zuckerman, M.	2
Zverina, J.	1
Zwyghuizen- Doorenbos, A.	1

**X.3.17 Manual de Psicopatología Vol. 2.**  
**A. Belloch, B. Sandín, y F. Ramos. 1997. Madrid. McGraw-Hill.**

Aalpoel, P.	1	Arranz, P.	1	Beech, H.R.	1	Borkovec, T.D.	5
Aaron, P.G.	3	Arrindell, W.A.	1	Begehr, S.M.	1	Botella, C.	1
Abeles, R.P.	1	Asarnow, R.F.	1	Behar, D.	1	Botwinick, J.	1
Abikoff, H.	1	Asberg, M.	1	Beinfeld, M.	1	Boulet, J.	1
Abraham, K.	2	Ascunce, N.	1	Belloch, A.	9	Bower, G.H.	3
Abrams, R.	2	Asmundson, G.J.G.	1	Belsher, G.	1	Bowlby, J.	4
Abramson, L.Y.	3	Asperger, H.	1	Bemporad, J.R.	1	Bowling, A.	1
Achenbach, T.M.A	1	August, G.J.	1	Bender, L.	1	Boyd, J.H.	3
Ackerknecht, E.H.	1	Avia, M.D.	2	Bending, A.W.	1	Boyle, M.	1
Ackner, B.	1	Ax, A.F.	1	Benjamin, R.S.	2	Bradley, C.	2
Ader, R.	3	Axelrod, J.	1	Benjaminsen, S.	1	Brady, J.V.	1
Adler, N.	2	Bachuck, N.	1	Bennet-Levy, J.	1	Braff, D.L.	1
Af Klinteberg, B.	2	Baird, G.	1	Bentall, R.P.	3	Brantley, P.J.	1
Aguilar, A.	1	Baker, G.H.	1	Berkman, L.	2	Braun, B.G.	1
Ajuriaguerra, J.	1	Bakker, D.J.	1	Berman, K.F.	3	Bravo, L.	1
Akiskal, H.S.	5	Bammer, K.	1	Bermejo, F.P.	1	Brewin, C.R.	1
Alario, S.	1	Bandura, A.	5	Bermudez, J.	2	Bridges, K.W.	1
Albarracin, D.	1	Bank-Mikkelsen, N.E.	1	Berninger, V.	1	Broadbent, D.E.	1
Albuquerque, A.	1	Baños, R.M.	2	Berrios, G.E.	1	Brody, E.M.	1
Aleksandrowicz, D.R.	1	Barbour-Mcmullen, J.	1	Berze, J.	2	Brown, G.	2
Alesi, N.E.	1	Barefoot, J.C.	1	Bianchi, G.N.	1	Brown, G.K.	1
Alexander, F.	1	Barglow, P.	1	Bibring, E.	1	Brown, G.L.	2
Allbert, R.S.	1	Barkley, R.A.	4	Bieliauskas, L.A.	1	Brown, G.W.	6
Alloy, L.B.	2	Barlett, F.C.	1	Bilder, R.M.	1	Brown, H.J.D.	2
Aluja, A.	3	Barlow, D.H.	9	Billing, A.G.	1	Brown, J.D.	1
American Association On Mental Retardation	1	Barnes, T.R.E.	1	Biondi, M.	1	Brown, T.A.	1
American Cancer Society	1	Barnett, P.A.	2	Birchwood, M.	1	Brush, F.R.	1
American Psychiatric Association	59	Barnett, W.	1	Birtchnell, S.A.	1	Bryant, P.	2
Anderson, J.A.	2	Baron-Cohen, S.	1	Bishop, D.V.M.	1	Buchanan, R.W.	1
Anderson, K.O.	1	Barratt, E.S.	2	Black, D.W.	1	Buchsbaum, M.S.	1
Andreasen, N.C.	16	Barrett, J.E.	1	Blackburn, R.	14	Buendia, J.	4
Andrews, J.D.	1	Barsky, A.J.	10	Blanchard, E.B.	1	Bulbena, A.	1
Andrews, D.A.	1	Bartak, L.	2	Blanken, G.	1	Bunney, W.E.	1
Annath, J.	1	Baruch, I.		Blasi, A.	1	Burgess, A.W.	1
Annau, Z.	1	Basedowsky, H.O.	1	Blatt, S.J.	2	Burke, J.D.	1
Anscombe, R.	1	Bast, R.C.	1	Blazer, D.G.	3	Burton, R.	1
Anthony, A.C.	1	Bast, R.C.	1	Blehar, M.C.	1	Burvill, P.W.	1
Antonucci, T.C.	3	Bauer, D.H.	1	Bleuler, E.	4	Buss, A.H.	1
Arieti, S.	4	Baur, S.	1	Blieszner, R.	1	Busse, E.W.	1
Arndt, S.	1	Bayer, S.J.	1	Bogerts, B.	1	Butler, R.N.	1
Arnett, P.A.	1	Bayes, R.	2	Bolger, N.	1	Byrne, D.	1
Arnold, M.B.	1	Bayles, K.A.	1	Bolla-Wilson, K.	1	Caballero, J.C.	1
		Beaumont, J.G.	1	Bolles, R.C.	1	Callaway, R.	1
		Bech, P.	1	Boman, B.	1	Callen, E.J.	1
		Beck, A.T.	12	Booth-Kewley, S.	1	Calsyn, R.J.	1
		Beech, A.R.	2	Bootzin, R.R.	1		

Campos	1
Castello, J.	
Canal, R.	3
Cancro, R.	2
Cannon, W.B.	1
Cantwell, D.P.	3
Carabelos, R.	1
Carlsson, A.	2
Carpenter, W.T.	6
Carr, A.T.	2
Carr, E.G.	1
Carrobbles, J.A.	1
Case, R.B.	1
Casey, P.R.	2
Cerony, G.B.	1
Chamizo, W.V.	1
Chandler, M.	1
Chapman, L.J.	3
Charcot, J.M.	1
Chase, H.P.	1
Cheang, A.	1
Chemtob, C.	1
Chiriboga, D.A.	1
Chodoff, P.	1
Chorot, P.	11
Chouinard, G.	1
Choy, T.	1
Churchill, D.W.	1
Cid Sanz, M.	1
Claridge, G.S.	2
Clark, D.B.	1
Clark, D.M.	1
Clark, L.A.	1
Clayton, P.J.	2
Cleckley, H.	2
Clements, S.D.	1
Cloninger, C.R.	1
Coates, D.	1
Coffman, J.A.	1
Cohen, B.M.	1
Cohen, R.	1
Cohen, S.	3
Cole, M.	1
Coleman, M.	1
Colheart, M.	2
Collicutt, J.R.	2
Collins, J.	1
Colodron, A.	2
Connors, C.	1
Conrad, K.	1
Conte, R.	1
Contrada, R.J.	1

Cook, E.W.Iii	1
Cook, M.	1
Cook, W.W.	1
Coons, P.M.	1
Cooper, E.L.	4
Coppen, A.	1
Cornblatt, B.A.	1
Corral, P.	2
Coryell, W.	1
Costa, P.T.	6
Costello, C.G.	4
Cox, D.J.	1
Cox, T.	2
Coyne, J.C.	4
Craske, M.G.	1
Creese, I.	1
Crider, A.	1
Critchey, M.	1
Critchley, M.	1
Cromwell, R.L.	1
Crow, T.J.	7
Crowne, D.P.	1
Cummings, J.L.	1
Curtis, G.C.	1
Cuthbert, B.N.	1
Cutrona, C.E.	1
Cutting, J.	1
D'amato, M.R.	1
Das, J.P.	3
Davey, G.C.	5
Davidson, J.R.	1
Davidson, T.L.	2
Davies, G.	1
Davis, A.S.	1
Davis-Berman, J.	1
Dawson, G.	1
Dawson, M.	1
De La Casa, L.G.	1
De Las Cuevas, C.	1
De Las Heras, F.J.	1
De Meyer, M.K.	2
De Silva, P	1
De Vroede, G.J.	1
Dean, A.	2
Degreef, G.	1
Dekosky, S.T.	1
Del Ser, T.	1
Delamater, A.M.	1
Delgado, J.M.	1

Delgado, P.L.	1
Delisi, L.E.	2
DeLongis, A.	1
Delprato, D.J.	1
Dembroski, T.M.	2
Demontigny, C.	1
Denckla, M.B.	1
Denny, M.R.	1
Depue, R.A.	5
Devonshire, P.A.	1
Di Constanzo, E.	1
Diaz, O.	1
Diez Cuervo, A.	4
Diez, C.	1
Digman, J.M.	1
Dinardo, P.A.	1
Dobovsky, S.L.	2
Dodge, K.A.	1
Doherty, W.J.	1
Dohrenwend, B.P.	2
Dohrenwend, B.S.	2
Dollar, J.	1
Dorfman, L.T.	1
Douglas, V.I.	1
Dreyfus, A.	1
Drosman, D.A.	3
Drystal, H.	1
Duane, D.D.	2
Dubovsky, S.L.	1
Duffy, F.H.	3
Dugas, L.	1
Dunbar, H.F.	2
Eaton, W.W.	1
Echeburua, E.	9
Edelman, R.J.	2
Ehlers, A.	3
Einhorn, H.J.	1
Ekselius, L.	1
Ellenbroek, B.A.	1
Ellengerger, H.F.	1
Ellis, L.	3
Emerich, D.F.	1
Emmelkamp, P.M.G.	3
Emrich, H.M.	1
Engel, B.T.	1
Engel, G.L.	2
Engels, W.D.	1
English, H.B.	1
Epstein, M.A.	1

Epstein, S.	1
Erlenmeyer-Kimling, L.	1
Escobar, J.I.	3
Esquirol, J.E.D.	1
Etevenon, P.	1
Evans, M.E.	1
Ewis, A.J.	1
Eysenck, H.J.	28
Falloon, I.R.H.	1
Farde, L.	1
Farrington, D.P.	1
Fava, G.A.	2
Fawcett, J.	1
Feighner, J.P.	1
Fein, D.	1
Fein, G.G.	1
Feldman, L.B.	1
Feldon, J.	1
Felton, R.H.	2
Fenton, G.W.	2
Fernandez Trespacios, J.L.	1
Fernandez-Ballesteros, R.	1
Ferrar, D.M.	1
Ferster, C.B.	2
Feuerstein, M.	2
Fewtrell, W.D.	1
Finnegan, D.L.	1
Fisher, C.S.	3
Flaum, M.	1
Fletcher, B.	1
Fletcher, J.M.	1
Flicker, D.J.	1
Flor, H.	1
Flor-Henry, I.	1
Flor-Henry, P.	2
Foa, E.B.	15
Folkman, S.	2
Folkow, B.	1
Folstein, M.P.	1
Folstein, S.	1
Ford, C.V.	4
Fordyce, W.E.	1
Forth, A.E.	2
Fournier, C.	1
Fowles, D.C.	1
Fowlie, S.	1
Fox, B.H.	2
Fraks, B.D.	1
Frances, A.J.	1

Frankenhaeuser, M.	1	Gonzalez De Rivera, J.L.	14	Heimberg, R.G.	1	Hyland, M.E.	1
Freedman, A.M.	1	Goodwin, D.W.	1	Hembree, E.	1	Hyder, S.E.	1
Freedman, R.	1	Goodwin, F.K.	1	Hemsley, D.R.	10	Hynd, G.W.	1
Freeman, A.	1	Gorenstein, E.E.	2	Henderson, S.	1	Iasp	1
Freeston, M.H.	4	Gorlin, R.	1	Hensley, R.	1	Ibañez, E.	5
Freud, S.	5	Gossop, M.	1	Herbert, T.B.	2	Illowinsky, B.P.	2
Friedman, H.S.	2	Gotlib, I.H.	2	Herbert, Y.M.	1	Ingram, R.E.	3
Friedman, M.	4	Gottesman, I.I.	3	Hermelin, B.	4	Ingvar, D.H.	2
Frith, C.D.	4	Gough, H.G.	1	Hernstein, R.J.	2	Insel, P.M.	2
Frith, U.	4	Goyette, C.H.	1	Hesselbrock, M.N.	1	Insel, T.R.	2
Frost, R.O.	2	Grace, W.J.	1	Heston, L.L.	1	Irwin, J.I.	2
Funk, S.C.	1	Graham, D.T.	1	Heuman, K.A.	1	Isaacson, R.L.	2
Fyer, A.J.	1	Graham, D.Y.	1	Hilgard, E.R.	5	Itil, T.M.	3
Gaddes, W.H.	1	Grant, D.A.	1	Hineline, P.N.	1	Jackson, J.H.	2
Galín, D.	1	Gray, D.	1	Hinkle, L.E.	2	Jackson, S.W.	2
Gallagher, D.	1	Gray, J.A.	10	Hinshaw, S.P.	1	Jacob, R.G.	2
Garcia, B.	1	Gray, K.G.	1	Hirata-Hibi, M.	1	Jacobs, T.J.	2
Garcia, J.	1	Grayson, D.A.	1	Hirsch, S.R.	1	Jakes, I.	2
Gardner, H.L.	2	Greenspan, S.	2	Hirschfeld, R.M.	3	James, W.	2
Garety, P.A.	1	Greer, S.	1	Hobson, R.P.	4	Janet, P.	4
Garrido, I.	2	Grinker, R.R.	2	Hodge, J.E.	1	Jarana, L.	1
Garver, D.L.	1	Grossarth-Maticcek, R.	4	Hodgis, S.	1	Jarrett, R.B.	1
Gazzaniga, M.S.	1	Grupo De Estudio De La Demencia	1	Hodgson, R.J.	3	Jaspers, K.	1
Geary, D.C.	1	Gruzelier, J.	1	Hoehn-Saric, R.	2	Jemmott, Iii, J.B.	2
Gelder, M.	1	Guelfi, J.D.	1	Hoestra, R.J.	1	Jenike, M.A.	11
George, L.K.	1	Guenther, W.	3	Hofer, M.A.	1	Jenkins, C.D.	2
Georgotas, A.	1	Guillberg, C.	1	Hoffman, J.J.	1	Jenkins, R.	1
Geschwind, N.	1	Gur, R.E.	5	Hoffman, R.E.	1	Jensen, M.M.	1
Gesier, D.S.	1	Gurland, B.J.	2	Hokfelt, T.	1	Jensen, M.R.	1
Giannitrapini, D.	1	Gutsch, K.U.	1	Holahan, C.J.	1	Jimenez, M.P.	3
Gibson, D.M.	1	Guze, S.B.	3	Holahan, C.K.	2	John, C.H.	1
Gil I Saladie, D.	1	Haapasalo, J.	1	Holden, U.P.	1	Johnstone, E.C.	4
Gilbert, P.	1	Hagberg, B.	1	Holen, A.	1	Jones, S.H.	1
Gillis, L.S.	1	Hammill, D.D.	1	Holland, J.C.	1	Jones, T.	1
Giris, S.G.	1	Hansson, R.O.	1	Hollander, E.	4	Jorm, A.F.	1
Gjerde, P.J.	1	Hare, E.H.	1	Hollister, L.E.	1	Joseph, M.H.	1
Glaser, R.	3	Hare, R.D.	24	Hollmes, D.	1	Judd, L.L.	1
Glass, D.C.	2	Harpur, T.J.	3	Holmes, T.H.	4	Jung, J.	1
Goldberg, D.	1	Harris, A.E.	1	Holroyd, K.E.	1	Jurkovic, G.L.	1
Goldberg, E.	2	Harris, D.M.	1	Hooper, S.R.	1	Jutai, J.W.	3
Goldberg, S.C.	1	Harris, G.T.	2	Horne, R.L.	1	Kahn, R.L.	2
Golden, C.J.	5	Hart, S.D.	4	Horwath, E.	1	Kals, S.V.	1
Golden, R.N.	1	Hartlage, S.	1	House, J.S.	1	Kametani, H.	1
Goldfarb, W.	2	Hartmann, E.	1	Houskamp, B.M.	1	Kamin, L.J.	1
Goldstein, A.J.	1	Harvey, R.F.	1	Howard, R.C.	3	Kandel, E.	1
Goldstein, G.	3	Heath, R.G.	1	Huber, G.	2	Kanfer, F.H.	1
Goldstein, M.	2	Heaton, R.K.	1	Hug, S.F.	1	Kanner, A.D.	1
Goldstein, R.K.	1	Heiby, E.M.	2	Hugdahl, K.	2	Kanner, L.	1
Goldwater, D.L.	1	Heilbrun, A.B.	1	Humphreys, G.W.	1	Kaplan, G.A.	1
Gomez Romero, L.C.	1			Hutt, C.	1	Karson, C.N.	3
Gonzales, L.R.	1			Hyde, C.E.	1	Kasckow, J.	1

Kasl, S.V.	1	Kraepelin, E.	3	Lewis, A.	2	Marti, G.	1
Kastner, L.S.	1	Kraepeling,	1	Lewis, C.E.	2	Martin, J.	1
Katerndahl, D.A.	1	Krantz, D.S.	1	Lewis, M.S.	1	Martin, M.	1
Kathol, R.G.	1	Krause, N.	2	Ley, R.G.	2	Martinez, P.	1
Katon, W.	2	Krawiecka, M.	1	Lidberg, L.	1	Maser, J.D.	1
Kaufman, A.S.	1	Krief, B.	1	Liddle, P.F.	2	Mason, J.W.	2
Kay, S.R.	1	Kringlen, E.	1	Lieberman, J.A.	1	Matarazzo, J.D.	1
Kaye, H.	1	Kudryavtsev, I.A.	1	Lieberman, M.A.	1	Matchett, G.	1
Keane, T.M.	2	Kulhara, P.	2	Linnoila, M.	1	Mathew, R.J.	2
Keast, D.	1	Kulys, R.	1	Lipowski, A.J.	2	Mathews, G.	2
Keiser, L.	1	Kushner, M.G.	2	Lipowski, Z.J.	5	Matt, L.	1
Keith, S.J.	1	La Greca, A.M.	1	Lipp, O.V.	1	Matthews, K.A.	2
Keller, M.B.	2	Labrador, F.	2	Livesley, W.J.	1	Matussek, N.	1
Kelley, M.J.	1	Lacey, J.L.	1	Lockyer, L.	1	Matussek, P.	1
Kellner, R.	7	Ladee, G.	1	Logan, A.C.	1	Mavissakalian, M.	1
Kelly, G.	1	Lader, M.H.	4	Lostao, L.	2	Mayer, E.A.	1
Kelly, J.A.	1	Lahey, B.B.	1	Lotter, V.	3	Mayer-Gross, W.	2
Kemali, D.	3	Lambert, N.M.	1	Lovaas, O.I.	4	Mccann, I.L.	1
Kendall, P.C.	1	Lang, P.J.	6	Lowenthal, M.F.	1	Mccord, J.	2
Kendell, R.C.	1	Lanzik, M.	1	Lubow, R.E.	2	Mcfall, M.E.	1
Kendell, R.E.	2	Larsen, P.B.	1	Lubs, H.A.	1	Mcghie, A.	1
Kendler, K.S.	2	Last, C.G.	1	Lundberg, U.	1	Mcglashan, T.H.	2
Kerman, G.L.	1	Latchma, R.W.	1	Luria, A.R.	7	Mcgrew, K.	2
Kety, S.S.	3	Lavy, E.	1	Lydiard, R.B.	2	Mcgue, M.	1
Kiecolt-Glasser, J.K.	6	Lazarus, R.S.	8	Lykken, D.T.	1	Mcguffin, P.	1
Kihlstrom, J.F.	6	Leahy, R.L.	1	Lyon, G.R.	1	Mckhann, G.	1
Kijak, M.	1	Leary, T.	1	Mace, N.L.	1	Mcmahon, R.C.	1
Kilpatrick, D.G.	1	Leber, W.R.	1	Maclean, P.D.	1	Mcnally, R.J.	4
Kimmel, H.D.	2	Ledoux, J.E.	1	Macleod, C.	2	Meehl, P.E.	1
King, S.A.	1	Lee, G.R.	1	Maes, M.	2	Mellsop, G.	1
Kirch, D.G.	1	Lee, M.	1	Magaro, P.A.	1	Meltzer, H.Y.	3
Kirmayer, L.J.	3	Lee, T.	1	Maguire, K.P.	1	Melzack, R.	3
Kissen, D.	1	Leff, J.P.	2	Mahalski, P.A.	1	Mendelson, M.	1
Klein, D.F.	3	Lenzenweger, M.F.	1	Mahendra, B.	1	Mendlewicz, J.	2
Kleinman, A.	1	Leshan, L.	1	Maher, B.A.	4	Merckelbach, H.	3
Klerman, G.L.	5	Leslie, A.M.	2	Maier, N.R.F.	1	Merk	1
Kline, N.S.	1	Lesser, I.A.	1	Maki, W.S.	1	Merskey, H.	1
Klostertotter, J.	1	Levander, S.E.	1	Malmo, R.B.	1	Meyer, R.E.	1
Knight, R.A.	1	Levenson, J.	1	Maltzman, I.	1	Meyer, R.J.	1
Knopman, D.S.	1	Levenson, M.R.	1	Mancini, J.A.	1	Meyer, T.J.	1
Knox, V.	1	Levin, A.P.	1	Manga, D.	6	Miller, B.	1
Knyon, F.	1	Levin, S.	1	Mannuzza, S.	1	Miller, E.	2
Kobasa, S.C.	2	Levine, M.D.	1	Manubens, J.M.	1	Miller, L.	2
Koegel, R.L.	1	Levine, S.	1	Margetts, E.L.	1	Miller, S.M.	3
Koehler, T.	1	Levis, D.J.	3	Margo, A.	1	Millon, T.	1
Kohlmann, C.W.	1	Levitt, E.	1	Margraf, J.	1	Mineka, S.	1
Kolvin, I.	1	Levy, S.	1	Mariscal, D.	1	Minkler, M.	1
Kopelman, M.D.	1	Levy, S.M.	2	Markham, P.L.	1	Minkowski, E.	1
Kosson, D.S.	2	Lewin, B.D.	2	Marks ,R.C.	1	Mirsky, A.F.	1
Kosterlitz, H.W.	1	Lewine, R.	1	Marks, I.	12	Mitchell, D.C	1
Kozack, M.J.	1	Lewinsohn, P.M.	3	Marsden, C.D.	1	Moehle, K.A.	1

Molina, S.	1	Olds, J.	1	Pinillos, J.L.	1	Rime, B.	1
Monroe, S.M.	1	Olefsky, J.M.	1	Pitman, R.K.	1	Rimland, B.	1
Monzani, P.	1	Ollendick, T.H.	2	Pitt, B.	1	Rimon, R.	1
Moos, L.H.	1	Olson, B.	1	Plath, D.	1	Rincover, A.	1
Moos, R.H.	1	Oltmanns, T.F.	1	Pogue-Geile, M.F.	3	Risch, N.	1
Morey, L.C.	1	Olton, D.S.	1	Polaino, A.	3	Riskind, J.H.	1
Morgan, L.A.	1	O'mahoney, P.D.	1	Pollit, J.	1	Ritvo, E.R.	2
Morihisa, J.M.	2	Onstad, S.	1	Pondal, M.	1	Riviere, A.	1
Morris, J.C.	1	Oppen, P.	1	Pope, H.G.	1	Robbins, J.M.	1
Morris, R.J.	1	Orne, M.T.	1	Posner, M.	1	Robert, C.	1
Morstyn, R.	1	Ornish, D.	1	Post, R.M.	1	Roberts, E.	1
Moscarelly, M.	1	Ornitz, E.	3	Powell, R.C.	1	Robins, L..	6
Moses, J.A.	1	Öst, L.G.	6	Prage, A.J.	1	Robinson, N.	1
Mowrer, O.H.	8	Overall, J.E.	1	Pratt, R.T.	1	Rodin, J.	1
Mullen, P.E.	1	Overholser, J.C.	1	Prichard, J.	1	Roger, D.	1
Mundy, P.	1	Pandurangi, A.K.	1	Prince, M.	1	Rogers, R.	2
Muñoz-Garcia, D.	1	Pantelis, C.	1	Prusoff, B.A.	1	Romano, J.M.	1
Muris, P.	1	Parkes, C.M.	1	Putnam, F.W.	1	Ronsenstok, I.M.	1
Murphy, E.	1	Parnas, J.	1	Pynoos, R.S.	1	Röper, G.	2
Murray, R.M.	1	Partridge, G.E.	1	Pyszczyński, T.	2	Rosen, H.	1
Myers, J.K.	1	Patrick, C.J.	3	Quay, H.C.	1	Rosenberg, R.P.	1
Myslobosky, M.S.	1	Patterson, R.	1	Rabbitt, P.	1	Rosengren, A.	1
Nadi, N.	1	Paykel, E.S.	4	Rachman, S.	18	Rosenhan, D.L.	2
Nair, N.P.V.	1	Payne, R.L.	1	Radke, J.M.	1	Rosenman, R.H.	1
Napalkov, A.V.	1	Pearce, J.M.	1	Raglan, D.R.	1	Rosenthal, D.	1
Nasrallah, H.A.	1	Pearlin, L.I.	1	Rahe, R.H.	1	Rosenthal, R.H.	1
Neale, J.M.	1	Pelechano, V.	16	Raine, A.	11	Ross, A.O.	1
Nemeroff, C.B.	1	Pennebaker, J.W.	1	Ramey, S.L.	1	Roth, M.	6
Nemiah, J.C.	4	Penzo, W.	1	Ramirez, A.J.	1	Rourke, B.P.	1
Newmann, J.P.	8	Peralta, V.	1	Ramos, F.	7	Roy, A.	2
Nezu, A.M.	1	Perez Alvarez, M.	1	Randrup, A.	1	Royce, J.	1
Nicholson, I.R.	1	Perez Fernandez, M.	2	Rapee, R.M.	2	Rubenstein, C.S.	2
Noback, C.R.	1	Perez, D.	1	Redd, G.	1	Ruberman, W.	1
Nolan, D.R.	1	Perez-Aranu, F.	1	Redd, J.L.	1	Rudel, R.G.	1
Nolen-Hoeksema, S.	1	Perpiña, C.	1	Reding, M.J.	1	Rudorfer, M.V.	1
Norton, G.R.	2	Perpiña, M.	1	Reed, G.F.	4	Rudy, J.W.	1
Noshirvani, H.F.	1	Perris, C.	3	Rehm, L.P.	1	Rudy, T.E.	1
Noyes, Jr.R.	1	Perry, S.W.	1	Reifler, B.V.	2	Ruiter, C.	1
Nuechterlein, K.H.	1	Persons, J.B.	1	Reiss, S.	3	Ruiz-Vargas, J.M.	1
O.M.S.	19	Pert, C.B.	1	Reitan, R.M.	1	Rumelhart, D.E.	1
Oakley-Browne, M.A.	2	Pervin, L.A.	1	Rescorla, R.A.	4	Rumsey, J.	1
Oatley, K.	1	Peters, E.	2	Resick, P.A.	1	Rush, A.J.	2
Obiols, J.E.	1	Peterson, B.J.	1	Resnick, H.As.	1	Russell, D.W.	1
Obiols-Llandrich, J.E.	1	Peterson, C.	1	Rey, J.M.	1	Rutt, C.N.	1
Obrist, P.A.	2	Pettingale, K.W.	1	Reynolds, C.R.	1	Rutter, M.	13
Obrzut J.E.	1	Phillips, K.A.	4	Reynolds, M.	2	Ryckman, R.M.	1
O'connell, R.A.	1	Pi, E.H.	1	Reynolds, P.	1	Sabbioni, M.E.E.	1
O'connor, N.	1	Pickar, D.	1	Richards, M.	2	Saccuzzo, D.P.	1
Öhman, A.	8	Picton, T.W.	1	Ricks, D.M.	2	Sachar, E.J.	1
Ohn, E.R.	1	Pilisuk, M.	1	Riederer, P.	1	Salkovskis, P.M.	10
Okano, Y.	1	Pilowsky, I.	3	Rief, W.	1	Salzinger, K.	1

Sanchez Caro, J.	1	Serin, R.C.	4	Spitzer, M.	1	Thomason, B.A.	1
Sanchez, E.	1	Serper, M.R.	1	Spitzer, R.L.	4	Thomas-Peter, .B.A.	2
Sanchez-Canovas, J.	2	Seymour, P.H.K.	3	Spring, B.	3	Thompson, W.G.	1
Sanderson, W.C.	1	Shakow, D.	1	Springer, S.P.	1	Thomsen, H.	1
Sandin, B.	47	Shallice, T.	1	Squire, L.	1	Thoren, P.	2
Sandler, I.N.	1	Shankweiler, D.	1	Staats, A.W.	1	Thyer, B.A.	1
Santed, M.A.	1	Shapiro, T.H.	1	Starcevic, V.	1	Tienari, P.	1
Santos, J.L.	1	Shaw, B.F.	1	Stark, J.A.	1	Tinbergen, E.A.	1
Sanz, J.	3	Sheehan, D.	1	Stefanis, C.N.	1	Tipper, S.P.	1
Sarason, I.G.	2	Sheier, M.F.	1	Stein, L.	1	Törestad, B.	1
Sarasua, B.	1	Shekelle, R.B.	3	Stein, S.P.	1	Torgersen, S.	2
Sarazin, F.F.A	1	Shelly, C.	1	Steketee, G.S.	2	Trasler, G.	1
Sargant, W.	1	Shepherd, M.	1	Stephens, J.H.	1	Treadway, M.	1
Sartorius, N.	1	Sher, K.J.	2	Stern, D.	1	Treats, J.	1
Sass, H.	1	Sherrer, M.	1	Stern, R.	1	Trevethan, S.D.	1
Satz, P.	1	Sherrington, R.	1	Sternbach, R.A.	2	Trites, R.L.	1
Scerbo, A.	1	Shue, K.L.	1	Stewart, M.A.	1	Trull, T.J.	1
Schachter, S.	1	Siddle, D.A.	1	Stoll, B.A.	1	Tsai, L.Y.	1
Schacter, D.L.	1	Siegel, B.	1	Stone, A.A.	3	Tsuang, M.T.	2
Schaefer, C.	1	Siegel, J.M.	1	Strauss, C.	1	Turner, J.A.	1
Schaffer, H.R.	1	Sifneos, P.E.	1	Strauss, J.S.	4	Turner, R.J.	1
Schaie, K.W.	1	Silove, D.	1	Stroebe, M.S.	1	Turner, R.M.	1
Schalling, D.	4	Silver, L.B.	1	Stubbs, E.G.	1	Turner, S.M.	4
Schemale, A.H.	1	Silverstein, M.L.	1	Stuss, D.T.	1	Tyrer, P.	7
Schildkraut, J.J.	1	Simons, R.F.	1	Subotnik, K.L.	1	Uehlein, F.A.	1
Schmajuk, N.A.	5	Sims, A.	1	Suls, J.	1	Underwood, G.	1
Schmauk, F.J.	1	Singer, S.	1	Sutker, P.B.	2	Urraca, S.	1
Schmitz, P.G.	1	Skinner, B.F.	1	Suwit, R.S.	1	Usden, E.	1
Schneider, C.	1	Sklar, L.S.	2	Swayze, V.W.	1	Valdes, M.	1
Schneider, K.	3	Skodol, A.E.	1	Syder, S.H.	1	Vallejo, J.	1
Schneider, W.	1	Slade, P.D.	1	Szasz, T.	2	Valleo Ruiloba, J.	1
Schoenfield, J.	1	Slater, E.	2	Szatmari, P.	1	Van Der Vlugt, H.	1
Scholing, A.	1	Slavney, P.R.	1	Szymanski, S.	1	Van Duijn, C.M.	1
Schooler, K.K.	1	Small, J.G.	1	Tallis, F.	2	Van Kammen, D.P.	4
Schopler, E.	1	Smith, A.L.	1	Tate, B.G.	1	Van Praag, H.M.	2
Schreibman, L.	1	Smith, S.S.	2	Taylor, G.J.	2	Van Riper, C.	1
Schroeder, M.L.	1	Smith, T.W.	1	Taylor, J.W.	1	Van Zomeren, A.H.	1
Schubroeck, J.	1	Snaith, P.	2	Taylor, M.A.	1	Vassend, O.	1
Schulz, R.	1	Sno, H.N.	1	Taylor, W.S.	1	Vaugh, C.E.	1
Schulz, S.C.	1	Snyder, S.	1	Teasdale, J.D.	3	Vaux, A.	1
Schwartz Place, E.J.	1	Sokolov, E.N.	1	Tellegen, A.	1	Vazquez, C.	10
Schwartz, A.	1	Solomon, R.L.	2	Temoshok, L.	3	Vazquez-Barquero, J.L.	1
Schwartz, G.E.	3	Solomon, S.D.	1	Temple, Ch.M.	1	Vecsei, L.	1
Schwarzkopf, S.B.	1	Solomon,P.R.	2	Terman, L.M.	2	Venables, P.H.	1
Sedman, G.	2	Sommers, A.A.	1	Terry, W.S.	1	Vila, J.	1
Seidman, L.J.	1	Sourander, P.	1	Thase, M.E.	1	Vilalta, J.	1
Seligman, M.E.P.	9	Spalt, L.	1	Theorell, T.G.T.	1	Villemain, F.	1
Selmes, J.	1	Sperry, R.W.	4	Thigpen, C.H.	1	Vingerhoets, A.	1
Selnes, D.A.	1	Spiegel, D.	2	Thoits, P.A.	1	Virkkunen, M.	1
Selye, H.	4	Spielberger, C.D.	3	Thomas, C.B.	1	Vita, A.	1
Sendbueheler, J.M.	1	Spitz, R.A.	1	Thomas, C.S.	1	Vitaliano, P.P.	1



Voeltz, L.M.	1
Volkmar, F.R.	2
Volkow, N.D.	1
Von Zerssen, D.	1
Waddington, J.L.	1
Wakabayashi, S.A.	1
Walker, E.	2
Waltrip, R.W.	1
Wan, T.T.	2
Wang, R.	1
Ward, N.G.	1
Warner, H.	1
Warwick, H.M.	3
Watson, D.	4
Watson, J.B.	1
Watt, D.C.	1
Wechsler, D.	3
Weinberger, D.R.	7
Weiner, H.	1

Weiner, I.	1
Weiner, P.J.	1
Weinstein, E.A.	1
Weintraub, S.	1
Weiss, J.M.	3
Weisse, C.S.	1
Weissman, M.M.	7
Wells, C.E.	2
Wenger, M.A.	2
Wertlieb, D.L.	1
Wesphal, C.	1
Whilock, F.A.	1
Whitehead, W.E.	2
Whitehouse, P.J.	1
Whitlock, F.A.	1
Whybrow, P.C.	1
Widiger, T.A.	6
Widom, C.S.	1
Wiggins, J.S.	2

Willerman, L.	1
Williams, J.M.	1
Williams, S.L.	1
Williamson, J.	1
Williamson, S.	1
Wilson, J.Q.	1
Winberger, D.R.	1
Wing, J.K.	4
Wing, L.	4
Wisocki, P.A.	1
Witt, J.C.	1
Wittchen, H.U.	2
Wolf, S.	2
Wolfe, L.A.	1
Wolfensberger, W.	2
Wolkin, A.	1
Wolman, B.B.	1
Wolpe, J.	4
Wong, D.F.	1

Woods, B.T.	1
Wooley, S.C.	1
Wulach, J.	1
Wurtman, R.J.	1
Wyatt, G.E.	1
Wykes, T.	3
Yates, A.	1
Yates, W.R.	1
Young, A.M.J.	1
Zarit, S.H.	1
Zec, R.F.	1
Zikmund, V.	1
Zimbarg, R.E.	1
Zimmerman, M.	1
Zis, A.P.	1
Zohar, J.	1
Zubin, J.	2
Zubizarreta, I.	1
Zuckerman, M.	1

**X.3.18      Introducción a la Evaluación Psicológica**  
**I. R. Fernández Ballesteros. 1998. Madrid. Pirámide.**

Alonso Tapia, J.	1
Anastasi, A.	1
Anderson, H.H.	1
Anguera, M.T.	4
Arnau, J.	1
Asociacion Americana De Psicologia	1
Avila, A.	2
Bannister, D.	1
Bingham, W.V.D.	1
Campllonch, J.M.	1
Carpintero, H.	1
Carrobles, J.A.I.	1
Cattel, R.B.	1
Chadwick, C.B.	1
Colegio Oficial De Psicologos	1
Cone, J.D.	1
Cronbach, L.J.	2
Dana, R.H.	1
Dubois, P.H.	1
Exner, J.	1
Eysenck, H.J.	1
Fernandez Ballesteros, R.	8
Fierro, A.	1
Forns, M.	1
Foster, A.	1
Froufe, M.	1
Garcia Marcos, J.A.	1
Glaser, A.J.	1
Godoy, A.	1
Gronlund, N.E.	1

Guilford, J.P.	1
Hundlehy, J.D.	1
Kelly, G.A.	1
Klopper, W.G.	1
Landsheere, G.	1
Macia, A.	1
Martorell, M.C.	1
Mcreynolds, P.	1
Medinnus, G.R.	1
Morgan, H.H.	1
Novak, J.D.	1
Osgood, C.E.	1
Pelechano, V.	1
Pervin, P.	1
Pinillos, J.L.	1
Pope, B.	1
Rivas, F.	1
Rosales, C.	1
Sattler, J.M.	1
Silva, F.	1
Staats, A.	1
Sternberg, R.J.	1
Stufflebeam, D.L.	1
Tallent, N.	1
Tenbrik, T.D.	1
Vizcarro, C.	2
Westmeyer, H.	1
Yela, M.	1
Zimmerman, I.L.	1
Zubin, J.	1

**X.3.19 Introducción a la Evaluación Psicológica II.**  
**R. Fernández Ballesteros. 1998. Madrid. Pirámide.**

(Autores citados un mínimo de dos veces en bibliografía del primer tomo, en el segundo tomo se añade una bibliografía general para los dos tomos)

Abt, L.	2
Achenbach, T.M.	2
Adarraga, P.	2
Ajuriaguerra, J.	5
Allport, G.W.	5
Alonso-Fernandez, F.	3
Alonso-Tapia, J	18
American Psychiatric Association	4
American Psychological Association	3
Anastasi, A.	4
Anderson, M.P.	2
Anguera, M.T.	4
Annon, J.S.	3
Anzieu, D.	2
Argile, M.	2
Atkinson, J.W.	4
Avia, M.D.	3
Avila, A.	4
Ballesteros, S.	2
Bandura, A.	8
Bannister, D.	3
Barrera, M.Jr	2
Barron, F.	2
Battle, J.	2
Baughman, E.E.	2
Bayley, N.	2
Beck, A.J.	2
Beck, A.T.	15
Beech, H.R.	
Beizman, C.	2
Bell, J.E.	2
Bellack, A.S.	4
Bellack, L.	2
Bem, D.J.	4
Bennett, G.K.	2
Benton, A.L.	4
Bergner, M.	2
Bermudez, J.	8
Bernstein, D.A.	
Bijou, S.W.	3
Billings, A.	2
Blah, S.J.	2
Blanco, A.	2
Blat, S.J.	2
Block, J.	2
Bloom, B.	2
Borckovec, T.D.	3
Bornstein, P.M.	3
Bortner, R.W.	2
Brengelman, J.C.	3
Brown, A.L.	2
Bruce, M.M.	2
Bruner, J.S.	2
Bucher, H.	4
Bunge, M.	2
Burgemeister, B.B.	2
Buros, O.K.	8
Burt, C.	2
Buss, A.H.	3
Byrne, D.	2
Cairns, R.	2
Calero, M.D.	3
Campbell, D.T.	3
Campione, J.C.	2
Cannell, C.F.	2
Canter, D.	2
Carrol, B.J.	2
Carrol, J.B.	3
Castilla Del Pino, C.	2
Cattell, R.B.	17
Cautela, J.R.	6
Cerezo, M.A.	2
Chapman, R.S.	2
Chesney, M.A.	3
Choca, J.	3
Chorot, P.	2
Ciminero, A.	5
Claridge, G.S.	2
Coan, R.W.	2
Cohen, F.	3
Cohen, J.	3
Cohen, S.	4
Conde, V.	17
Cone, J.D.	13
Cook, T.D.	3
Cooper, J.	3
Corman, L.	5
Corulla, W.J.	2
Costa, P.T.	2
Costello, C.G.	2
Craik, K.H.	2
Cronbach, J.L.	12
Curran, J.P.	3
Davison, R.S.	2
Del Barrio, V.	8
Del Pino, A.	2
Delis, D.C.	2
Dembroski, T.M.	2
Derogatis, L	5
Diaz-Veiga, P.	2
Dixon, N.F.	2
Dohrenwend, B.P.	4
Doll, E.A.	2
Edelbrock, C.	2
Edelstein, B.A.	2
Educational Test Service	4
Edwards, A.L.	2
Ellis, A.	3
Endicott, J.	3
Endler, N.S.	12
Epstein, S.	3
Ericson, K.A.	3
Exner, J.E.	12
Eysenck, H.	29
Fatzer, G.	2
Feldhusen, J.F.	2
Fernandez Huerta, J.	6
Fernandez-Ballesteros, R.	64
Ferster, C.B.	2
Feuerstein, R.	2
Fierro, A.	4
Fiske, D.W.	2
Fitts, P.M.	2
Flavell, J.H.	2
Fleishman, E.A.	3
Flores, T.	2
Folkman, S.	4
Forsn Santacana,	2
M.	
Frederiksen, J.R.	5
Freedman, H.	2
Friedman, H.	2
Friedman, M.	3
Furnham, A.	2
Gale, A.	3
Gallagher, D.	5
Garcia Hoz, V.	8
Garcia Yagüe, J	5
Garfield, S.L.	2
Genovard, C.	2
Gesell, A.	2
Glaser, R.	2
Glass, C.R.	2
Golden, C.J.	48
Goldfried, M.R.	4
Goldstein, A.P.	2
Goldstein, G.	2
Goldstein, K.	3
Gomez, D.	3
Gordon, II. V.	2
Gough, H.	5
Graham, J.R.	2
Greenspoon, J.	2
Grinker, R.R.	2
Grossarth-Maticek, R.	4
Guilford, J.P.	9
Guilmain, G.	2
Gurin, P.	2
Gurland, B.	2
Hahlweg, K.	2
Hamilton, M.	4
Hammer, E.F.	2
Hartlage, L	2
Hathaway, S.R.	8
Hay, W.M.	2
Hayes, S.C.	2
Haynes, S.	8
Helzer, J.E.	2
Hempel, C.G.	2
Henry, W.E.	2
Hersen, A.S.	4
Hersen, M.	4

Hertz, M.	3
Hodgson, R.J.	2
Hollon, S.D.	3
Holmes, T.H.	2
Holt, R.R.	2
Horn, J.L.	2
Horowitz, M.J.	2
Hunt, E.	3
Hynd, G.W.	2
I.C.C.E.	3
Ickes, W.	2
Ingram, D.	3
Innerhofer, P.	4
Ittelson, W.	2
Izard, C.E.	3
Jackson, D.N.	6
Jacobson, N.S.	2
James, W.W.	2
Jenkins, C.D.	5
Jensen, A.	4
Jimenez Burillo, F.	2
Jung, C.G.	2
Kanfer, F.H.	7
Kaplan, E.	2
Kasl, S.V.	2
Kastenbaum, R.	2
Katz, S.	2
Kazdin, A.E.	5
Kelly, E.L.	2
Kendall, P.C.	7
Kent, R.N.	2
Kiresuk, T.J.	2
Kleinmuntz, B.	2
Kliegl, R.	2
Klinger, E.	3
Klopfner, B.	3
Kohn, M.	4
Kovacs, M.	3
Krantz, D.S.	2
Krasner, L.	2
Kretschmer, E.	2
Krug, S.E.	3
Lacey, J.L.	3
Lang, P.	3
Lanyon, R.I.	3
Lawton, M.P.	4
Lazaro Martinez, A.	3
Lazarus, A.A.	2
Lazarus, R.S.	2
Lefcourt, H.M.	4
Leon-Carrion, J.	5

Lewin, K.	2
Lewinsohn, P.	9
Liberman, R.P.	2
Lindsey, D.B.	2
Lindzey, G.	3
Lobo, A.	2
Lohman, D.F.	2
Lohr, J.	2
Lorr, M.	5
Lubin, B.	3
Lundy, A.	2
Luria, A.R.	6
Macia, A.	3
Macquarrie, T.W.	2
Magnuson, D.	6
Mahoney, M.J.	4
Maloney, M.P.	2
Mandler, G.	3
Marlatt, G.A.	3
Martin, A.	2
Martorell, M.C.	3
Matarazzo, J.D.	4
Mateos, M.	2
Matthews, K.A.	6
Mccarthy, D.	2
Mccrae, R.R.	5
Mcfall, R.M.	3
Mcgraw, M.B.	2
Mcguigan, F.J.	3
Mchugh, G.	2
Mckechnie, G.E.	2
Mcphillamy, D.	2
Mcreynolds, P.	10
Mehrabian, A.	2
Meichenbaum, D.H.	5
Merluzzi, T.V.	2
Miguel Diaz, M.	2
Miller, J.F.	2
Miller, T.	9
Mira Y Lopez, E.	2
Mischel, W.	8
Mitchel, K.R.	2
Montero Garcia-Cela, Y.I.	3
Moos, R.H.	12
Moreno, J.L.	2
Mueller, D.J.	2
Muñoz, R.F.	4
Murray, A.H.	2
Nelson, R.O.	7
Nisbett, R.E.	2

O'leary, K.D.	2
Osgood, C.E.	3
Overall, J.E.	3
Pacheco Del Olmo, B.	2
Pal Hedegus, C.	2
Patterson, G.R.	7
Pattie, A.	2
Paul, G.L.	2
Pelechano, V.	8
Pellegrino, J.W.	4
Peña Casanova	2
Pervin, L.A.	4
Peterson, D.K.	2
Piaget, J.	12
Pichot, P.	2
Pinillos, J.L.	7
Piotrowski, Z.	3
Platt, J.	2
Polaino, A.	3
Pope, B.	2
Portuondo, J.A.	3
Powell, J.	2
Powell, L.H.	2
Quay, H.C.	2
Rapaport, D.	2
Raven, J.C.	3
Reich, J.	2
Reich, W.H.	2
Reitan, R.	4
Repetto, E.	2
Resnick, L.	2
Rey, A.	3
Reynell, J.	3
Richardson, F.C.	2
Rivas, F.	2
Robins, L.N.	2
Rodriguez Espinar, S.	3
Rogers, C.R.	2
Rosenman, R.H.	3
Rosenthal, R.	4
Rotter, J.B.	2
Rubio, V.	2
Ruiz Vargas, J.M.	2
Rusell, E.W.	2
Sandin, B.	9
Sarason, I.G.	5
Sattler, J.M.	2
Sbandi, P.	2
Schulte, D.	3
Seidenstucker, E.	2

Seisedodos, N.	12
Seligman, M.E.P.	3
Shapiro, M.B.	2
Shertzer, B.	2
Silva, F.	10
Singer, J.L.	3
Skinner, H.A.	2
Smith, R.	2
Snow, R.E.	3
Spearman, C.E.	4
Spielberg, C.D.	13
Spitzer, R.L.	8
Staats, A.W.	6
Stephenson, W.	4
Steptoe, A.	2
Sternberg, R.J.	5
Stevens, S.S.	2
Stokols, D.	2
Strelau, J.	2
Suinn, R.	2
Sundberg, N.D.	3
Sweetland, R.C.	2
Tallent, N.	2
Taylor, C.	2
Taylor, S.	2
T.E.A.	4
Terman, L.	3
Thomas, A.	2
Thurstone, L.L.	6
Truax, C.B.	3
Vazquez, C.	2
Vernon, P.E.	4
Vinacke, W.E.	2
Vizcarro, C.	6
W.H.O.	2
Wallon, H.	4
Wechsler, D.	6
Weiner, B.	9
Weiss, C.	2
Weiss, R.	2
Widiger, T.A.	2
Wiens, A.N.	2
Wiggins, J.S.	3
Williams, J.	2
Witkin, H.A.	8
Wng, J.	2
Wolfensberger, W.	2
Wolpe, J.	5
Woodworth, R.S.	2
Yela, M.	7
Zazzo, R.	2

Zigler, E.	3
Zimmerman, I.L.	2

Zubin, J.	2
Zuckerman, M.	3

Zung, W.W.K.	5
--------------	---

**X.3.20 Psicología Clínica y/o Psicología de la Salud.  
V. Pelechano. 1996. Valencia. Promolibro.**

Ader, R.	1	Chrisman, N.J.	1	Kazdin, A.E.	1	Polaino-Lorente, A.	1
Agras, W.S.	3	Clark, L.A.	1	Kirmayer, L.J.	1	Pomerleau, O.F.	3
Ajzen, Y.	1	Contrada, R.J.	1	Kleinman, A.	2	Prochaska, J.O.	1
American Psychiatric Association	7	Costa, M.	1	Knapp, T.J.	1	Puska, P.	1
Antonovsky, A.	3	Cott, A.	2	Knowles, J.H.	1	Rachman, S.	3
Apa Task Force On Health Research	1	Cowen, E.L.	1	Kobasa, S.C.	2	Reig, A.	6
Asken, M.J.	1	Davison, P.O.	1	Korchin, S.J.	1	Ribes Iniesta, E.	1
Barondess, J.	1	Delprato, D.J.	1	Krantz, D.S.	3	Ribes, E.	2
Barriga, S.	1	Donker, F.J.S.	1	Labrador, F.J.	1	Rodin, J.	2
Basmajian, J.V.	1	Echeburua, E.	4	Lalonde, M.	2	Rosenstock, I.M.	2
Baum, A.	1	Eisemberg, L.	3	Lau, R.R.	1	Ruiz, M.A.	1
Bayes, R.	6	Elliott, C.H.	1	Lazarus, R.S.	1	Safer, M.A.	1
Becker, M.H.	1	Engel, G.L.	4	Leigh, H.	1	Salovey, P.	1
Bellack, A.S.	1	Fabrega, H.	3	Levine, S.	1	Sanchez-Elvira, A.	1
Belloc, N.B.	1	Fedoravicius, A.S.	1	Lipkin, J.O.	1	Sandin, B.	1
Belloc, N.C.	1	Ferguson, J.M.	2	Lipowski, Z.J.	2	Santacreu, J.	4
Belloch, A.	5	Fernandez, M.C.	1	Lopez-Roig, S.	2	Sarafino, E.P.	1
Berling, P.	1	Fernandez-Alvarez, H.	1	Lyles, J.N.	1	Schwartz, G.E	9
Bermudez, J.	1	Fernandez-Ballesteros, R.	1	Macia, D.	2	Sender, R.	1
Bernstein, D.A.	1	Feuerstein, M.	1	Maes, S.	2	Shakow, D.	2
Birk, L.	3	Fierro, A.	2	Maher, B.	1	Shapiro, A.K.	1
Bishop, G.D.	3	Florin, I.	1	Mandler, G.	1	Simon, M.A.	3
Blanchard, E.B.	3	Forgays, D.L.	1	Marsella, A.J.	1	Singer, J.E.	2
Blanco Picabia, A.	1	Foster, G.M.	1	Matarazzo, J.D.	9	Stone, G.C.	4
Botella, C.	4	Franks, C.M.	1	Mcguire, W.J.	1	Stuart, R.B.	1
Bowling, A.	1	Garcia Riaño, D.	1	Mchugh, S.	2	Taylor, S.E.	4
Brannon, L.	1	Gentry, W.D.	2	Mckegney, F.P.	1	Trespalacios, J.L.F.	1
Brehm, S.	1	Gil J.	1	Mckeon, T.	1	Trull, T.J.	1
Breslow, L.	1	Gil Roales-Nieto, J.	1	Mcnamara, J.R.	1	Turk, D.C.	2
Brody, H.	2	Glaser, R.	1	Mechanic, D.	6	Votousek, K.	1
Broome, A.K.	1	Glassroth, J.	1	Melamed, B.G.	1	Walker, L.E.	1
Brownell, K.D.	3	Gorkmaker, S.L.	1	Miller, S.M.	1	Ward, S.E.	1
Buceta, J.M.	3	Green, L.W.	1	Milon, T.	1	Watson, D.	1
Buendía, J.	1	Guze, S.B.	2	Nerenz, D.R.	1	Widiger, T.	1
Burnam, Nm.A.	1	Haynes, S.	1	Nietzel, M.T.	1	Williams, R.B.	2
Carrobbles, J.A.	2	Hellman, C.G.	1	Noack, H.	1	Wright, L.	1
Carver, C.S.	1	Hoch, E.L.	1	Organización Mundial De La Salud	1	Zola, I.K.	1
Casas, M.	1	Holmes, T.H.	1	Ortiz, P.	1		
Cautela, J.R.	1	Ibañez, E.	4	Pelechano, V.	6		
Chesney, M.	1	Jansen, M.A.	1	Pennebaker, J.W.	1		
Chinchilla, A.	1	Kaptein, A.A.	1	Perez Alvarez, M.	4		
		Katz, R.C.	1	Pitts, M.	1		

**X.3.21 Manual Práctico de Psicología Clínica y de la Salud.  
J.M. Alberca y C.G. Prieto.1996. Málaga.  
Publicaciones del Centro Clínico “Los Naranjos”.**

Abramson, L.	2	Barron, C.R.	1	Carrasco, I.	1	Domenech, E.	1
Achenbach, T.M.	1	Bateman, J.	1	Cautela, J.R.	2	Don Nutbeam,	1
Adams, M	1	Battjes, R.J.	1	Challen, A.H.	1	Donker, F.	1
Ader, R.	2	Bauer, D.H.	1	Chambers, W.J.	1	Dsm-iii	1
Adrian, C.	1	Bayes, R.	3	Chapman, C.R.	1	Dsm-iii-R	1
Aho, A.C.	1	Beattie, S.	1	Chiung, T.	1	Dsm-iv	1
Ainsworth, M.D.	1	Beck, A.T	13	Cicchetti, D.	1	Dumbar, J.	1
Akerson, H.	1	Bellack, A.	2	Clark, D.M.	2	Durkheim, E.	1
Akiskal, H.	2	Bellings, A.G.	1	Cochrane, R.	1	D'zurilla, T.J.	1
Alberca, J.M.G.	2	Bernardo, M.	1	Cohen, P.	1	Eaves, G.	1
Algaba, J.	1	Berndt, T.	1	Coie, J.D.	6	Edelbrock, C.	2
Allebeck, P.	1	Berntson, G.G.	1	Comas, D.	1	Eiser, C.	1
Allen, D.A.	1	Berthenthal, B.	1	Comité De Expertos De La Oms	1	Elizur, E.	1
Alloy, L.	1	Bieltauskas, L.A.	1	Conger, J.J.	1	Ellis, A.	1
Amato, P.R.	1	Bifulco, A.	1	Conrada, R.J.	1	Emery, R.E.	1
Ambler, B.R.	1	Billings, A.G.	1	Coopersmith, S.	1	Encuesta Escolar Sobre Drogas De 1994	1
Ambrosini, P.J.	2	Bimbela, J.L.	1	Costa, M.	3	Encuesta Nacional Sobre Drogas	1
American Psychiatric Association	3	Birleson, P.	1	Costello, A.J.	3	Endicott, J.	1
Amir, S.	1	Blackburn, J.M.	1	Costello, C.G.	1	Epidemiología Del Consumo De Estimulantes Y Alucinogenos Y De Urgencias Hospitalarias Relacionadas Con Su Consumo En España	1
Andersen ,I.	1	Blechman, E.A.	1	Cowen, E.L.	1	Epkins, C.C	1
Angold, A.	2	Block, J.	1	Coy, L.	1	Epstein, L.H.	2
Anthony, J.C.	1	Bloom, J.R.	1	Crick, N.R.	1	Erikson, E.	1
Areskog, B.	2	Boldizar, J.R.	1	Croake, J.W.	1	Escamez, J.	1
Aronen, E.T.	1	Bond, G.G.	1	Cytryn, L.	1	Etzwiller, D.D.	1
Asberg, M.	1	Botella, C.	1	Dadds, M.R.	2	Evans, J.R.	1
Aseltine, R.H.	1	Botvin, G.J.	3	Dahl-Jergensen, K.	1	Evans, M.	1
Asencio, A.P.	1	Bowd, A.D.	1	Daley, B.J.	1	Evans, R.I.	2
Asher, S.R.	5	Bowlby, J.	2	Dalley, M.B.	1	Ezpeleta, L.	6
Attili,, G.	1	Bowman, P.H.	1	Dattore, P.J.	1	Fallström, K.	1
Auba, J.	1	Boyle, M.H.	1	Davis, H.	1	Farberow, N.L.	1
Auerbach, S.M.	1	Brink, S.J.	1	De La Osa, N.	1	Fawzy, I.F.	1
Averill, J.R.	1	Broder, M.S.	1	Debacker, G.	1	Fennell, M.J.	1
Bados, A.	1	Brofenberrer, U.	1	Del Barrio, V.	6	Fernandez, M.C.	4
Bahonson, C.B.	1	Brown, G.W.	3	Delegación Del Gobierno Para El Plan Nacional Sobre Drogas (Dgpnscd)	2	Ferrer, X.	1
Balitsky, K.P.	1	Bubin, C.	1	Dembroski, T.M.	2	Finlay-Jones, R.	1
Balon, R.	1	Buchler, Ch.	1	Depue, R.	1	Finney, J.W.	1
Bamber, J.H.	1	Burns, D.D.	1	Derogatis, R.	1	Fisher, B.	2
Bammer, K.	1	Caballo, V.E.	1	Derogatis, L.	2		
Bandura, A.	1	Caceres Carrasco, I.	1	Diekstra, R.F.			
Barclay, J.R.	1	Calafat, A.	1	Diekstra, R.F.	2		
Bariaud, F.	1	Canino, G.J.	1	Dodge, K.A.	4		
Barnett, P.A.	1	Cannon, W.B.	1	Dohrenwend, B.S.	1		
Barracrough, B.	1	Cantwell, P.D.	1				
Barrera, M. Jr.	1	Caplan, G.	2				
		Carlson, G.A.	1				

Fisher, P.	1	Groundlund, N.E.	1	Kashani, J.H.	1	Mclean, J.	2
Flay, B.R.	1	Gruber, B.L	1	Kaslow, F.W.	1	Mcnew, D.H.	1
Fleming, P.	1	Guardo, C.J.	1	Kaslow, N.J.	1	Mednick, S.A.	1
Folkman, S.	1	Guze, S.	1	Kazdin, A.E.	1	Meichenbaum, D.	5
Font Guiteras, A.	2	Haas, G.L.	1	Keesler, R.C	1	Memoria Del Plan Nacional Sobre Drogas De 1993.	1
Foreste, B.M.	1	Hagnell, O.	1	Kholer, E.	1	Messinger, L.	1
Forsterlig, F.	1	Hamburg, B.A.	2	Khurana, R.C.	1	Mestre, V.	3
Fortunat, W.	1	Hammen, C.	1	Knight, S.	1	Metalski, G.	1
Fox, B.H.	1	Hansen, W.B.	1	Kohlberg, L.	1	Meyerovitz, T.Z.	2
Franke, S.	1	Hanson, C.L.	2	Korzenny, F.	1	Miller, L.C.	1
Fraze, H.E.	1	Harkavy, J.	1	Koski, M.L.	2	Milne, A.	1
Freud, S.	1	Harrington, R.	1	Kovacs, M.	5	Mitchell, A.	1
Frias, D.	1	Hart, K.E.	1	Krantz, D.S.	1	Mofese, V.J.	1
Friedman, M.	2	Hartup, W.W.	2	Krasnor, L.R.	1	Molinski, H.	1
Frojan, M.X.	2	Haubstein, E.J.	1	Kuhlen, R.G.	1	Montejo, M.L.	1
Furman, W.	2	Haynes, S.G.	2	Kupersmidt, J.B.	2	Montero, M.	1
Galatzer, A.	2	Hels, J.W.	1	La Greca, A.M.	1	Moos, R.	1
Gannon, L.	1	Helzer, J.E.	2	Lacey, J.I.	1	Moreault, M.P.	1
Garcia Campayo, J.J.	1	Herity,	1	Ladd, G.W.	3	Moreno, G.I.	2
Garnezy, N.	1	Herjanic, B.	2	Lamourere, O.	1	Morris, R.J.	2
Garner, A.M.	1	Hoberman, H.	1	Lane, D.S.	1	Morrow, G.	1
Garrison, C.Z.	1	Hodges, K.	12	Lapouse, R.	1	Moses, N.S.	1
Gavino, A.	2	Hoerni, B.	1	Larson, R.	1	Motto, J.A.	1
Gehring, T.M.	1	Holland, J.	1	Last, C.	1	Mowbray, R.	1
Gibbon, M.	1	Hollingshead, A.B.	1	Lazarus, R.	3	Moye	1
Gil Roales-Nieto, J.	1	Hollon, S.	2	Leber, E.	1	Murphy, J.	1
Gilbert, B.O.	1	Hops, H.	1	Leigh, H.	1	National Institute Of Mental Health	1
Gingras, M.	1	Horowitz, F.D.	1	Lerkowitz, M.M.	1	Naughten, E.	1
Ginnsberg-Fellner, R.	1	Hubbard, J.A.	1	Leshan, L.	1	Newberry, B.H.	1
Giordiano, B.P.	1	Hughes, J.N.	1	Lewinsohn, P.M.	5	Nogué, S.	1
Glass, D.C.	1	Hyman, S.E.	1	Lewis, M.	1	Nogueira, M.	1
Goetsch	1	Ibañez, E.	3	Libet, J.M.	1	Nolen-Hoeksema, S.	1
Goldberg, R.J.	1	Informes,	1	Lin, N.	3	O.M.S.	5
Golden, M.P.	1	Instituto Nacional De Estadística,	1	Litfield, Ch.	1	Obrist, P.A.	2
Goldfried, M.R.	1	Iturralde, J.	1	Lorenz, R.A.	1	Oliva, M.	1
Gomez Jimenez, P.J.	1	Jacobson, E.	3	Lowe, K.	1	Ollendick, T.H.	1
Gonzalez Martinez, M.T.	3	Janes, C.L.	2	Lucnay, A.M.	1	Olson, D.H.	1
Gottman, J.M.	3	Jenkins, C.D.	1	Ludvigsson, J.	1	Oppenheimer, L.	1
Graham, K.	1	Jersild, A.T.	1	Maldonado, A.	2	Orton, G.L.	1
Granado, O.	1	Jezequel, C.	1	Mann, J.I.	1	Orvaschel, H.	2
Grandvold, D.K.	1	Jimenez, M.	2	Marks, I.M.	1	Osap.	2
Granger, L.	1	John, R.	1	Marlatt, A.	1	Paker, G.	1
Graziano, A.M.	1	Johnson, D.W.	1	Marquez, F.	1	Parker, J.G.	1
Green, K.P.	1	Johnson, S.B.	1	Martin, C.	1	Parkhurst, J.T.	1
Greene, J.S.	1	Joiner, T.E.	1	Martin, J.L.	1	Parraga, J.	1
Greenspan, S.	1	Jones, K.V.	1	Martinez, G.C.	1	Pastor, J.C	1
Greer, S.	2	Jones, S.	1	Matarazzo, J.D.	2	Peck, A.	1
Gregory, I.	1	Jonning, H.	1	Matthews, K.A.	2	Pelechano, V.	6
Gresham, F.M.	2	Jorgenson, R.S.	1	Maultsby, M.C.	1	Perez, M.N.	2
		Kandel, D.B.	1	Mccoy, C.L.	1		
		Kaplan, H.I.	1	Mccrande, E.W.	1		



Peterson, Ch.	2	Rodriguez Gomez, E.	1	Shmale, H.	1	Valis, T.	1
Petty, F.	1	Rodriguez, M.D.	1	Shwartz, G.E.	1	Van Praag, H.M.	1
Pevele, R.C	1	Rodriguez, M.L.	1	Sidana, U.R.	1	Verhulst, F.C.	1
Phillips, D.	1	Roff, J.D.	10	Siegelman,	1	Vila, J.	5
Piacentini, J.C.	1	Rosenman, R.H.	2	Silverman, W.K.	2	Vitiello, B.	1
Pietrantonio, B.L	1	Ross, A.M.	1	Simons, A.	1	Vosk, B.	1
Piscicelli, V.	1	Roy, A.	2	Simpson, C.J.	1	Wallerstein, J.S.	1
Pitkin, Y.N.	1	Rubin, K.H.		Sklar, S.L.	2	Warren, N.J.	1
Plan Nacional Sobre Drogas. Dgpnscd.	1	Rubin, K.H.	5	Smith, T.W.	1	Washington University	1
Polaino, A	6	Rubio-Stipeec, M.	1	Sokolov, E.N.	1	Waters, E.	1
Pratt, Ki.C.	1	Ruiz, M.A.	1	Solantaus, T.	1	Watts, F.	1
Prince, V.A.	1	Rundall, T.G.	1	Spiegel, D.	1	Weidner, G.	1
Pugliese, M.T.	1	Rutman, L	1	Spiegelberger, Ch.D.	1	Weinberg, W.A.	1
Puig Antich, J.	4	Rutter, M.	3	Spitz, R.	3	Weinstein, S.	1
Putallaz, M.	4	Ryan, N.D.	1	Spitzer, R.L.	1	Weiss, B.	1
Rabiner, D.L.	2	Saco, W.P.	1	Spivack, G.	1	Weiss, C.	1
Radke-Yarrow, M.	1	Sager, C.J.	1	Stark, K.	1	Weiss, M.	1
Ramirez, E.	1	Sainsbury, P.	1	Stephens, T.M.	1	Welner, Z.	1
Rankin, R.P	1	Salleras, S.	1	Steptoe, A.	1	Westeman, J.C.	1
Raps, Ch.	1	Salvatierra, V.	1	Stingel More, R.H.	1	Whisman, M.	1
Raschke, H.J.	1	Sanche-Elvira, A.	1	Stockhorst, U.	1	Whitlock, R.A.	2
Rehm, L.P.	1	Sancho, C.	1	Sullivan, B.J.	1	Wiggins, J.J.	1
Reich, W.	3	Sandin, B.	1	Tarnow, J.	1	Williams, R.B.	1
Reid, P.	1	Santacreu, J.	2	Tattersall, R.B.	1	Wolpe, J.	1
Reig, A.	1	Sarason, I.G.	1	Taylor, S.E.	1	Yeates, K.D.	1
Renouf, A.G.	1	Schall, L.A.	1	Thiessen, S.	1	Young, J.G.	2
Renshaw, P.D.	1	Schinder, L.	1	Tracie, Shea, M.	1	Youniss, J.C.	1
Rey, M.	2	Schneider, B.H.	2	Trower, P.	1	Zubiri, V.	1
Reyes, G.	2	Schole, E.J.	2	Turk, D.	1		
Rice, D.G.	1	Schwab, J.J.	1	Turner, F.	1		
Ricks, D.	1	Scwab-Stone, M.	1	Turpin, G.	3		
Robins, L.N.	3	Seligman, M.	6	U.I.C.C.	1		
Robinson, J.K.	1	Selman, R.L.	3	Uddenberg, N.	1		
Robles, H.	3	Selye, H.	1	Ullman, C.A.	1		
Rodgers, B.	2	Shaffer, D.	1	Ullmann, L.P.	1		
Rodin, G.	1	Sherer, M.W.	1	Valdes, M.M.	2		

**X.3.22 Manual de Técnicas de Psicoterapia. Un Enfoque Psicoanalítico.**  
**A. Ávila-Espada, y J. Poch i Bullich. 1994. Madrid. Siglo XXI.**  
(Autores citados como mínimo dos veces)

Abraham, K.	2	Escario, L.	2	Kernberg, O.	20	Pontalis, J.B.	2
Alexander, F.	9	Etdregoyen, R.H.	2	Kiesler, D.J.	2	Popper, K.R.	2
Alonso Del Campo, V.	3	Ey, H.	3	Klein, H.	2	Power, M.J.	2
Anzieu, D.	5	Eysenck, H.J.	10	Klein, M.	22	Rachman, S.	2
Arieti, S.	2	Fain, M.	6	Kline, P.	3	Racker, H.	2
Arlow, J.	2	Fairbairn, W.R.D.	2	Knapp, P.H.	2	Rank, O.	5
Assoun, P.L.	2	Fait, J.	2	Knight, R.P.	2	Recasens, J.M.	3
Atxotegi, J.	2	Farre, L.	2	Kohnt, H.	8	Reich, W.	2
Aulagnier, P.	2	Fenichel, O.	6	Kris, E.	3	Reisman, J.M.	3
Avia, M.D.	2	Ferenzi, S.	18	Lacan, J.	21	Ricoeur, P.	4
Avila, A.	9	Fernandez-Villamarzo, P.	4	Lain Entralgo, P.	2	Rogers, C.R.	2
Balint, M.	7	Feyerabend, P.K.	2	Lambert, M.J.	2	Rosenfeld, H.A.	7
Bassin, F.V.	2	Fiedler, F.E.	4	Laplanche, J.	4	Ruiz Ogara, C	6
Beck, A.T.	5	Fingarette, H.	2	Lazarus, R.S.	2	Rychlak, J.R.	2
Bellak, L.	2	Foulkes, S.H.	2	Legrand, M.	2	Safran, J.D.	2
Benjamin, L.	3	Frank, J.D.	4	Leibniz, G.W.	2	Sami Aili	4
Berenstein, I.	4	Freud, A.	6	Lemaire, J.	2	Sandler, J.	6
Bergin, A.E.	4	Freud, S.	65	Limentani, A.	2	Schafer, R.	2
Bick, E.	2	Fromm-Reichman, F.	5	Liotti, G.	2	Schopenhauer, A.	3
Bion, W.R.	10	Garfield, S.L.	8	Locke, J.	2	Segal, H.	7
Bleger, J.	4	Gergen, K.	2	Lopez Ibor, J.J.	2	Seoane, J.	4
Bowlby, I.	2	Gill, M.M.	7	Löwenstein, R.M.	3	Shapiro, D.A.	2
Brisset, Ch.	2	Glover, E.	3	Luborsky, L.	12	Shevrin, H.	2
Bucci, W.	4	Goldberg, A.	2	Mahler, M.	3	Sifneos, P.E.	4
Bueno Belloch, M.	3	Gomel, S.K.	2	Mahoney, M.J.	4	Singer, J.L.	2
Campo, A.	2	Graham, S.R.	2	Malan, D.H.	3	Skinner, B.F.	2
Caro, I.	3	Greenberg, L.S.	2	Marcel, A.J.	2	Smith, M.L.	2
Castilla Del Pino, C.	3	Greenson, R.R.	2	Marty, P.	7	Spence, D.P.	3
Coderch, J.	2	Grinberg, L.	4	Meltzer, D.	2	Steele, R.S.	2
Colby, K.M.	3	Gutierrez Terrazas, J.	2	Menzies, I.	2	Stern, A.	2
Crits-Christoph, P.	2	Hartmann, H.	3	Miller, J.A.	2	Stierlin, H.	2
Dahl, H.	2	Harway, N.I.	2	Nacht, S.	3	Strachey, J.	2
Davanloo, H.	5	Heimann, P.	4	Nagel, E.	3	Strupp, H.H	9
Debray, R.	2	Hilgard, E.R.	2	Noto, P.	2	Sullivan, H.S.	3
Dejours, Ch.	2	Horowitz, M.J.	3	Nunberg, H.	5	Tartakoff, H.H.	2
Descartes, R.	2	Ibañez, E.	3	Obendorf, C.P.	2	Tizon, J.	9
Deutsch, F.	3	Isaacs, S.	2	Parloff, M.B.	4	Turkat, I.D.	2
Dewald, P.A.	2	Jackson, D.D.	2	Paul, G.L.	2	Vallabrega, J.P.	4
Dilman, I.	2	Jacobson, E.	5	Pavlovsky, E.	2	Waelder, R.	3
Dixon, N.F.	2	James, W.	2	Paz, C.A.	3	Wallerstein, R.S.	4
Dor, J.	5	Janet, P.	5	Piaget, J.	2	Watzlawick, P.	4
Edelson, M.	2	Joseph, B.	3	Pichon-Riviere, E.	2	Weiner, I.B.	2
Eissler, K.	2	Kaës, R.	2	Pierce Clark, L.	2	Weiss, J.	2
Erdelegi, M.H.	2	Kellner, R.	2	Poch, J.	5	Winnicott, D.W.	13
Eriksen, C.W.	3			Polanyi, M	3	Zetzel, E.R.	3
				Pommier, G.	2		

**X.3.23 Psicopatología General.**  
**C. Monedero. 1973. Madrid. Biblioteca Nueva.**

Abella, D.	1	Ball, A.	1	Bleuler, M.	4	Cencillo, L.	5
Abely, P.	1	Balser, B.H.	1	Bloch, H.	1	Cerda, E.	3
Aberastury, A.	1	Bambaren Vigil, C.	1	Blondel, G.	2	Ceriotto, C.	1
Abrahan, K.	2	Barbizet, J.	3	Blum, G.S.	1	Champman, L.F.	1
Abt, L.A.	1	Barraquer Bordas, L.	1	Bofill, J.	1	Chanoit, P.	1
Achaintre, A.	1	Baruk, H.	2	Bofill, M.	1	Charcot	1
Adams, J.A.	1	Basaglia, F.	2	Bohm, E.	3	Chaslin, P.	1
Adler, A.	3	Bash, K.	1	Bollnow, O.F.	2	Chateau, J.	1
Adorno, Th.	1	Bassin, F.V.	1	Bonaparte, M.	2	Chauchard, P.	1
Agras, S.	1	Bastide, R.	1	Bondy, C.	1	Chazal, J.	1
Aird, R.B.	2	Bastin, G.	1	Bonhoeffer	1	Chazaud, J.	1
Ajuriaguerra, J.	16	Bates, A.	1	Bontonier, J.	1	Chomsky, N.	1
Albaran, J.	1	Baudouin, Ch.	1	Borel-Maisonny, S.	3	Christian, W.	1
Alcock, Th.	2	Baumgarten, F.	1	Boss, M.	8	Claramunt, L.	1
Alexander, R.F	5	Beauvoir, S.	3	Bourliere, F.	1	Claude, H.	1
Aliño, L.	2	Beckett, P.G.S.	1	Boutonnier, J.	2	Clerambault, G.	1
Allers, R.	1	Beirnaert, L.	1	Bouvet, M.	1	Cohadon, F.	1
Allport, F.H.	2	Beizmann, C.	2	Bowlby, J.	1	Cohen, S.	1
Allport, G.W.	2	Bell, J.E.	2	Brain, L.	3	Col, C.	1
Alonso Fernandez, F.	3	Bellak, L.	4	Brentano, F.	1	Collette, A.	1
Alvarez De Toledo, L.	1	Bellman, M.	1	Brion, A.	1	Collin, G.	1
Alvarez, Villar, A.	2	Bender, L.	9	Brion, S.	1	Colodron, A.	2
Alvin, F.	1	Benedek, Th.	3	Brisset, Ch.	3	Conrad, K.	1
Amado, G.	2	Berge, A.	1	Brosin, H.W.	2	Cooper, G.D.	1
Ames, B.	1	Bergeret, J.	1	Broun, M.	1	Coppen, A.	1
Ames, L.	1	Bergeron, M.	1	Brown, C.	1	Corman, L.	6
Amor, C.S.	1	Berges, J.	2	Brown, R.W.	1	Coronel, C.	1
Anastasi, A.	1	Berges, S.	1	Brunet	1	Cosnier, J.	3
Anderson, F.N.	2	Bergson, H.	7	Burgermeister ,J.J.	1	Costantinidis, J.	1
Andrey, B.	1	Berliner, Kinderländen	2	Bühler, Ch.	1	Cousinet, R.	1
Angelergues, R.	1	Berman, L.	1	Bumke, O.	2	Craecker, R.	1
Anstey, E.	2	Bernard, P.	1	Bürger-Prinz, H.	1	Crespo, L.F.	3
Anthony, J.	1	Berner, P.	1	Burguet, J.	1	Cronbach, L.J.	1
Anzieu, D.	2	Bernis, J.	1	Burner, M.	1	Cunningham, M.A.	1
Arelano, J.	1	Bernreuter, R.G.	1	Burt, C.	1	Cunningham, E.	1
Arnold, O.H.	1	Bernstein, J.	3	Busse, E.	1	Darwin, Ch.	1
Audisio, M.	2	Berson, M.	1	Cabaleiro Goas, M.	3	Daumefon, G.	2
Auzias, J.M.	1	Beucher, M.	1	Cabaleiro, Goas, A.	3	Davis, M.	1
Ayuso, L.	2	Biedma, C.J.	1	Caligor, L.	1	De Sanctis, S.	1
Baher Bahía, A.	1	Bierren, J.E.	1	Campbell, C.M.	1	Debesse, M.	2
Baillarger, M.J.	1	Binet, A.	1	Canivet, N.	1	Delacroix, H.	2
Baker, H.	1	Binet, L.	1	Caparros, N.	1	Delay, J.	19
Bakwin, H.	1	Binswanger, L.	17	Caruso, I.A.	6	Delgado, H.	1
Balint, M.	2	Bion, W.R.	1	Cassiers, L.	1	Delgado, J.	1
Balken, .R.	1	Bleger, J.	1	Cassirer, E.	2	Deniker, P.	1
		Bleuler, E.	5	Castilla Del Pino, C.	7	Deshaiies, G.	1
				Cattell, R.B.	2	Despert, J.L.	2

Deutsch, H.	2	Freud, S.	46	Henderson, A.S.	2	Klineberg, O.	1
Deutsch, J.A.	2	Friedlander, K.	1	Hernandez Gil, A.	1	Klinsout, A.E.	1
Dewald, P.	1	Frisch, K.	1	Hernandez-Peón, R.	2	Klopfer, B.	2
Diatkine, R.	3	Fromm, E.	3	Hertz, H.	1	Kluger, J.	1
Diaz Arnal, I.	1	Froyland-Nielsen, R.	1	Hesnard, A.	1	Knight, R.	1
Digo, R.	1	Fuster, J.	1	Hess, W.R.	1	Knner, L.	1
Dilthey, W.	3	Fuxe, K.	1	Heston, L.L.	1	Knott, J.R.	1
Domerge, A.J.	1	Gaffuri, G.	1	Heuyer, G.	4	Koch, K.	2
Dongier, M.	1	Galifret-Granjon, N.	1	Heyward, H.	2	Kohan, N.C.	1
Dongier, S.	1	Garma, A.	4	Hiltamnn, H.	1	Kohler, C.	1
Dreyfus-Brisac, C.	3	Gasdorf, G.	1	Himwick, W.A.	1	Kolle, K.	1
Dry, J.	1	Gastaut, H.	3	Hirschfeld, M.	1	Korsakoff, S.S.	1
Duche, D.J.	1	Gebattel, F.	2	Hoch, P.	2	Kostias, R.	1
Dugas, L.	1	Germain, J.	1	Holmes, D.J.	1	Kräpelin, E.	4
Dumas, G.	1	Gesattel, A.	1	Honroth, C.A.	1	Kretschmer, E.	7
Dunbar, F.I.	2	Gesell, A.	9	Horney, K.	5	Krevelen, D.A.	1
Dunlop, E.	1	Gibbs, F.A.	2	Hoven, H.	1	Kris, E.	3
Duparchy-Geaney	1	Giese, H.	5	Hubert, R.	3	Krisch, A.M.	1
Ehrenwald, J.	1	Glaser, A.J.	1	Hulsman, H.	1	Krueger, F.	1
Eisenberg, L.	3	Gol, A.	1	Hurlock, E.	1	Kunz, H.	1
Ekstein, R.	2	Goldfarb, W.	2	Husserl, E.	7	L'abate, L.	1
Ellenberger, H.F.	2	Goldstein, K.	3	Jadoulle, A.	1	Lacan, J.	3
Eller, H.	1	Goodenough, F.	2	Jakobson, R.	1	Lader, M.H.	1
Emde-Boas, C.	1	Goodwin, J.E.	1	James, W.	1	Lagache, D.	3
Encyclopédie Medico-Chirurgicale	1	Gotor, P.	1	Janet, P.	5	Laget, P.	2
Engels, F.	2	Gottesman, I.I.	1	Jasper, H.	1	Lain Entralgo, P.	4
Erikson, E.H.	1	Granick, R.	1	Jaspers, K.	12	Laing, R.D.	3
Euziere, J.	1	Greenocre, Ph.	1	Jensch, H.	1	Lairy, G.C.	1
Ey, H.	30	Gregoire, A.	4	Johnson, A.M.	1	Lambert, P.A.	1
Eysenck, H.J.	4	Gregory, I.	1	Jolivet, R.	1	Landgrebe, L.	1
Fairbairn, W.R.D.	3	Grinberg, L.	4	Jones, E.	1	Lang, J.L.	2
Faris, R.	1	Grinker, R.R.	2	Jousain, A.	1	Lange, F.	1
Fast, J.	1	Gruhle, H.W.	1	Jouvet, M.	1	Lange, J.	2
Faure, H.	1	Grunthal, E.	1	Juarros, G.	1	Lange, L.	1
Favez-Boutonnier, J.	1	Guen, G.	1	Juillet, P.	1	Lanteri-Laura, L.	1
Feldmann, H.	1	Guignon, P.	1	Jung, C.G.	11	Laroche, J.	1
Fenichel, O.	10	Guilly, P.	1	Jung, K.G.	1	Lasswell, H.D.	1
Ferenczi, S.	1	Guion, R.M.	1	Kahlbaum, K.	1	Launay, Cl.	4
Ferrater Mora, J.	2	Gutierrez-Noriega, G.	1	Kahn, R.	1	Laveck, G.D.	1
Filloux, J.C.	1	Häfner, H.	2	Kalinowsky, L.B.	1	Le Senne, R.	1
Fischgold, C.	1	Hagne, I.	1	Kallmann, F.J.	3	Lebovici, S.	9
Flavell, J.H.	1	Hallgren, B.	1	Kanner, L.	4	Lejeune, C.	1
Flavigny, H.	1	Halliday, J.L.	2	Kardiner, A.	1	Lemaire, J.	1
Fois, A.	1	Halliday, J.L.	2	Kasanin, J.S.	2	Lennox, W.G.	1
Follin, S.	5	Hammer, E.F.	1	Kellaway, P.	1	Leonhard, K.	1
Forgus, R.H.	1	Harms, E.	3	Kenistok	1	Lestang-Gaultier, E.	1
Forrer, G.R.	1	Hartmann, H.	1	Kennard, M.A.	1	Levine, S.	3
Foulkes, S.H.	1	Hathaway, S.R.	1	Kernberg, O.	1	Levi-Strauss, L.	2
Foulquie, P.	1	Hecaen, H.	2	Kierkegaard, S.	1	Lewin, B.	1
Frankl, V.E.	1	Heidbreder, E.	1	Klages, L.	1	Lewin, K.	1
Freud, A.	6	Heidegger, M.	5	Kleist, K.	10	Lhermitte, F.	1
		Hellpach, W.	1				

Lhermitte, J.	1	Means, E.D.	1	Oñativia Oscar, V.	1	Rey, A..	4
Lhermitte, J.	1	Medici, G.	1	Opler, M.K.	1	Rey, P	1
Liberman, D.	2	Mendel, G.	1	Osgood, C.E.	1	Rey, W.	1
Lidell, H.	1	Mendelson, M.	1	Osterieth, P.	1	Ribot, T.H.	2
Liendo, E.	1	Merleau-Ponty, M.	5	Oules, J.	1	Richard, J.	2
Linares Maza, A.	1	Michaux, L.	5	Paillas, J.E.	1	Ricoer, P.	1
Lindsley, D.B.	1	Michel, A.	1	Papez, J.W.	1	Ricoeur, R.	1
Llaveró, F.	1	Mignard	1	Parow, E.	1	Rincon, C.	1
Lombroso, C.T.	1	Mignot	1	Pascal, B.	1	Robert, J.	1
Loosli-Usteri, M.	3	Minkowska, E.	1	Pascal, P.	1	Rodriguez Delgado, J.	1
Lopez De Lerma, J.	1	Minkowski, A.	1	Pavlov, I.P.	7	Rof Carballo, J.	18
Lopez Ibor, J.J.	11	Minkowski, E.	10	Pavy, R.	1	Rogers, C.	1
Lopez Riocerezo, M.	1	Mira Y Lopez, E.	4	Pelechano, V.	1	Rojo, Sierra, M.	2
Lopez-Ibor, J.J.	4	Mira, E.	1	Pellicer, Y.	1	Roncal, P.	2
Lorencini	1	Mises, R.	4	Pende, N.	1	Ropert, R.	1
Lowenfeld, M.	3	Missenard, A.	2	Penfield, W.	1	Rorschach, H.	2
Luxenburger, H.	1	Mitscherlch, A.	1	Perez Perez, D.	3	Rosenzweig, S.	3
Luza, S.	1	Molina Nuñez	1	Pertejo, J.	6	Rouart, J.	1
Lytard, J.F.	1	Monedero, C.	21	Pfersdorff, C.	1	Roudinesco, J.	1
Macghie, A.	1	Monroe, R.R.	1	Phillipson, H.	2	Rouma, G.	1
Machover, K.	3	Moor, L.	3	Pi Suñer, A.	1	Royo, M.	2
Magoun, H.W.	1	Moragas, J.	3	Piaget, J.	11	Ruitenbeek	1
Maher, B.	1	Moreno, J.L.	1	Pichot, P.	3	Rümke, H.C.	1
Mahler, M.S.	2	Morgan, C.H.	1	Pick, A.	1	Runyer, R.	1
Major, J.	1	Morgan, C.T.	1	Pigem, J.M.	1	Russel, B.	1
Male, P.	2	Morgenstern, S.	1	Pinillos, J.L.	3	Ruttenbeek, H.M.	1
Malinowski, B.	1	Morin, G.	1	Plananski, L.	1	Rutter, M.	1
Mallet, J.	1	Morris, Ch.	1	Pletscher, A.	1	Sabater, A.	1
Malraux, C.	1	Morris, D.	1	Pöldinger, W.	1	Sadler, W.S.	1
Malrieu, Ph.	2	Muchielli, R.	1	Portuondo, J.A.	7	Salas, J.	2
Mamo, H.	1	Müller, F.	1	Predescu, V.	1	Salomon, Ph.	1
Mandolini, R.	1	Münsterberg, E.	2	Quidu, M.	3	Sansom Dolfuss, D.	1
Marañón, G.	3	Muñiz, R.	1	Quiros, J.B.	1	Sartre, J.P.	9
Marchand, L.	1	Muñoz, P.E.	1	Rabin, A.I.	2	Saussure, P.	1
Marco Merenciano, F.	2	Murray, H.A.	2	Rabin, I.	1	Scheler, M.	2
Marcuse, H.	2	Myklebust, H.R.	1	Racamier, P.C.	4	Schelsky, H.	1
Markman, R.A.	1	Myrsch, J.	1	Rado, S.	1	Schilder, P.	1
Martin Santos, L.	1	Nacht, S.	4	Raecke, J.	1	Schildkraut, J.J.	1
Martin, D.	1	Nayrac, P.	1	Rank, O.	2	Schneideer, K.	1
Martinet, A.	1	Neill, A.S.	1	Rapalle, G.C.	1	Schneider, K.	12
Marti-Tusquets, J.L.	1	Neron, G.	1	Rapaport, D.	3	Schneider, P.B.	2
Masquin, H.	1	Netchine, S.	1	Ras, M.	1	Schonfeld, W.A.	1
Masserman, J.H.	1	Nielsen, J.	4	Raskovski, A.	1	Schou, M.	1
Masterson, J.F.	1	Nieto Barrera, M.	4	Raven, J.C.	3	Schultz, J.H.	3
Matusek, N.	2	Nieto, A.	1	Reca, T.	5	Sconville, W.B.	1
Mauco, G.	1	Nietzsche, F.	1	Reich, W.	4	Secadas, F.	3
Maxwell, J.	2	Obiols, J.	1	Reichardt, M.	2	Seccaras, F.	1
May, R.	1	O'connor, P.J.	1	Reiche, R.	1	Sechehaye, M.A.	2
Mayer-Gross, W.	3	Olasagasti, M.	1	Reifler, C.B.	1	Seelert, H.	1
Mclenan, H.	1	Oleron, P.	2	Remplein, H.	1	Segal, A.	2
Mead, M.	6	Olofson, O.	1	Remschmidt, H.	1	Segal, H.	3

Seglas, J.	1
Seguin, C.A.	1
Selye, H.	1
Serieux, Y Capgras	1
Serigó, A.	1
Serrano, A.	1
Serrate, A.	3
Sheldon, W.	1
Silder, P.	1
Sholl, D.A.	1
Siguam, M.	3
Slater, E.	1
Small, L.	1
Sole Segara, J.	1
Soria, J.	1
Soto Yarritu, F.	1
Spearman, C.	2
Speier, A.	1
Sperling, M.	1
Spiel, W.	1
Spielberg, H.	1
Spitz, R.	5
Spranger, E.	2

Sprott, W.H.J.	2
Stabenau, J.R.	1
Stanley Ahmann, J.	1
Stern, A.	8
Stern, E.	1
Stern, W.	1
Stevens, J.R.	1
Störing, G.E.	2
Straus, E.W.	5
Stutte, H.	1
Suchareva, G.	1
Sullivan, H.S.	1
Suter, C.	1
Sutter, J.M.	1
Sweet	1
Symonds, P.M.	1
Szekely, B.	1
Szondi, L.	1
Talan, I.	1
Taylor, F.K.	1
Tellenbach, H.	1
Terman, L.	2
Thompson, C.	1

Thorndike, E.L.	1
Thurstone, L.L.	1
Tinberger, N.	1
Tissot, R.	1
Tlland, G.A.	1
Toolan, J.M.	1
Tosquelles, F.	1
Tramer, N.	2
Ulrich, M.	1
Ungar, G.	1
Usandizaga, M.	1
Usdin, G.L.	1
Vallejo Najera, J.A.	6
Van Bogaert, L.	1
Van Krevelen, D.	1
Verschuer	1
Viola, J.	1
Vitamaki, O.	1
Voizot, B.	1
Waehlens, A.	1
Warr, E.	1
Watson, J.	3
Wechsler, D.	2

Weiner, I.	1
Weiss, E.	1
Weitbrecht, H.J.	1
Whorf, B.C.	1
Wieck, H.H.	2
Winnicott, D.W.	2
Wittgestein, L.	1
Wolff, S.G.	1
Wolff, W.	1
Wtson, J.	1
Wyrsh, J.	1
Yela, M.	6
Young, K.	2
Zazzo, R.	5
Zeigarnik, B.V.	1
Zellermayer, J.	1
Zilboorg, G.	1
Zullinger, H.	1
Zung, W.K.	1
Zutt, J.	2

**X.3.24 Psicopatología Psicoanalítica.**  
**C. Rodríguez-Sutil. 2002. Madrid. Biblioteca Nueva.**

(Autores citados como mínimo dos veces)

Allport, G.	2
American Psychiatric Association	3
Aristoteles	2
Avila Espada, A.	5
Bleger, J.	2
Bruner, J.	2
Caparros, N.	4
Castilla Del Pino, C.	3
Chapman, M.	2
Chomsky, N.	2
Descartes, R.	2
Descartes, R.	2
Eysenck, H.J.	2
Fairbairn, W.R.D.	6
Fenichel, O.	2
Ferenczi, S.	2
Fodor, J.A.	5
Fonagy, P.	2
Foucault, M.	5
Frances, A.	2
Freud, S.	54
Frijda, N.	6
Fromm, E.	2
Garcia De La Hoz, A.	4
Graves, R.	2
Hare, D.	4
Harre, R.	3
Heidegger, M.	4
James, W.	3
Kernberg, O.	5
Kesselman, H.	2
Kiesler, D.J.	2
Klein, M.	7
Kohlberg, L.	2
Lacan, J.	22
Laplanche, J.	2
Lazarus, R.S.	3
Levi-Struss, C.	4
Lopez Ornat, S.	4
Mahler, M.	4
Millon, T.	6
Nietzsche, F.	3
Parkinson, B.	3
Piaget, J.	2
Pichon-Rivière, E.	2

Platon	3
Pylyshyn, Z.	2
Ricoeur, P.	2
Rodriguez Sutil, C.	9
Rosenfeld, H.	2
Sauri, J.J.	2
Segal, H.	2
Silverman, J.	2
Storolow, R.D.	2
Van Der Veer, R.	2
Vygotsky, L.S.	4
Widiger, T.A.	2
Wiggins, J.S.	2
Winnicott, D.W.	6
Wittgenstein, L.	11
Zanjonc, R.B.	2

**X.3.25 Psicoterapia Experiencia y Focusing. La aportación de E.T. Gendlin. C. Alemany. 1997. Bilbao. Desclee De Brouwer.**

Ackerman, R.	1
Alemany, C.	1
Allen, F.H.	2
Ayer, A.J.	1
Barrett, C.I.	1
Baruch, D.	1
Binswanger, L.	2
Borden, K.	1
Bordin, E.S.	3
Boss, M.D.	1
Bowen, M.	1
Buber, M.	2
Burton, A.	1
Butler, A.	2
Canfield, J.V.	1
Chisholm, R.M.	1
Clarke, D.B.	1
Colm, H.	1
D'alessio	1
Dewey, J.	1
Dilthey, W.	1
Ewing, A.C.	1
Fiske, D.W.	1
Frankl, V.	1
Freud, S.	1
Galbraith, M.	1
Gendlin, E.T.	49
Gilligan, C.	1
Greenberg, L.S.	2
Grene, M.	1
Griffiths, A.P.	1
Grove, D.	1
Heidegger, M.	1
Hendricks, M.	2
Hill, T.E.	1
Hora, T.	1
Husserl, E.	1
Jackins, H.	1
Jackson, D.D.	1
Johnson, M.	1
Kanter, M.	1
Klein, R.D.	3
Kuiken, D.	1
Laing, R.D.	1
Lakoff, G.	2

Lazarus, A.A.	3
Lebra, T.S.	1
Leijssen, M.	1
Lewis, C.M.	1
Maslow, A.H.	1
Mathieu-Coughlan, P.	2
May, R.	2
Merleau-Ponty, M.	1
Perl, S.	1
Rank, O.	1
Reich, W.	1
Rogers, C.R.	3
Sartre, J.P.	1
Sherman, E.	1
Shlien, J.M.	1
Sterner, W.H.	1
Sullivan, H.S.	1
Taft, J.	1
Whitaker, C.	1



**X.3.26 Psicoterapia Integradora Humanista.**  
**A. Gimeno-Bayón y R. Rosal. 2001. Bilbao. Desclée De Brouwer.**

Allen, J.R.	2
Allport, G.W.	2
Andrews, J.D.	2
Arkowitz, H.	2
Assagioli, R.	2
Bannister, D.	2
Barron, F.	4
Beck, A.T.	2
Berne, E.	4
Boadella, D.	2
Branden, N.	2
Cattell, R.B.	3
Cencillo, L.	6
Desoille, R.	2
Drego, P.	2
Ekman, P.	3
Ellis, A.	3
Feixas, G.	6
Ferrucci, P.	2
Frank, J.D.	2
Frankl, V.E.	6
Fromm, E.	2
Gendlin, E.T	3
Gimeno, A.	6
Goulding, M.	3
Greenberg, L.S.	10
Grof, S.	2
Guilford, J.P.	2
Harlow, H.R.	2
Fernandez, M.	2
James, M.	4
Kahler, R.	2
Kazdin, A.	2
Kelly, G.A.	3
Köhlberg, L.	2
Kubie, L.S.	2
Lain Entralgo, P.	3
Landfield, A.W.	3
Lazarus, A.A.	7
Leuner, H.	2
Levy, J.	2
Lewin, K.	2
Ley, R.G.	3
Lowen, A.	3
Mackinnon, D.W.	3

Mahoney, M.J.	3
Maslow, A.	5
Massey, R.F.	4
May, R.	10
Mackay, R.	2
Mcneel, J.	2
Mellor, K.	3
Messer, S.B.	2
Moreau, A.	2
Neimeyer, R.A.	2
Norcross, J.C.	5
Perls, F.	4
Pinillos, J.L.	2
Prochaska, J.O.	2
Rof Carballo, J.	4
Rogers, C.W.	2
Robers, C.R.	3
Rosal, R.	10
Santa Cruz, J.	2
Schiff, J.L.	3
Shorr, J.E.	3
Sperry, R.W.	2
Steiner, C.M.	3
Sternberg, R.J.	2
Villegas, M.	4
Werner, H.	2
Wilber, K.	4
Wilson, G.T.	2

**X.3.27 Manual de Orientación y Terapia Familiar.  
J.A. Ríos Gonzalez. 1994. Madrid. Instituto de Ciencias del Hombre.**

(Autores citados como mínimo dos veces.)

Ackerman, N.W.	5
Ajuriaguerra, J.	4
Andolfi, M.	7
Arana, J.	3
Artus, W.P.	2
Bales, R.F.	3
Bateson, G.	3
Bertalanffy, L.	3
Beyenbach, M	4
Biller, H.B.	6
Bollea, G.	2
Bonaminio, V.A.	2
Boulding, K.E.	2
Bowlby, J.	3
Bruch, H.	3
Cahn, P	2
Caille, P.	2
Cancrini, L.	14
Carlson, C.	2
Carretero, M.	3
Cheed, F.E.	3
Cigoli, V.	2
Coll, C.	3
De Shazer, S.	2
De Toni, G.	2
Dell'antonio, A.	2
Elkaim, M.	2
Erikson, E.H.	3
Erikson, E.M.	2
Espina, A.	2
Ferrerira, A.J.	2
Frazier, E.F.	2
Freud, S.	2
Garre, F.	2
Giordano, G.G.	2
Grillo, L.	2
Gutierrez. E.	2
Haley, J.	7
Helson, R.	2
Hinde, R.A.	3
Jackson, D.D.	9
Jerea, De Meer, M.	4
Jersild, A.T.	2
Kagan, J.	2
Keeney, B.P.	3

Kotelchuck, M.	2
Lai, G.	3
Lamb, M.E.	2
Lemaire, J.	2
Levi, G.	4
Lewis, M.	2
Libenberg	2
Lidz, T.	2
Linares, J.L.	3
Lopez, F.	5
Loriedo, C.	2
Luban-Plozza, B.	2
Lutte, G.	2
Lynn, D.B.	2
Malagodi, T.M.	2
Marchesi, A.	4
Martinez Muñoz, B.	2
Marti-Tusquets, J.L.	4
Martorell, J.L.	3
Minuchin, S.	3
Mishler, E.G.	6
Navarro Gongora, J.	9
O.M.S.	2
O'hanton, W.H.	2
Onnis, L.	5
Palacios, J.	3
Parke, R.D.	2
Parson, T.	2
Pedersen, F.A.	2
Pelechano, V.	3
Pereira, R.	2
Piaget, J.	5
Pinillos, J.L.	2
Pontalti, C.	2
Rapisarda, V.	2
Reiss, D.	3
Rios Gonzalez, J.A.	158
Riskin, J.	5
Rof Carballo, J.	11
Rosenberg, M.	2
Santrock, J.W.	3
Sanz Pons, R.	3
Schaffer, H.R.	4
Schneiders, A.A.	2
Sears, P.S.	2

Secadas, F.	4
Selvini-Palazzoli, M.	12
Siguan, M.	2
Singer, M.T.	2
Sluzki, C.	5
Spitz, R.	2
Stierlin, H.	4
Vella, G.	4
Watzlawick, P.	5
Wertheim, E.S.	2
Whitaker, C.	3
Wild, C.M.	2
Winnitcott, D.W.	3
Yela Granico, M.	5
Zapata, R.	7
Zavattini, G.C.	2
Zuk, G.H.	3

**X.3.28 Terapia Familiar Sistémica. F. Ortega Bevia. 1987. Sevilla. Secretariado de Publicaciones de la Universidad De Sevilla.**  
(Autores citados como mínimo dos veces)

Y

**X.3.29 Técnicas y programas en terapia familiar. J. Navarro Góngora. 1992. Barcelona. Paidós.**  
(Autores citados como mínimo dos veces)

**X.3.28:**

Andolfi, M.	2
Ackerman, W	2
Bateson, G.	2
Beavers, W.R.	3
Boszormenyi-Nagy	2
Epstein, B.	2
Fontaine, P.J.	2
Haley, J.	6
Minuchin, S.	2
Ortega Bevia	2
Olson, D.H.	5
Riskin, J.	2
Selvini, M.	2
Stierlin, S	2

**X.3.29:**

Anderson, C.M.	4
Anderson, C.M.	5
Andolfi, M.	2
Ascher, L.M.	2
Barrera, M.	2
Bateson, G.	2
Bateson, G.	2
Berenstein, I.	2
Bergin, A.E.	2
Boronstein, Ph.H.	2
Boscolo, L.	2
Boszormenyi-Nagy, I.	4
Bowen, M.	3
Cade, B.	2
Carter, E.A.	2
Coppersmith, E.I.	4
Doherty, N.J.	4
Ducan Stanton, M.	3
El Kaim, M.	2
Emmelkamp, P.	2
Epstein, N.B.	3
Fischer, L.	2
Fishman, H.Ch.	2
Golstein, M.J.	3
Gordon, J.B.	2
Gurman, A.S.	8
Gutierrez, E.	2
Hafner, R.J.	2
Haley, J.	11
Hart Onno Van Der	2
Hirsch, B.J.	2
Hoffman, L.	2
Jacobson, N.S.	4
Kazdin, D.E.	2
Keeney, B.P.	4
Kniskern, D.P.	2
Lambert, M.J.	2

Madanes, C.	3
Mcgolrick, M.	3
Minuchin, S.	8
Navarro Gongora, J.	2
O'farrel, T.J.	3
Olson, D.H.	2
Palazzolli, M.S.	15
Patterson, G.R.	3
Pirsof, W.M.	2
Pittman, F.S.	2
Rusell, C.S.	3
Schwartz, R.C.	2
Shazer, S.	4
Sluzki, C.	4
Smith, M.L.	2
Sprenkle, D.H.	3
Stanton, D.D.	2
Sterlin, H.	2
Tomsn, K.	3
Veil, H.H.O.H.	2
Walzlawick, P.	3
Watzlawick, P.	6
Wells, R.	4
Wertheim, E.S.	2
Wilkinson, I.	2
Wynne, L.C.	5
Zuk, G.H.	3

**X.3.30 Psicología Social De La Salud.  
J. Rodríguez Marín. 1995. Madrid. Síntesis.**

(Autores citados como mínimo dos veces)

Barriga, S.	3
Bayés, R.	2
Becker, M.H.	9
Ben-Sira, Z.	2
Berkman, L.	3
Bishop, G.D.	3
Blanco, A.	3
Campbell, A.	2
Cannon, W.	2
Carwright, A.	2
Cobb, S.	2
Cohen, R.	2
Cohen, S.	4
Cox, T.	2
De Haes, J.C.J.M.	3
De Miguel, J.	2
Dimatteo, M.R.	8
Folkman, S.	2
Garcia, M.	2
Greene, M.G.	2
Hall, J.A.	3
Haynes, R.B.	3
Hulka, B.S.	2
Kaufman, M.R.	2
Kirscht, J.P.	2
Korsch, B.M.	2
Lazarus, R.S.	4
León, J.M.	3
Leventhal, H.	9
Ley, P.	5
Linder-Pelz, S.	2
Lipowski, Z.J.	3
Lopez-Roig, S.	2
Maguire, P.	2
Maslach, C.	7
Mckindlay, J.B.	2
Mechanic, D.	6
Moos, R.H.	3
Parsons, T.	2
Pastor, M.A.	2
Pearlin, L.I.	2
Peiro, J.M.	2
Pennebaker, J.W.	2
Perrez, M.	2

Raven, B.H.	3
Rodin, J.	2
Rodriguez, J.A.	2
Rodriguez Marín, J.	18
Roter, D.	5
Sanmartin, H.	2
Sarafino, E.P.	2
Selye, H.	4
Spacapan, S.	3
Stone, G.	4
Taylor, S.E.	3
Verbrugge, L.M.	2
Volicer, B.J.	5
Wallston, B.S.	2
Wilson-Barnett, J.	3
Wortman, L.B.	3
Zastowny, T.R.	2

**X.3.31 Manual de Psicología de la Salud.  
I. Amigo Vázquez, C. Fernández-Rodríguez y M. Perez Álvarez.  
1998. Madrid. Pirámide.**

(Autores citados al menos dos veces)

Almy, T.	2
Amigo, I.	9
Bandura, W.	2
Bayes, R.	3
Becker, M.	3
Becoña, E.	2
Blanchard, E.B.	5
Botella, C.	2
Brownell, K.D.	2
Comeche, M.I.	2
Creer, T.L.	3
Drossman, D.	3
Epstein, L.	2
Eysenck, H.J.	4
Fernandez-Ballesteros, R.	2
Fernandez-Rodríguez, C.	12
Fernandez-Abascal, E.	2
Fielding, J.E.	3
Flor, H.	2
Gil Roales-Nieto, J.	5
Goetsch, V.	2
Grossarth-Maticek, R.	4
Guyton, A.	2
Haynes, R.	4
Sohnston, D.	2
Kasl, D.	2
Labrador, F.J.	2
Larroy, C.	5
Latimer, P.	2
Laughlin, K.	2
Leventhal, H.	5
Lieberman, R.	2
Linares Rodriguez, A.	2
Marlatt, G.A.	2
Matarazzo, J.D.	2
Meichenbaum, D.	4
Melzack, R.	3
Kaplan, N.M.	2
Obrist, P.	3
O.M.S.	3
Paffenbarger, R.	3
Patel, C.	4

Pearce, S.	2
Perez-Alvarez, M.	5
Polaino, A.	2
Reig, A.	2
Rogers, R.	2
Secades, R.	2
Siegel, S.	2
Simonton, O.C.	2
Skinner, B.F.	4
Sobell, M.B.	2
Talley, N.	2
Thompson, N.	2
Turk, D.C.	2
United States Department Of Health And Human Services	5
Weiss, S.M.	2
Whitehead, W.	4
Wing, R	2

**X.3.32 Manual de Psicología de la Salud.  
M.A. Simón. 1999. Madrid. Biblioteca Nueva.**

Aaronson, N.K.	1	Andrews, H.	1	Baum, A.	3	Birren, J.E.	1
Abadie, M.S.	1	Angell, M.	1	Bayes, R.	30	Bishop, G.D.	1
Abeles, R.P.	1	Anguera, M.T.	1	Bearon, L.K.	1	Bitker, T.E.	1
Ablon, J.	1	Anrroid, M.S.	1	Bech, P.	1	Blachy, P.H.	1
Ad Hoc Committee On The Classification Of Headache	1	Anton, M.D.	1	Beck, A.T.	5	Blackwell, B.	1
Adams, H.E.	1	Antoni, M.H.	1	Beck, J.G.	1	Blakeslee, S.	1
Adams, L.	1	Antonovski, .	2	Beck, N.C.	1	Blanchard, E.B.	8
Ader, R.	16	Appleblaum, S.H.	1	Beckam, D.	1	Blanco, A.	5
Adler, N.	2	Arco, J.L.	2	Becker, L.A.	1	Blas, R.	1
Agarwal, K.	1	Argyle, M.	2	Becker, M.H.	1	Blasco, T.	2
Agras, W.S.	3	Arnetz, B.B.	1	Becoña, E.	6	Bleijenberg, G.	2
Agusti-Vidal, A.	1	Arranz, P.	1	Bedeian, A.G.	1	Bliley, A.V.	1
Ahabsin, H.S.	1	Arregui, A.	1	Beemsterboer, P.L.	1	Bloom, B.L.	3
Aho, A.C.	1	Arriola, J.A.	1	Bekkers, M.J.	1	Bloom, J.R.	2
Aiken, L.H.	1	Arruabarrena, M.I.	1	Belar, C.D.	2	Blumenfield, M.	1
Albee, G.	1	Ash, M.M.	2	Belendez, M.	3	Boardway, R.H.	1
Albrecht, G.L.	1	Asterita, M.F.	1	Belloc, N.B.	2	Bobes, J.	2
Alexander, A.B.	1	Atanasio, V.	1	Benages, A.	2	Boer, J.B.	1
Alexander, R.	1	Atkins, C.J.	1	Benedict, M.B.	1	Bohm, E.	1
Allen, J.P.	1	Attanasio, V.	2	Benedito, M.C.	9	Bonavia, T.	1
Allen-Mersh, T.G.	1	Atwood, M.J.	1	Beneto, A.	1	Bond, M.R.	1
Altman, D.G.	1	August, P.J.	1	Benjamin, M.	1	Bonica, J.J.	5
American Academy Of Family Physicians	1	Avia, M.D.	2	Bennett, C.C.	1	Booth, I.W.	1
American Arthritis Foundation	1	Ayer, W.A.	3	Bennett, P.	1	Booth, R.J.	1
American Cancer Society	1	Azrin, N.H.	1	Benschop, R.J.	1	Bor, R.	1
American Psychiatric Association	1	Baider, L.	1	Benson, H.	3	Bordes, P.	1
American Sleep Disorders Association	1	Bakal, D.A.	2	Benton, J.	1	Bornas, X.	1
American Thoracic Society Join Committe On Pulmonary Nomenclature	1	Baker, F.	1	Bergner, M.	1	Bornstein, P.H.	1
Amigo, I.	5	Balfour, L.	1	Berk, R.A.	1	Borras, F.X.	12
Anastasi, A.	1	Baltes, M.M.	1	Berkman, L.F.	2	Boruch, R.F.	2
Ancoli-Israel S.	1	Bandura, A.	2	Berkowitz, K.J.	1	Botella, C.	1
Anderson, B.L.	3	Barinaga, M.	1	Berkson, J.	1	Botvin, G.J.	1
Anderson, C.D.	1	Barker, H.	1	Bermudez, J.	3	Bousoño, M.	1
Andrasik, F.	3	Barlow, D.H.	2	Bernal, J.D.	1	Boutroy, M.J.	1
Andrasik, F.A.	3	Barnes, P.J.	2	Bernardo, M.	1	Bovbjerg, D.	3
Andreu, Y.	3	Barnes, P.R.	1	Bernstein, D.A.	3	Bowling, A.	1
		Barreto, P.	3	Bernstein, I.L.	1	Bowman, M.A.	1
		Barriga, S.	8	Berry, D.C.	1	Boyle, A.	1
		Barron, A.	2	Berry, S.H.	1	Braback, L.	1
		Barron, N.	1	Best, J.A.	1	Bradburn, N.M.	1
		Bartolo, D.C.	1	Bibace, R.	2	Bradley, C.	1
		Bartrop, R.W.	1	Bierman, W.	1	Bradley, L.A.	1
		Bartz, C.	1	Bigelow, D.A.	2	Bravo, I.	1
		Basabe, N.	1	Billings, A.G.	1	Bravo, M.J.	2
		Basch, C.E.	1	Biondi, M.	1	Bremer-Schulte, M.	1
		Bassotti, G.	1	Birk, L.	1	Brengelmann, J.C.	1
		Bates, E.	1				

Brenner, M.H.	1
Brewster, A.	1
Briales, C.	1
Broders, A.C.	1
Bromet, E.J.	1
Broome, A.K.	1
Brown, S.	2
Browne, J.P.	1
Brownell, L.G.	2
Bryant, F.B.	1
Buceta, J.M.	3
Buckhardt, C.S.	1
Buela-Casal, G.	6
Bueno, A.M.	3
Burbach, D.J.	1
Burdette, B.H.	1
Burish, T.G.	5
Burke, E.J.	1
Burke, P.	1
Burney, P.G.	1
Burr, M.L.	1
Burrows, B.	1
Burunat, E.	1
Burwell, C.S.	1
Buske-Kirschbaum, A.	2
Butler, R.	1
Bydder, G.M.	1
Caceres, J.	1
Cacioppo, J.T.	1
Cahn, T.	1
Cahpman, C.R.	1
Caine, N.	1
Calafat, A.	3
Calman, K.C.	1
Calvete, E.	2
Calvo, F.	1
Calvo, R.	2
Camarero, C.	1
Campbell, D.T.	1
Campbell, J.D.	2
Campbell, P.J.	1
Cano, L.	1
Carbognani, P.	1
Carey, M.P.	2
Carey, R.C.	3
Carlsson, S.G.	3
Carmona, A.	1
Carney, R.M.	1
Carraro, J.J.	1
Carrasbal, C.	1
Carreras, P.	1

Carrilio, T.E.	1
Carrobles, J.A.	9
Carson, T.P.	1
Cartagena, E.	2
Carter, W.R.	1
Cartwright, L.K.	1
Cartwright, R.	2
Carvalho Teixeira, J.A.	6
Carver, C.S.	1
Casas, J.M.	1
Casatro, F.	1
Cassel, W.	1
Cassileth, B.R.	1
Cassini, J.E.	2
Casto, M.	1
Castro, C.	1
Catania, J.A.	1
Cates, J.A.	1
Cautela, J.R.	1
Centers For Disease Control And Prevention	1
Ceslowitz, S.B.	1
Chacon, F.	1
Chai, H.	1
Chamber, W.N.	1
Chapman, S.L.	1
Charles, S.C.	1
Cherniss, C.	1
Chiang, S.T.	1
Christensen, A.J.	1
Christensen, N.K.	1
Ciavadini, A.	1
Cid, M.	2
Cilveti, R.	1
Clark, G.T.	5
Clark, J.W.	1
Clark, N.M.	1
Clarke, N.G.	1
Clarke, P.S.	1
Cleary, P.D.	1
Cleave-Hogg, D.	1
Clinton, R.	1
Clouse, R.E.	3
Cluss, P.A.	1
Coates, J.J.	2
Cohen, J.J.	1
Cohen, M.A.	1
Cohen, S.	4
Cohrane, S.H.	1
Cole, W.C.	1

Coll, F.J.	1
Collop, N.A.	1
Comas, D.	1
Comeche, M.I.	2
Comision De Analisis Y Evaluación Del Sistema Nacional De Salud	1
Committee On Injury Scaling	1
Cone, J.D.	1
Conti, M.	1
Cooper, C.L.	1
Corcoran, K.J.	1
Cordoba, E.	1
Cornfield, J.	3
Costa, M.	6
Costa, N.F.	1
Cousins, N.	4
Cox, D.J.	3
Cox, T.	1
Craske, M.G.	1
Creer, T.L.	9
Crockett, D.	1
Crofton, J.	1
Cronbach, L.J.	1
Cropp, G.J.	1
Cruz, M.	2
Cruzado, J.A.	2
Cuesta, C.	1
Cummins, R.A.	4
Cummiskey, J.M.	1
Curry, R.H.	1
Dahl, J.	1
Dahlstrom, L.	2
Dales, R.E.	1
Dalessio, D.J.	1
Daniel, P.	1
Dao, T.T.	1
Dark, K.	1
Data Becker,	1
Davies, A.R.	1
Davies, L.E.	1
Davis, H.	1
Davis, M.	1
Dawson, N.V.	1
De La Fuente, M.	2
De La Vega, J.R.	1
De Lucas, P.	1
De Miguel, J.M.	1
Debacker, W.A.	1
Deckard, G.	2

Dekker, E.	1
Del Barrio, M.V.	2
Delamater, A.M.	3
Demas, P.	1
Dennis, R.E.	1
Derogatis, L.R.	2
Dew, T.	1
Deyo, R.A.	1
Diamond, S.	1
Dick, M.J.	1
Dieguez, N.	1
Diekstra, R.	1
Diener, E.	1
Dimatteo, M.R.	3
Dimatteo, R.M.	1
Dimigen, G.	1
Dismuke, S.E.	1
Dohrmann, R.J.	1
Dolly, F.R.	1
Dominguez, L.	1
Dominguez-Ortega, L.	1
Donk, Van Der J.	1
Donker, F.J.	1
Dorian, B.	1
Douglass, A.B.	1
Doyal, L.	1
Drossman, D.A.	1
Druckro, P.N.	1
Drummond, M.F.	1
Ducan, D.F.	1
Duffy, L.C.	1
Dunbar, J.M.	2
Dunkel-Schetter, C.	1
Dunnill, M.S.	1
Dura, E.	4
Duthie, G.S.	1
Dwore, R.B.	1
Dworkin, S.F.	2
D'zurilla, T.J.	4
Echeburua, E.	1
Edelwich, J.	1
Edwards, C.	1
Efraty, D.	1
Eisendrath, S.J.	1
Eiser, C.	3
Eklund, C.	1
El Pais	2
Ellis, E.F.	1
Ellis, J.H.	1
Emery, Y.	1
Endicott, J.	1

Endler, N.S.	1	Ferrans, C.E.	3	Funch, D.P.	2	Goldenberg, H.	1
Engel, B.T.	1	Ferrero, J.	1	Furedy, J.J.	1	Goldstein, A.O.	1
Engel, G.L.	1	Feuerstein, M.	3	Fuste, A.	1	Goldstein, G.	1
Engström, I.	1	Feuerstein, R.	1	Gabbard, G.O.	1	Goldstein, R.	1
Epstein, L.H.	2	Fine, C.	1	Gafni, A.	1	Gomez, T.	1
Epstein, S.A.	3	Fischer, C.L.	1	Gale, E.N.	1	Gonder-Frederick, L.A.	2
Erdman, R.A.	1	Fishbain, D.	1	Galindo, M.P.	1	Gonzalez, A.	2
Erskine-Millis, J.M.	1	Fisher, C.L.	1	Gannon, L.R.	1	Gonzalez, C.	1
Escallon, A.	1	Fisher, E.B.	1	Ganz, P.A.	3	Gonzalez, M.	1
Esser, G.	1	Fisher, J.D.	1	Garcia Conde, J.	1	Gonzalez, M.C.	1
Esteller, E.	1	Fisher, S.	1	Garcia Huete, E.	4	Gonzalez, M.T.	2
Esterling, B.A.	2	Fiske, S.T.	1	Garcia Rodriguez, J.A.	2	Gonzalez, P.	2
Estivill, E.	2	Fitzgerald, T.E.	1	Garcia, E.	3	Gonzalez-Sanchez, J.L.	1
Estivil-Sancho, E.	1	Fleishman, J.A.	1	Garcia, E.	4	Goodstein, L.D.	1
Etzion, D.	1	Flemons, W.W.	1	Garcia, J.	1	Gorczyński, R.M.	2
Evans, D.R.	5	Fleshman, J.W.	2	Garcia, M.A.	1	Gordis, L.	1
Evans, I.	1	Fleshner, M.	1	Garcia-Campayo, J.	1	Gordon, W.A.	1
Everly, G.S.	1	Fletcher, A.	1	Garcia-Esteve, J.L.	1	Gorezny, A.	1
Ewles, L.	1	Flor, H.	3	Garcia-Riaño, D.	1	Goss, A.N.	1
Fagerstrom, K.O.	1	Flores, T.	2	Gardner, W.I.	1	Gottman, J.M.	1
Fairbank, J.A.	1	Foley, K.	2	Garofano, M.P.	1	Gould, G.A.	1
Fairweather, G.W.	1	Folkman, S.	1	Garret, V.D.	1	Gracia, E.	1
Fallowfield, L.J.	1	Folks, D.G.	1	Garte, S.H.	1	Graff-Radford, S.B.	1
Fanchamps, A.	1	Fong, C.M.	1	Gastaut, H.	1	Graham, L.	1
Fanning, M.M.	1	Font, A.	3	Gatchel, R.J.	2	Grant, D.	1
Farquhar, J.W.	1	Fordyce, M.W.	1	Gattiker, U.E.	1	Gray-Toft, P.	1
Fasching, P.	1	Fordyce, W.E.	4	Gavino, A.	1	Green, J.	4
Fawzy, F.I.	4	Foreman, H.	1	Gelb, M.L.	1	Green, L.W.	4
Fawzy, I.F.	2	Fotopoulos, S.S.	1	Geller, E.S.	4	Greene, B.R.	1
Fayers, P.M.	1	Frank, J.D.	2	Gentry, W.D.	2	Greene, C.S.	3
Feingloss, M.N.	1	Frederiksen, L.W.	1	Gerber, G.J.	1	Greene, P.G.	1
Feist, J.	1	Freedman, R.R.	1	Gergen, P.J.	1	Greer, S.	3
Felt, R.J.	1	Freeman, C.P.	1	Gessell, A.H.	1	Gregs, T.	1
Felt-Bersma, R.J.	1	Frehan, M.	1	Ghanta, V.K.	1	Grey, S.J.	1
Felten, D.L.	1	Freirichs, R.R.	1	Gil Roales-Nieto, J.	8	Grichting, W.L.	1
Ferber, R.	1	French, D.J.	1	Gil, F.	2	Griffin, J.	1
Ferlic, M.	1	French, J.R.	1	Gil, J.	1	Griffith, R.H.	1
Fernandez Del Valle, J.	1	Freudenberger, H.J.	1	Gil, K.	1	Grimby, A.	1
Fernandez Rodriguez, C.	3	Freund, A.	1	Gila, A.	1	Gross, A.M.	3
Fernandez Trespacios, J.L.	1	Friction, J.R.	1	Gilbert, B.O.	1	Grossman, H.Y.	1
Fernandez, A.	2	Friday, P.J.	1	Gilster, P.	1	Gruber, B.L.	3
Fernandez, C.	4	Fried, R.	1	Gismera, S.	2	Guillemin, R.	1
Fernandez, I.	2	Fried, Y.	1	Glaros, A.G.	2	Guillemineault, C.	1
Fernandez, J.	1	Friedman, A.P.	1	Glaser, R.	7	Guio, S.	2
Fernandez, M.C.	8	Friedman, H.S.	1	Glasgow, A.M.	5	Gurin, G.	1
Fernandez-Abascal, E.G.	2	Friedman, M.	1	Glass, E.G.	2	Guyatt, G.H.	1
Fernandez-Ballesteros, R.	9	Friedman, R.C.	1	Glasser, J.	1	Hagenberg, V.	1
Fernandez-Rios, L.	2	Friedman, S.	1	Glaus, K.D.	1	Hahn, H.	1
		Frisch, M.B.	5	Gochman, D.S.	1	Hahn, W.	1
		Frojan, M.X.	2	Godoy, J.F.	7	Hales, R.E.	1
		Fuffiot, A.	1	Goetsch, V.L.	2		



Halford, W.K.	1	Holcomb, W.R.	1	Jimenez, C.	2	Kirschbaum, C.	1
Halley, F.M.	1	Holland, J.C.	2	Jimenez, M.A.	1	Kirschener, B.S.	1
Halpern, A.S.	1	Holland, P.W.	1	Joachim, G.	2	Kisner, J.B.	1
Hamada, T.	1	Holmes, S.	1	Johnson, J.H.	1	Kister, M.	1
Hamberger, L.K.	1	Holmes, T.H.	1	Johnson, N.T.	1	Klitzner, M.	1
Hamilton, M.	2	Holmgren, D.	1	Johnson, S.B.	2	Klonoff, E.A.	2
Hanson, C.L.	1	Holroyd, K.A.	5	Jones, P.N.	1	Klosterhalfen, W.	1
Harding, A.	1	Holtzman, W.	1	Jones, P.W.	1	Knapp, T.	1
Harkins, S.	1	Holzman, A.D.	1	Jospe, M.	1	Knox, M.D.	1
Harper, R.	1	Hombrados, M.I.	4	Judd, C.M.	1	Kobassa, S.C.	2
Harris, D.	2	Honkasalo, M.L.	1	Jung, R.	1	Koblenszer, C.S.	1
Harris, J.R.	1	Hopwood, P.	1	Kabela, E.	1	Köhler, L.W.	1
Harrison, R.V.	1	Horstman, W.	1	Kahill, S.	1	Kolbe, L.J.	1
Hart, K.E.	1	Horton, D.J.	1	Kajaste, S.	1	Kolborn, C.D.	1
Hart, P.M.	1	House, J.S.	1	Kales, J.D.	1	Kolko, D.J.	1
Harver, A.	1	Houston, W.R.	1	Kanfer, F.H.	1	Korchin, S.J.	2
Haskell, B.	2	Howell, F.V.	1	Kanner, A.D.	1	Kornitzer, M.	1
Hatch, J.P.	2	Howell, M.F.	1	Kanskin, D.G.	1	Kosko, J.R.	1
Hauri, P.J.	2	Hricak, H.	1	Kaplan, N.M.	1	Kotses, H.	4
Havanka-Kannlainen, H.	1	Huete, E.G.	1	Kaplan, R.M.	5	Krakowski, A.	2
Hawkins, L.	1	Hughes, H.	1	Kaprio, J.	1	Krantz, D.S.	3
Hayes, S.C.	1	Hunter, J.	1	Karasek, R.A.	2	Krasner, L.	1
Haynes, S.N.	11	Husband, A.J.	1	Kardachi, B.J.R.	2	Krasnik, A.	1
Hays, R.D.	1	Huskisson, E.C.	1	Karoly, P.	2	Kratochwill, T.R.	1
Hazelett, R.L.	1	Huxley, T.H.	1	Kass, L.R.	1	Kreemer, E.	1
Heinrich, R.L.	1	Hyland, M.E.	1	Katsantonis, G.P.	1	Krol, B.	1
Heinrichs, D.W.	1	Ibañez, E.	8	Katz, A.H.	1	Krol, E.	1
Heitzmann, C.A.	2	Illich, I.	2	Kaufman, C.F.	1	Kuijpers, H.C.	2
Helkimo, M.	1	International Headache Society	1	Kazdin, A.E.	6	Kurlak, L.O.	1
Heller, R.F.	1	Irvine, A.A.	1	Keefe, E.J.	2	Kutner, M.G.	1
Helzer, J.E.	2	Irwin, M.		Keefe, F.J.	3	La Greca, A.M.	2
Henderson, G.	1	Irwin, M.	2	Keefe, F.J.	1	Labrador, F.J.	15
Henningfield, J.E.	1	Jabaaaj, L.	1	Kein, S.	1	Lader, M.H.	1
Henry, P.	1	Jackson, S.E.	1	Kelly, J.A.	1	Laks, P.	1
Herbert, T.B.	1	Jacobs, S.	1	Kelly, M.P.	1	Lamm, R.D.	1
Herek, G.M.	1	Jacobsen, P.B.	1	Keltikangas-Järvinen, L.	1	Lamping, D.L.	1
Hernandez, J.M.	1	Jacobson, E.	3	Kemeny, M.E.	1	Landbergis, P.A.	1
Hernandez, M.I.	1	Jacobson, N.S.	3	Kemmer, R.W.	1	Landis, B.	1
Herruzo, J.	1	Jaffe, D.T.	2	Kendall, P.C.	1	Lane-Claypon, J.E.	1
Hess, T.	1	Janosky, J.E.	1	Keppel, G.	1	Lara, M.J.	2
Hijzen, T.H.	1	Janson-Bjerklie, S.	1	Keren, S.	1	Larroy, C.	2
Hildgard, E.R.	3	Janssen, K.	1	Kerns, D.K.	1	Larson, Y.	1
Hindi-Alexander, M.C.	1	Jarana, L.	2	Kerns, R.D.	1	Lasagna, L.	1
Hinnen, D.	1	Jaroff, L.	1	Khan, A.	1	Laskin, D.M.	1
Ho, D.D.	2	Jasnoski, M.L.	1	Kiecotl-Glaser, J.K.	19	Laszlo, J.	1
Hobbs, S.A.	1	Jay, S.M.	1	Kimzey, S.L.	2	Latimer, P.R.	1
Hochban, W.	1	Jemmott, J.B.	2	Kimzey, S.L.	1	Lau, R.	1
Hock, R.A.	2	Jensen, M.P.	1	King, A.C.	1	Lawrence, W.G.	1
Hoelscher, T.J.	1	Jessup, J.	1	King, N.	2	Lawton, M.P.	1
Hoffstein, W.	1	Jimenez Diaz, C.	1	King, N.	1	Lazarus, R.S.	3
		Jimenez, A.	1	Kinsman, R.A.	1	Leape, L.L.	1

Lebaron, S.	1	Maccoby, N.	1	May, H.J.	1	Molloy, G.N.	1
Lee, E.T.	1	Maccrae, R.R.	3	Mayer, J.A.	1	Montgomery, M.T.	2
Lefcourt, H.M.	1	Macgilp, D.	1	Mccaul, K.D.	1	Moorey, S.	1
Lefebre, M.F.	1	Macgrath, J.E.	1	Mccomic, J.	1	Morales, Jf.	1
Leger, D.	1	Macia, D.	12	Mccranie, E.	1	Moreno, B.	2
Lehman, A.F.	6	Macks, J.	1	Mccue, J.D.	1	Moreno, R.	1
Lehrer, P.M.	2	Macleod, J.H.	1	Mcgrady, A.	1	Morin, C.M.	1
Leist, A.	1	Macvicar, M.	1	Mcgrath, P.A.	1	Morin, S.F.	1
Lekander, M.	1	Maddison, D.	1	Mchose, M.	1	Morrow, G.R.	2
Lenderking, W.R.	2	Maes, S.	2	Mcintosh, K.	1	Moss, R.A.	2
Lennard-Jones, J.	1	Maffre, F.	1	Mckay, M.	1	Mowrer, O.H.	1
Leon, J.M.	10	Magni, G.	1	Mckeown, T.	1	Moynihan, J.A.	1
Lerner, M.J.	1	Maier, S.F.	1	Mckusick, L.	1	Mrazek, D.A.	3
Lesko, L.M.	1	Majewski, R.F.	1	Mclarmon, L.D.	1	Mulder, C.L.	1
Lestar, B.	1	Mak, H.	1	Mclaughlin, F.J.	1	Munduate, L.	1
Levenson, R.W.	1	Malamud, C.	1	Mcmenary, C.J.	1	Murphy, K.R.	1
Levi, L.	1	Mallet, S.	1	Mcneil, C.	1	Murphy, T.M.	1
Levitan, S.A.	1	Malm, U.	1	Mechanic, D.	4	Murray, M.	1
Levy, S.M.	5	Maloney, F.	1	Meichenbaum, D.	3	Murrell, S.A.	1
Lichstein, K.L.	1	Mann, P.A.	1	Meisler, A.W.	1	Muse, M.D.	1
Lichtenstein, E.	1	Mansilla, P.D.	1	Mejuto-Muiño, F.J.	1	Myers, S.S.	1
Lieberman, L.D.	1	Mantel, N.	2	Melamed, B.G.	2	Nadel, J.	1
Lilienfeld, A.M.	2	Mapou, R.L.	1	Melamed, S.	2	Naegele, B.	1
Lilienfeld, D.E.	1	Marchesi, A.	1	Mellors, J.W.	1	Nagy, M.H.	1
Lim, L.L.	1	Marcos, J.L.	1	Melzack, R.	4	Naliboff, B.D.	1
Linnet, M.F.	1	Marcus, D.A.	1	Mendeloff, A.I.	1	Namir, S.	1
Linn, B.S.	1	Margison, F.R.	1	Mendez, F.X.	3	Natapoff, J.N.	2
Linn, L.S.	1	Marias, J.	1	Mendoza, E.	1	Nathan, D.M.	1
Litt, M.D.	1	Marion, R.J.	1	Mercier, C.	1	National Health Interview Survey	1
Llavona, L.	2	Marks, D.	1	Merskey, H.	1	Naughton, M.J.	1
Llop, M.T.	1	Marks, G.B.	1	Mestre, V.	1	Nava, M.	1
Lloyd, G.G.	1	Martin, A.R.	2	Metalnikow, S.	3	Navarro, V.	2
Loehlin, J.C.	1	Martin, J.B.	1	Meyenberger, G.	1	Neild, J.E.	1
Loening-Baucke, V.A.	2	Martin, P.R.	1	Michalos, A.C.	2	Nelson, K.	1
Lomax, G.L.	1	Martinez, A.	1	Michella, J.L.	1	Nemcovsky, C.E.	1
Looney, J.G.	1	Martinez, F.	1	Middleton, J.	1	Neufeld, R.W.	1
Lopez Roig, S.	9	Martinez, J.J.	1	Miedema, F.	1	Neuhauser, C.	1
Lopez, M.D.	1	Martinez, M.F.	2	Miller, D.	3	Neutra, R.R.	1
Lopez-Pantiño, J.M.	1	Martin-Mateos, M.A.	5	Miller, N.E.	1	Nezu, A.M.	1
Lopez-Roig, S.	3	Martin-Miguel, M.C.	1	Miller, T.R.	1	Nicholas, D.R.	1
Lorber, J.	1	Mash, E.J.	1	Miller, T.W.	1	Nilges, P.	1
Lorenz, R.A.	1	Maslach, C.	3	Millman, R.P.	1	Nixon, C.	1
Loscertales, F.	1	Masse, L.M.	1	Millon, T.	2	Noack, H.	1
Lowery, S.P.	1	Masur, F.T.	1	Millstein, S.G.	1	Nodenfelt, L.	1
Lowntahl, A.	1	Matarazzo, J.D.	4	Mira Engo, J.M.	1	North, C.S.	1
Lozano, M.P.	1	Matese, F.M.	1	Mira, J.J.	7	Nott, K.H.	1
Luborsky, L.	1	Mathew, O.P.	1	Miro, J.	3	Novilas, E.	1
Luciano, M.C.	1	Mathew, R.J.	1	Mittler, M.M.	1	Nowak, M.A.	1
Lundh, H.	3	Mathews, K.A.	1	Mittchell, R.E.	1	Nuñez, P.	1
Luscher, T.F.	1	Matteson, M.T.	1	Modlin, H.C.	1	O.M.S.	8
Lutzker, J.R.	1	Mawardi, B.H.	1	Moix, J.	2	O'brien, B.J.	1

O'brien, S.N.	1	Pelkonen, R.	1	Quirk, M.E.	1	Robertson, I.M.	1
Ojeda, J.A.	1	Pellicer, X.	1	Rachman, S.	1	Robins, L.N.	1
Okeson, J.P.	4	Penzo, W.	3	Rackermann, F.M.	1	Robinson, L.A.	1
Oldridge, N.	1	Peper, E.	7	Radnitz, C.L.	1	Robinson, N.S.	1
O'leary, A.	2	Perez Alvarez, M.	4	Rainwter, N.	1	Robles, H.	1
O'leary, K.D.	1	Perez De Arrospeide, J.A.	1	Raj, P.P.	1	Roca, M.	1
Olesen, J.	2	Perez Gomez, A.	1	Rao, S.S.	1	Rodin, J.	1
Olivares, J.	2	Perez, A.	1	Rapoport, D.M.	1	Rodrigo, M.J.	1
Ollendick, T.H.	1	Perez, M.	9	Rappaport, J.	1	Rodriguez-Marin, J.	29
Olness, K.	1	Perlman, N.	1	Raskin, N.H.	1	Roehrs, T.	1
Olsson, G.	1	Perpiña, C.	1	Rasmussen, B.K.	2	Rogers, M.P.	1
O'reilly, C.A.	1	Perpiña, M.	2	Rasnake, L.	1	Rohman, C.	1
Orley, J.	1	Perrin, E.C.	1	Rathus, S.A.	1	Roig, A.	1
Orlowski, J.P.	1	Peruselli, C.	1	Raymer, J.	1	Roitt, I.	1
Ortiz, M.	2	Peters-Golden, H.	1	Reboloso, E.	1	Roland, M.	1
Orus, C.	1	Peterson, A.L.	3	Redd, W.H.	3	Rommey, D.M.	1
Ory, M.G.	1	Petrie, K.J.	1	Redline, S.	1	Romo, M.L.	1
Osborne, J.G.	1	Peyrot, M.F.	1	Redpath, C.C.	1	Roquer, J.	1
Oskamp, S.	1	Philips, H.	6	Reed, G.M.	3	Rosbund, A.	1
Osoba, D.	1	Phillips, D.P.	1	Reeves, J.L.	1	Rosen, J.C.	2
Ovejero, A.	2	Piaget, J.	4	Reichardson, J.	1	Rosenbaum, M.S.	2
Oyama, O.	1	Piccione, A.	1	Reiff, R.R.	1	Rosenfield, S.	1
Padgett, D.	1	Pichert, J.W.	1	Reig, A.	7	Rosenman, R.H.	1
Paez, D.	1	Pickup, J.	1	Relman, A.S.	1	Rosentstock, I.M.	1
Pakerson, G.R.	1	Pidgeon, V.	2	Remmers, J.E.	1	Roskies, E.	2
Palazon, I.	1	Piedmont, R.L.	1	Retamales, R.	1	Ross, M.W.	1
Palmlblad, J.	4	Pien	1	Rettig, K.D.	1	Rossi, P.	1
Palmero, F.	1	Pierce, C.J.	1	Revicki, D.A.	3	Roth, T.	2
Palomares, A.	1	Pikoff, H.	1	Rey, M.	1	Rotter, J.B.	1
Palomo, M.P.	1	Pilowsky, I.	2	Reyes, G.A.	1	Roy, A.	1
Parcel, G.S.	2	Pines, A.	2	Reynhart, J.B.	1	Royal, M.A.	1
Pareras, L.G.	1	Pinilla-Pareja, R.	1	Reynolds, P.	1	Rozelle, G.R.	1
Park, L.C.	1	Piña, J.A.	1	Rhem, L.P.	1	Rudick, R.A.	1
Parkes, C.M.	1	Planes, M.	1	Ribera, D.	5	Rugh, J.D.	4
Parmenter, T.R.	1	Pledger, G.	1	Ribes, E.	1	Russel, L.B.	1
Parra, B.	1	Polaino-Lorente, A.	3	Rice, D.P.	1	Russell, M.	1
Pastor, M.A.	6	Pomerleau, O.F.	1	Rice, R.W.	1	Ryan, W.	1
Patrick, D.L.	2	Potter, P.C.	1	Rich, V.L.	1	Sainz Martin, M.	1
Patterson, G.R.	1	Powell, N.B.	1	Richardson, A.M.	1	Saldaña, C.	6
Patterson, R.L.	1	Pozo, J.I.	1	Richart, M.	1	Salek, M.S.	1
Patton, M.Q.	2	Preston, D.M.	1	Ridge, R.S.	1	Salgado, A.	1
Paulley, J.W.	1	Prosise, G.L.	1	Riedel, B.W.	1	Salisbury, D.M.	1
Pavlov, I.P.	1	Pucell, K.	1	Rimm, D.C.	1	Salleras, L.	1
Payer, L.	1	Puente, M.L.	4	Ringdal, G.I.	1	Sallis, J.F.	1
Payne, S.	1	Pugno, P.A.	1	Ripon, A.	1	Sanchez, A.	2
Peck, C.L.	1	Puig, M.	1	Rippere, V.	1	Sanchez-Canovas, J.	1
Peduzzi, P.	1	Puska, P.	1	Rivellese, A.A.	1	Sanchez-Elvira, A.	2
Pegalajar, J.	1	Que Development Group	1	Roa, A.	1	Sanders, M.H.	1
Peinstein, A.L.	1	Quiles Del Catillo, N.	1	Roberts, A.H.	2	Sandin, B.	1
Peiro, J.M.	6	Quintero, F.J.	1	Roberts, C.J.	1	Santacreu, J.	4
Pelechano, V.	7			Roberts, L.W.	1	Saper, J.R.	1

Sarafino,, E.P.	2	Siegel, L.J.	1	Stone, G.C.	4	Turcotte, P.R.	1
Sarason, B.R.	1	Siegel, S.	2	Stout, R.	1	Turk, D.C.	13
Sarason, I.G.	2	Sieres, J.	1	Strack, N.	1	Turnbull, G.K.	1
Schaefer, C.	1	Sierra, J.C.	2	Stunkard, A.J.	1	Turner, J.A.	1
Schafer, L.C.	2	Sigerist, H.E.	1	Suees, L.E.	1	Turpin, G.	1
Schag, C.A.	1	Simeonsson, R.J.	1	Sullivan, M.	1	Tursky, B.	1
Schalock, R.L.	2	Simon, M.A.	28	Surwit, R.S.	3	Urbanek, R.	1
Scheiber, S.C.	2	Simonton, O.C.	2	Surwit, R.S.	1	Ursin, H.	1
Scherr, M.	1	Simonton, S.M.	1	Sussman, E.J.	1	Useros, J.L.	1
Schinke, S.P.	1	Singudardottir, V.	1	Sutker, P.B.	1	Vachon, L.	1
Schleifer, S.J.	1	Sirota, A.D.	1	Swain, J.J	1	Vachon, M.L.	1
Schlesselman, J.J.	3	Sjoholm, T.T.	1	Swedlow, A.	1	Valcarcel, M.P.	1
Schmidt, A.	1	Skantze, K.	2	Swineford, O.	1	Valdes, M.	5
Schmidt, L.E.	1	Skinner, B.F.	1	Syrjala, K.J.	1	Valladares, Y.	1
Schonfeld, D.J.	1	Small, G.W.	1	Szasz, T.S.	2	Vallejo, M.A.	12
Schotte, D.E.	1	Smith, G.R.	1	Talarn, A.	3	Valterra, J.	1
Schreck, R.	1	Sobell, L.C.	1	Tambo, S.	1	Van Derl Veld, F.	1
Schultz, J.H.	2	Sobell, M.B.	1	Tarter, R.E.	1	Van Rood, Y.R.	1
Schulz, K.H.	1	Sogaard, A.	1	Taylor, C.B.	3	Varela, E.	1
Schuster, M.M.	2	Solberg, W.K.	1	Taylor, R.L.	1	Vaux, A..	1
Schwartz, G.A.	2	Soldevilla, L.C.	1	Taylor, S.E.	7	Vazquez, M.I.	8
Schwartz, G.E.	1	Solomon, G.F.	2	Tejerina, J.M.	1	Veenhoven, R.	2
Schwarz, S.P.	3	Somerfield, M.	1	Telakivi, T.	1	Vega, A.	1
Scoggin, C.H.	1	Somers, A.R.	1	Telch, C.F.	2	Veiel, H.	1
Seifert, A.R.	1	Sopena, R.B.	1	Terol, M.C.	1	Vera, M.N.	4
Selwyn, P.	1	Soumerai, S.B.	1	Testa, M.A.	1	Verbrugge, L.M.	1
Series, F.	1	Souto, E.	1	The Lancet	2	Vernon, D.T.	1
Servellen, G.V.	1	Spanos, N.P.	1	Thomas, C.	2	Vgontzas, A.N.	1
Sforza, E.	1	Speakman, C.T.	1	Thome, A.	1	Vickrey, B.G.	1
Shakow, D.	1	Spector, I.C.	1	Thompson, K.F.	1	Vidal, J.	1
Shapiro, A.K.	2	Spiegel, D.	2	Thoresen, C.E.	2	Vigotski, L.S.	4
Sharpe, R.	1	Spielberger, C.D.	4	Thorpy, M.J.	3	Vila, J.	5
Shartner, C.	1	Spilker, B.	2	Tibbetts, V.	1	Villalobos, A.	1
Shaw, L.	1	Spiro, H.M.	1	Tierney, W.M.	1	Villamarin, F.	2
Sheikholeslam, A.	1	Spitzer, R.L.	1	Tobin, D.	1	Vincent, M.O.	1
Sheridan, K.	1	Stam, H.J.	1	Tojima, H.	1	Volberding, P.	1
Sherourne, C.D.	1	Stang, P.E.	1	Tokarz, P.	1	Vrancuta, O.	1
Sherter, C.B.	1	Stanley, T.D.	1	Toledo, M.	1	Wailliams, C.B.	1
Shillitoe, R.W.	1	Stark, L.J.	1	Toobert, D.J.	1	Wald, A.	2
Shindler, J.S.	1	Steckel S.B.	1	Tope, D.M.	1	Walker, E.A.	1
Shinn, M.	1	Steinberg, E.P.	1	Topf, M.	1	Walker, S.R.	1
Shiron, A.	1	Steinhausen, H.C.	1	Tores, I.	1	Wall, P.D.	1
Shkurovich, Z.M.	1	Stenn, P.G.	1	Torres, M.A.	1	Walsleben, J.A.	1
Shneidman, E.	1	Steptoe, A.	3	Toshima, M.T.	1	Walton, R.G.	1
Shouler, P.	2	Sternbach, R.A.	1	Treleaven, J.H.	1	Wang, P.H.	1
Shumaker, S.A.	1	Stewart, A.L.	1	Treserra, J.	1	Ward, N.G.	1
Shure, M.B.	1	Stewart, E.G.	1	Trianes, M.	2	Ware, J.E.	3
Sibbald, B.	1	Stewart, W.E.	1	Truelove, S.C.	1	Waring, E.M.	1
Sict	1	Stokols, D.	2	Tryon, W.W.	1	Warner, K.E.	1
Sicuteri, F.	1	Stone, A.A.	2	Tsevat, J.	1	Warner, R.	1
Siegal, M.	1	Stone, G.	3	Tunks, E.	1	Watcher, R.	1

Watson, J.B.	1
Watson, R.I.	1
Watson, T.S.	1
Wayner, E. A.	1
Wechsler, H.	1
Weinger, K.	1
Weiss, S.M.	2
Wells, K.B.	1
Welsch, J.A.	1
Werner, E.R.	1
Wexner, S.D.	1
Wheeler, G.R.	1
Whiodini, R.J.	1

Whitehead, W.E.	12
Wiley, J.A.	1
Wilkby, A.	1
Williams, J.I.	1
Willner, A.E.	1
Wilson, D.P.	1
Winberg, M.S.	1
Wing, R.R.	3
Winkelstein, W.	1
Winkenwerder, W.	1
Winnett, R.	1
Withe, D.P.	1
Witmer, L.	1

Wolf, M.M.	1
Wolfgang, A.P.	1
Wolpe, J.	1
Wood, B.	1
Wood, L.A.	1
Woolf, B.	1
Worden, J.W.	1
Wortman, C.	2
Wright, B.M.	1
Wright, D.J.	1
Wright, T.F.	1
Wyler, A.R.	1
Wynder, E.L.	1

Wysocki, T.	3
Yamadera, W.	1
Yeaton, W.H.	1
Young, L.D.	1
Zawimbe, B.M	1
Zax, M.	1
Zeller, J.M.	1
Zelter, L.K.	1
Zurriaga, R.	3
Zwillich, C.W.	1

**X.3.33 Manual De Psicoterapias Cognitivas.**  
**Estado de la cuestión y procesos terapéuticos.**  
**I. Caro. 1997. Barcelona. Paidós.**

Alberti, R.	1	Dryden, W.	3	Hermans, H.J.M.	1	Maydeu-Olivares, A.	1
Alford, B.A.	2	Duarte, Z.	1	Hollon, S.D.	4	McGovern, T.E.	1
Alves, A.	1	Dunnet, G.	1	Houts, P.S.	3	Mcleavey, B.C.	1
Andrews, J.D.W.	1	D'zurilla, T.J.	6	Howard, G.	1	Mcnally, R.J.	4
Angus, L.E.	1	Echeburua, E.	2	Ibañez, E.	1	McWilliams, S.A.	1
Arean, P.A.	1	Efran, J.S.	1	Imber-Black, E.	1	Mechanic, D.	1
Arnkoff, D.B.	1	Ehlers, A.	2	Ingram, R.E.	3	Meichenbaum, D.O.	9
Avila, A.	1	Ellis, A.	24	Jacobs, A.	2	Meyer, T.J.	1
Ballester, R.	7	Engel, R.A.	1	Johnson, W.	1	Michelson, L.K.	1
Bamberg, M.	1	Epstein, N.	1	Jones, R.G.	1	Miller, L.C.	1
Bandura, A.	5	Epting, F.	1	Kalekin-Fishman, D.	1	Millon, T.	1
Bannister, D.	1	Eysenck, M.W.	1	Kauffman, S.A.	3	Minkoff, K.	1
Barber, J.P.	1	Fairburn, C.G.	2	Kelly, G.A.	6	Murray, K.D.	1
Bargh, J.A.	1	Fava, G.	1	Kelso, J.A.S.	2	Mynors-Wallis, L.M.	1
Barlow, D.H.	3	Feixas, G.	10	Kendall, P.C.	1	Nathason, D.L.	1
Bas, F.	12	Feninstein, A.	1	Kilhstrom, J.	1	National Institute Of Health	1
Bateson, G.	1	Fennell, M.J.	1	Korzybski, A.	4	Neimeyer, G.J.	2
Beck, A.T.	43	Ford, D.H.	1	Kovacs, M.	1	Neimeyer, R.A.	31
Beck, J.S.	2	Fowler, D.	1	Kvale, S.	1	Nezu, A.M.	19
Bell, R.C.	1	Fydric, T.	1	Lain, P.	1	Nietzel, M.T.	1
Bentall, R.	1	Gambrill, E.D.	1	Lazarus, A.	3	Nisbett, R.E.	1
Borden, J.	1	Garate-Larrea, M.	1	Lazarus, R.S.	1	Norcross, J.C.	1
Botella, C.	7	Garcia Riaño, D.	1	Leahy, R.L.	1	Nwman, C.F.	1
Bradshaw, W.H.	1	Garcia-Palacios, A.	1	Lega, L.	4	Oei, T.P.S.	1
Brewin, C.R.	1	Georges, E.	1	Leitner, L.	1	Oxley, H.	1
Bruner, J.	1	Gergen, K.J.	2	Lerner, M.S.	1	Parry, T.A.	1
Bulter, G.	1	Gerrards-Heese,	1	Ley, R.	1	Pennebaker, J.W.	3
Burgess, E.	1	Goldberger, N.	1	Lidren, D.M.	1	Perez, M.	1
Burke, M.	1	Goldfried, M.	1	Linville, P.W.	2	Perris, C.	1
Burns, D.	1	Goldstein, H.	1	Liotti, G.	1	Peselow, E.D.	1
Burrell, M.J.	1	Gonçalves, O.F.	24	Lohr, J.	1	Petit, M.	1
Carey, M.P.	1	Gould, R.A.	3	Lorenzini, R.	1	Petrie, K.	1
Caro, I.	23	Grandi, S.	1	Lum, L.C.	1	Pilowsky, I.	1
Carrio, C.	1	Greenberg, L.	3	Lyons, L.C.	1	Platt, J.J.	1
Chambless, D.L.	1	Guidano, V.	8	Machado, P.P.	1	Pocinho, F.	1
Clark, D.A.	11	Guy, J.D.	1	Macleod, C.	1	Polkinghorne, D.E.	2
Clum, G.A.	1	Haaga, D.A.F.	4	Magura, S.	1	Power, M.J.	1
Conde, V.	3	Hajzler, D.	1	Mahoney, M.J.	26	Pratkanis, A.R.	1
Costello, C.G.	1	Hansell, S.	1	Maia, A.	1	Prochaska, J.O.	1
Cote, G.	1	Harre, R.	2	Mair, M.	1	Propst, L.R.	1
Coyne, J.C.	1	Harrell, T.H.	1	Mandler, J.M.	1	Rachman, S.	1
Cunningham, C.E.	1	Harter, S.L.	1	Marcel, A.J.	1	Rhem, L.P.	1
Dalgleish, T.	2	Hartlage, S.	2	Margraf, J.	1	Rice, L.	1
Digiuseppe, R.	2	Hayes, A.M.	1	Markus, N.	1	Rigazio-Digilio, S.	1
Dobson, K.S.	3	Hedlund, S.	1	Mathews, A.	7	Rivas, F.	1
Dowd, E.T.	2	Henriques, M.	1	Matt, J.	1		

Robins, C.J.	2
Robinson, D.N.	1
Rogler, L.	1
Ronen, T.	1
Rudolph, U.	1
Rush, A.J.	1
Russell, R.L.	3
Safran, J.D.	1
Salkovskis, P.M.	1
Sandin, B.	1
Sanz, J.	4
Schmidt, N.B.	1
Schotter, J.	1
Swartz, G.E.	1
Segal, Z.V.	4

Seigel, C.A.	1
Sewell, D.	1
Sewell, K.	2
Showers, C.	1
Sichel, J.	1
Silverman, M.S.	1
Simons, A.D.	1
Skinner, B.F.	2
Smith, M.J.	1
Soares, I.	1
Soriano, J.F.	1
Sosa, C.D.	1
Spielberger, G.D.	1
Spitzer, R.L.	1
Stein, N.L.	1

Stern, J.	1
Stewart, A.E.	2
Stiles, W.B.	2
Strupp, H.H.	1
Sue, S.	1
Sutton-Smith, B.	1
Szapocznik, J.	1
Tataryn, D.J.	1
Teasdale, J.	4
Terrel, C.	1
Thelen, E.	1
Van Oppen, P.	1
Vanvalkebug, C.	1
Vazquez, C.	8
Vega, M.	1

Velten, E.	1
Weckowozc, T.	1
Wegner, D.M.	1
Weimer, W.B.	3
Weishaar, M.E.	2
Wells, A.	2
Wessler, R.L.	13
Whisman, M.A.	2
Williams, J.M.G.	2
Wilson, G.T.	1
Winter, D.	1
Young, J.E.	12
Young, M.	1
Zettle, R.D.	1
Zung, W.	1

## X.4 Apéndice D, correspondiente al capítulo V.

### APÉNDICE X.4.1: FICHA TÉCNICA DE ALGUNAS REVISTAS DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

#### INFORMACIONES PSIQUIATRICAS

Director	: Dr. T. Arranz Muñecas
Editor	: Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado
Asesores científicos	: Dr. J. de Ajuriaguerra y el Dr. S. Lebocini
Pertenece a una sociedad o asociación	: Congregación de Hermanas Hospitalarias del Sagrado
Nº de publicaciones al año	: 4
Media aproximada de páginas por publicación	: 91
Contiene publicidad	: No
Dirección postal	: Benito Mevini, Complejo Asitencial en Salud Mental. C/ Dr Pujadas, 38. C.P. 08830 Sant Boi de Llobregat (Barcelona).
Teléfono	: 93 640 24 00
Dirección electrónica	: hscbmeni@comb.es
Página web	: www.hospitalarias.org
Precio de la suscripción	: gratuita
Otros datos de interés	: Esta revista fue fundada en 1955 por el Dr. D. Parellada

#### ANALISIS Y MODIFICACIÓN DE CONDUCTA



Director : Dr. V. Pelechano Barberá  
 Editor : Datos no disponibles (d.n.d.)  
 Consejo de Redacción : M.J. Báguena, C. Botella, E. Ibañez, A. Reig y E. Darías.  
 Consejo editorial : J.Brengelmann (Alemania, Instituto Max Planck de Psiquiatría), H. Carpintero (España, Universidad Complutense de Madrid), R. Fernández Ballesteros (España, Universidad Autónoma de Madrid), J.L. Fernández Trespalacios (España, Universidad Nacional de Educación a Distancia), C.Genovard (España, Universidad Autónoma de Barcelona), J.Mayor (España, Universidad Autónoma de Madrid), J.Mª. Peiró (España, Univesidad de Valencia), D. Pérez (España, Univesidad de Salamanca), J.L. Pinillos (España, Universidad Complutense de Madrid), A. Polaino (España, Univesidad Complutense de Madrid), J. Seoane (España, Universidad de Valencia), A. Seva (España, Universidad de Zaragoza), F. Silva (España, Universidad Complutense de Madrid), M. Mahoney (EE.UU., Universidad de Pennsylvania), J.R. Cautela (EE.UU., Universidad de Boston), J.Mª. Rodríguez Delgado (España, Universidad Autónoma de Madrid), D. Meichenbaum (EE.UU., Universidad de Illinois).  
 Secretaria : Adelia de Miguel Negrodo  
 Pertenece a una sociedad o asociación :  
 Nº de publicaciones al año : 6  
 Media aproximada de páginas por publicación : 160  
 Contiene publicidad : No  
 Dirección postal : Pº de las facultades 10. C.P. 46021 Valencia.  
 Teléfono : 96 393 31 38  
 Dirección electrónica : (d.n.d.)  
 Página web. : (d.n.d.)  
 Precio de la suscripción : (d.n.d.)  
 Otros datos de interés : (d.n.d.)

PSIQUIS
---------

Director : J.L. González de Rivera y Revuelta. Catedrático de Psiquiatría y Psicología Médica y Director del Instituto de Psicoterapia e Investigación Psicósomática.

Editor : ALPE  
 Consejo de Redacción : J.L. Rubio, A. Medina, J.L. Ayuso, c. Ballús, D. Barcia, E. Baca, J.L. Montoya, F.Rodríguez-Pulido, P. Castells, C. Cobo, J.L. Pedreira, J.I. Escobar, J.A. Jáuregui, M. Rendon, T. Ban, J. Pérez- Cruet, R. Ucha-Udabe, R.D. Alarcón, J.M. González-Infante, A.Monchablon, L. Vacaflor, P.Ridruejo, A. Lobo, F. Lolas Stepke, B. Sandín, M. Valdés-Miyar, H. Warnes, A. Charro, J. Buendía, G. Berrios, C. Castilla del Pino, V. Gradillas, A. Bulbena, V. Conde, A. Rego, J. Tomás, L. Yllá, P. Guilló, J. Sousa-Poza, M. Trujillo, V. Pelechano, B. Dubrowsky, F. Azima, M. Carruthers, C. Gómez-Cantero, D. Pérez Olmos, R. Gracia, A. Seva, J.C. Negrete.

Consejo editorial : (d.n.d.)  
 Pertenece a una sociedad o asociación : Asociación Española de Psicoterapia  
 Nº de publicaciones al año : 10  
 Media aproximada de páginas por publicación : 57  
 Contiene publicidad : Si  
 Dirección postal : ALPE Editores. C/ Pedro Rico, 27, oficina 11-12. C.P. 28029 Madrid.  
 Teléfono : (d.n.d.)  
 Dirección electrónica : (d.n.d.)  
 Página web : (d.n.d.)  
 Precio de la suscripción : España 45 € Europa, 70 €y el resto del mundo 88 \$ USA.  
 Otros datos de interés : ---

REVISTA DE PSIQUIATRIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE BARCELONA
--

Director : C. Ballús Pascual  
 Adjuntos de Dirección : E. González Monclús, J. Pujol Doménech.  
 Jefe de Redacción : M. Valdés Miyar.  
 Editor : Subdivisión de Psiquiatría y Psicología Médica del Hospital Clínico y Provincial de Barcelona.

- Consejo de Redacción: : C. Ballús-Creus, M. Bernardo Arroyo, T. Boget Lluçia, L. Cabrero Ávila, J. Castro Fornieles, E. Cicera Costa, J. Ferrer Raldúa, R. Flores Formentí, C. Gastó Ferrer, A. Jorquera Hernández, J.J. Martí Tusquets, A. Otero Camprubí, J. de Pablo i Rabassó, W. Penzo Giacca, J.M. Peri Nogués, A. Pons Villanueva, B. Sarró Martín y E. Vieta Pascual.
- Comité Asesor : F. Alonso Fernández (España), E. Amat Aguirre (España), S. Ammar (Túnez), N. Andreasen (USA), J. Angst (Suiza), J.L. Ayuso Gutiérrez (España), D. Barcia Salorio (España), P. Bech (Dinamarca), P. Berner (Austria), G. Berrios (Gran Bretaña), C.L. Cazullo (Italia), S. Cervera Enguix (España), A.Colodrón Alvarez (España), V. Conde López (España), J.A. Costa e Silva (Brasil), O.Dörr (Chile), A. Fernandes da Fonseca (Portugal), A. Freedman (USA), J.R. de la Fuente (Mexico), J. Giner Ubago (España), J.M. González Infante (España), J.L. González de Rivera (España), J Guimón Ugartechea (Suiza), H. Häfner (Alemania), H. Helmchen (Alemania), H.Hippius (Alemania), G. Holmberg (Suecia), W. Hudonlin (Croacia), D. Kelly (Gran Bretaña), D. Kemali (Italia), C. Leal Cercós (España), A. Ledesma Jimeno (España), J. Leff (Gran Bretaña), C.León (Colombia), F. Lolas (Chile), J.J. López-Ibor Aliño (España), F. Llaveró Avilés (España), G. Llorca (España), A. Martínez Pina (España), A. Medina León (España),  
 J. Mendlewicz (Bélgica), R. Moron (Francia),D. Moussaoui (Marruecos), R. Murray (Gran Bretaña), S.J. Nidjam (Holanda), E.S. Paykel (Gran Bretaña), P. Pichot (Francia), W. Pöldinger (Suiza), F. Prieto (España), C. Pull (Luxemburgo), A. Rodríguez López (España), E. Rojas Montes (España), M. Rojo Sierra (España), M. Sánchez Turet (España), N. Sartorius (Suiza), J.C. Scotto (Francia), A. Seva Díaz (España), L. Singer (Francia), J. Smolovich (Argentina), N. Stefanis (Grecia), G. Vella (Italia), E. Zarifian (Francia).
- Pertenece a una sociedad o asociación : No
- Nº de publicaciones al año : 6 ó 7
- Media aproximada de páginas por publicación : 38
- Contiene publicidad : Si
- Dirección postal : C/ Casanova 14. C.P. 08036 Barcelona
- Teléfono : (d.n.d.)
- Dirección electrónica : (d.n.d.)
- Página web : (d.n.d.)
- Precio de la suscripción : Datos de 1998. España 6.200 ptas, Extranjero, 115 \$ USA.
- Otros datos de interés : El fundador de esta revista fue J. Obiols Vié

## SIGLO CERO

Director	: M.A. Verdugo Alonso
Editor	: Confederación Española de Organizaciones a favor de las Personas con Retraso Mental.
Consejo de Redacción	: A. Arbide Mendizábal (presidente), y P. Azúa, A. Fierro, J.J. Lacasta, R. Pérez Gil, M <sup>a</sup> L. Ramón-Laca, J.M <sup>a</sup> . Román (vocales).
Consejo Editorial	: A. Aguado, R. Ammerman, B. Airas, M. Aznar, J.A. del Barrio, M.A. Cabra de Luna, J.I. Calvo, R. Canal, D. Casado, A. Corrales, J. Elorriaga, A. Fdz. Barroso, J. Flórez, M.A. Franco, M. Freixa, J.Gafo, B.G. Bermejo, C. García Pstor, C. Gómez, E. Guillén, C. Jenaro Río, R. De Lorenzo, D. Mank, A. Miranda, S. Molina, I. Monjas, F. Moreno, F. Mulas, C. Ortiz, T. Parmenter, N. De la Red, P. del Río, J.A. Ríos, P. Rodríguez, A. Ruano, V. Rubio, P. Rueda, R. Saizarbitoria, L. Salvador, R. Schalock, J. Tmarit, E. Villalobos, P. Wehman.
Pertenece a una sociedad o asociación	: Confederación Española de Organizaciones a favor de las Personas con Retraso Mental.
Nº de publicaciones al año	: 6
Media aproximada de páginas por publicación	: 44
Contiene publicidad	: Si
Dirección postal	: INICO. Facultad de Psicología. Avda. de la Merced, 109-131. C.P. 37006 Salamanca.
Teléfono	: 923 29 46 17
Dirección electrónica	: scero@gugu.usal.es
Página web	: www.feaps.org
Precio de la suscripción	: En papel 27 € en CD-ROM 60 €
Otros datos de interés	: ---

## INFORMACIÓ PSICOLOGICA

Director	: A. Sanfeliu. (Directora ajunta C. Aguilar.)
Editor	: (d.n.d.)

Consejo de Redacción : E.Cantón Chirivella, C. Claramunt Busó, M<sup>a</sup>. Caortell Alcocer, A. Cuevas Rodríguez, R. Durá Miralles, M<sup>a</sup>.D. Ferrando Moncholí, C. M artínez Gregorio, A. Martínez Moreno, G. Minaya Lozano, M.J. Perelló del Río, C. Ortolá.

Comité Editor : M. Pertó, M.A. Torricos, V. Esteve, A. Sanfeliu, C. Aguilar, E. Cantón.

Comité Asesor : M.V. del Barrio, F. Bas, C. Castanedo, J. Cruz, J.R. Fernández, M<sup>a</sup> José García, A. García, M<sup>a</sup> C. López, M. Martínez, C. Mateu, L.V. Montor, G. Musitu, J.M<sup>a</sup> Peiró, E. Pérez, I. Quintanilla.

Pertenece a una sociedad o asociación : Colegio Oficial de Psicólogos de la Comunidad Valenciana.

Nº de publicaciones al año : 28/11/1970 00000

Media aproximada de páginas por publicación : 03/01/1900 95900

Contiene publicidad : No

Dirección postal : Carrer Comte d'Olocau, 1. C.P. 46003 Valencia.

Teléfono : 96 392 25 95

Dirección electrónica : dpaisvalen@correo.cop.es

Página web : (d.n.d.)

Precio de la suscripción : (d.n.d.)

Otros datos de interés : La sede central del COP de la Comunidad Valenciana se encuentra en Valencia, aunque hay secciones territoriales en Castellón y Alicante.

PSICOPATOLOGIA
----------------

Director : F. Alonso-Fernández

Editor : (d.n.d.)

Comité de Redacción : G. Gómez-Jarabo (jefe de redacción). B. Alonso San Martín, C. Alonso de San Martín, A. Calcedo Barba, J.L. Fernández Trespalacios, E. Guerra, A.Roig Moliner y A.I.Romero.

Consejo Editorial : Yu Abe (Japón), E. Aguglia (Italia), S. Altamirano (México), P. Alterwain (Uruguay), M. Bailón Blancas (España), C. Ballús (España), D. Barcia Slorio (España), C. Cabral (Argentina), A. Calcedo (España), J. Cascos (España), P. Canolt (Francia), J.Mª. Civeira Murillo (España), V. Conde (España), V. Corces (España), S. de Risio (Italia), V. Lucía Fonseca (Brasil), J.Garrabé (Francia) Efrain A. Gómez (EE.UU), J.M. González Infante (España), R. González Menéndez (Cuba), Bin Kimura (Japón), A. Kraus (Alemania), G. Llorca (España), F. Lolas (Chile), J. Mariategui (Perú), J.L. MartíTusquets (España), J.Mezzich (EE.UU), R. Montenegro (Argentina), D. Moussaoui (Marruecos), A. Otero Ojeda (Cuba), G. Peral Ríos (España), H. Pérez-Rincón (México), P. Población Knappe (España), A.Rodríguez López (España), E. Rojas (España), C. Rojas Malpica (Venezuela), M.Rojo Sierra (España), P.Ruiz (EE.UU), A.Ruiz Mateos (España), A.Ruiz-Taviel de Andrade (México), M. Sánchez Turet (España), P. Luigi Scapicchio (Italia), J.J. Schwab (EE.UU.), . Seva (España), E.Sorel (EE.UU), Y. Thoret (Francia), A. Vázquez Fernández (España), S.J. Villaseñor Bayardo (México).

Pertenece a una sociedad o asociación : Órgano Oficial del Instituto de Psiquiatría de Lengua Española

Nº de publicaciones al año : 4

Media aproximada de páginas por publicación : 42

Contiene publicidad : No

Dirección postal : Pº de las Facultades 10, Bajo. 46021 Valencia.

Teléfono : (d.n.d.)

Dirección electrónica : (d.n.d.)

Página web : (d.n.d.)

Precio de la suscripción : España profesional, 45,08 € empresas/instituciones, 57,10 € MIR/PIR/Estudiantes, 36,06 € Extranjero, 85 \$.

Otros datos de interés : (d.n.d.)

#### CUADERNOS DE MEDICINA PSICOSOMÁTICA Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE

Director : R. Campos (Zaragoza)

Editor : J.Mª. Farré Martí (Barcelona)

Secretaría Científica : J.J. García-Campayo (Zaragoza) y M.A. Fullana (Barcelona)

Consejo de Redacción : S. Alario, M. Casas Hilari, X. Caseras, M.J. Creus, D. Guerra, Mª.A. Güell, Mª.A. Lasheras, J.C. Mingote, C. Surribas.

Consejo Editorial	: A. Lobo (Coordinación), J. de Pablo, E. García Camba, M. Girón, F. López, M. Lozano, J.J. Mira, L. Salvador Carulla, M. Valdés
Consejo Asesor	: E.Álvarez, J.L.Ayuso Mateos, A-Badós, R.Bayés, J.L.Bobes, A.Bulbena, M.Casas, J.A.Carrobles, A.Colodrón, V.J.Conde, D.Clark (Oxford), J.Mª. Dexeus, S.Dexeus, E.Echeburúa, F.Forá, J.L.González de Rivera, J.L.Lanchares, F.Labrador, P.H.Liberman (Los Ángeles), C.López-Sosa, E.Maideu, B.Marín, J.Massana, I.Marks (Londres), F.X.Méndez, E.Oller, J.M.Peri, R.Mª. Raich, M.Restrepo (Bogotá), M.Roca, C.Saldaña, P.Salkowskis (Oxford), F.Sabanés, R.Sender, J.Toro, R.Torrubia, C.Udina, J.Vallejo Ruiloba.
Pertenece a una sociedad o asociación	: No
Nº de publicaciones al año	: 4
Media aproximada de páginas por publicación	: (d.n.d.)
Contiene publicidad	: (d.n.d.)
Dirección postal	: Editorial Médica. C/ Gamonal 5, 5º planta nº 9. Edificio Valencia. C.P. 28031 Madrid
Teléfono	: (d.n.d.)
Dirección electrónica	: (d.n.d.)
Página web	: (d.n.d.)
Precio de la suscripción	: (d.n.d.)
Otros datos de interés	: ---

CLINICA Y ANALISIS GRUPAL
---------------------------

Director	: N. Caparrós Sánchez
Editan	: Imago. Clínica Psicoanalítica. Instituto de investigaciones metapsicológicas y Editorial Biblioteca Nueva.
Consejo de Redacción	: I.Sanfeliu Santa Olalla (secretaria), L.Carralafuente Martínez (Vicesecretaria), O.Álvarez González, I.Gárate Martínez, A.Garmendia Guinea, C.Hirt Sánchez, L.Ratia Estellés, J.Varona López (vocales).

- Consejo Editorial : J.Paul Abribat (École Lacannienne de Psychanalyse, París), V. Aparicio (Hospital Psiquiátrico Provincial, Oviedo), J. Berke (The Arbours Association, Londres), M.Bolko (Psicoterapia e Scienze Umane, Bolonia), J.Campos (Grup d'Analisi, Barcelona), J. Dor (Espace analytique, París), A.Eiguer (Société de Thérapie Familiale et Psychanalytique, París), A.Espina (Instituto de Psicoterapia Analítica de Guipúzcoa, San Sebastián), J.A. Espino (Centro de Salud Mental de Majadahonda, Madrid), P.Francesco Galli (Psicoterapia e Scienze Umane, Bolonia), E.Jeddi (Universidad de Túnez, Túnez), R.Kaës (Universidad "Lumirre" de Lyon, Francia), H.Kesselman (Escuela de Psicología Social "Pichón Riviere", Buenos Aires), S.López-Ornat (Universidad Complutense, Madrid), B.Montoya (Hospital Psiquiátrico N.de Leganés, Madrid), G.Mugny (Universidad de Ginebra, Suiza), F.Napolitani (Istituto di Gruppo Analisi di Roma, Italia), N. O'Connor (Universidad de Londres, Londres), A.Pampliega (Escuela de Psicología Social "Pichón Riviere", Buenos Aires), E.Pavlovsky (Instituto de Psicodrama, Buenos Aires), M.Pines (The Group-Analytic Practice, Londres), G.Rendueles (Instituto Nacional de la Salud, Gijón), S. Resnik (International Psychoanalytical Association, París),
- E.Rodrigué (International Psychoanalytical Association, S. de Bahía), F.Torres (Asociación Española de Neuropsiquiatría, España), F.Ulloa (Universidad de Buenos Aires, Argentina).
- Pertenece a una sociedad o asociación : No
- Nº de publicaciones al año : 3
- Media aproximada de páginas por publicación : 117
- Contiene publicidad : Si (de la editorial)
- Dirección postal : C/ Oquendo 14 B. C.P. 28006 Madrid.
- Teléfono : 91 411 20 20
- Dirección electrónica : Imago@teleline.es
- Página web : www.imagocp.com
- Precio de la suscripción : Anual, 7000 ptas. Números sueltos, 2700ptas., números dobles 4000. Suscripción Europa, 100 US\$, suscripción otros países, 120 US,\$
- Otros datos de interés : Revista fundada por A. Vila, A.Caparrós García Moreno, N. Caparrós Sánchez, H. Kesselman, S.López Ornat y los restantes miembros fundadores del Grupo Quipú de Psicoterapia. La publicación se inició en 1976 (Año I, Volumen I). Su difusión es nacional e internacional mediante suscripciones.



Director	: A. Díez Patricio
Editor	: Asociación Española de Neuropsiquiatría
Comité Editorial	: A. Díez Patricio (Dirección) más los miembros del Consejo de Redacción.
Consejo de Redacción	: C. Castilla del Pino, E. Gay Pamos, T. Guijarro Granados, R. Luque Luque, C. Prada Carraco, V. Sánchez Vázquez y J.M. Valls Blanco.
Asesores/Consejo Editorial	: Y.O. Alanen, R. Álvarez Peláez, T. Angosto, V. Aparicio, E. Baca, e. Balbo, G. Barrientos, A. Bauleo, G. Berrios, C. D'Almeida, C. Castilla del Pino, V. Corcés, M. Desviat, J. Espinosa, A. Fernández Liria, J. Fernández Sanabria, M. Ferraz, J. García González, R. Giel, R. García, E. Garralda, O. González, M. González de Chávez, J. Guimón, R. Huertas García-Alejo, N. Kobayashi, A. Lasa, I. Levav, F. Lolas Stepke, F. Marquínez, O. Masson, F. Menéndez, V. Mira, T. Palomo, F. Pereña, J.L. Peset Reig, P. Pichot, F. Potestad, G. Prata, L. Prieto, J. Rallo Romero, A. Rey González, A. Rodríguez, E. Ruiz de Velasco, B. Saraceno, J. Spilzka, J.M. Susperregui, M. Tansella, G.H. Tn Horn, A. Tesoro, J.L. Tizón, J. Tremine y E. Venturini.
Pertenece a una sociedad o asociación	: Asociación Española de Neuropsiquiatría
Nº de publicaciones al año	: 4
Media aproximada de páginas por publicación	: 181
Contiene publicidad	: No
Dirección postal	: Hospital psiquiátrico "Dr. Villacián".C/ Orión, s/n. C.P. 47014 Valladolid.
Teléfono	: 957 48 05 75
Dirección electrónica	: aen@pulso.com
Página web	: www.pulso.com/aen/index.html
Precio de la suscripción	: Anual 36,06 € Individual 9, 62 €
Otros datos de interés	: Dentro de la Junta Directiva de la Asociación, el presidente es M. Hernández Monsalve, la vicepresidenta C. Escudero Alvaro, el secretario general es F. Pérez Pérez y el vicesecretario I. de la Mata Ruiz.

SISO/SAUDE
------------

Director	: D. Simón Lorda
----------	------------------

Editor	: Asociación Gallega de Saúde Mental
Consejo de Redacción	: (d.n.d.)
Consejo Editorial	: (d.n.d.)
Comité de Publicaciones	: D. Simón Lorda (director), J.L. Fernández Sastre, M <sup>a</sup> V. Rodríguez García, M. Filgueira Bouza, M <sup>a</sup> C. Fernández Eiré, S.García-Luengo Álvarez, .Raposo Rodríguez, J.García Fernández, I.Menéndez Ruiz (vocales), y S.Lamas Crego, A.Rodríguez López, T.Angosto, V.Pedreira, J.M.García de la Villa, J.Garrabé (Francia), M.Caldas de Almeida (Portugal), X.Milheiro (Portugal). E.Figueiredo (Portugal), Guillermo Vidal (Argentina) (colaboradores).
Pertenece a una sociedad o asociación	: Asociación Gallega de Salud Mental
Nº de publicaciones al año	: 3
Media aproximada de páginas por publicación	: (d.n.d.)
Contiene publicidad	: (d.n.d.)
Dirección postal	: Apartado de Correos 336. C.P. 15780 Santiago de Compostela. La Coruña.
Teléfono	: (d.n.d.)
Dirección electrónica	: siso@chez.com
Página web	: www.ywz.com/agsm
Precio de la suscripción	: (d.n.d.)
Otros datos de interés	: Entre los miembros de la Junta Directiva de la asociación, constan los siguientes M <sup>a</sup> .D. Domínguez Santos (presidenta), J.L. Fernández Sastre (vicepresidente), M <sup>a</sup> C. Viz Otero (Secretaria), M. Sánchez Pena (vicesecretaria) y C. Alvarez García (Tesorero).

REVISTA DE PSICOTERAPIA Y PSICOSOMATICA
---

Directoras	: J. Alarcón Prieto.
Editor	: Instituto de Estudios Psicosomáticos y Psicoterapia Médica
Consejo de Redacción	: F.J. Alarcón, M.M. Aisa.
Consejo Editorial	: (d.n.d.)

Consejo científico : J.A. Loren Camarero (Valencia), P. Nieto Degregori (Madrid), S. Pérez-Galdós (Madrid), P. Pérez García (Madrid), J.Rallo Romero (Madrid), R.Speziale-Bagliacca (Génova), G. Szwec (París) e I. Vsobiaga (Bilbao).

Pertenece a una sociedad o asociación : Instituto de Estudios Psicosomáticos y Psicoterapia Médica (IEPPM)

Nº de publicaciones al año : 3

Media aproximada de páginas por publicación : 90

Contiene publicidad : Actualmente No (antes sí)

Dirección postal : C/ General Moscardó 15, 6º A. C.P. 28020 Madrid

Teléfono : 91 533 64 70

Dirección electrónica : fcomm@correo.cop.es

Página web : www.ieppm.org/servicios.htm

Precio de la suscripción : Los socios de IEPPM gratis, los no socios 23,44 €

Otros datos de interés : Entre los miembros de la Junta Directiva del Instituto constan R. Cruz Roche (presidente), M. Pérez López, (vicepresidente), R. Corominas (secretario) y F. Granados (Tesorero).

REVISTA DE PSICOLOGÍA DE LA SALUD
-----------------------------------

Director : S. Barriga, J. Rodríguez Marín y José Santacreu.

Editor : Departamento de Psicología de la Salud

Consejo de Redacción : M.V. del Barrio, J. M<sup>a</sup>. León, M. Pérez, M<sup>a</sup> O. Márquez, A. Bados, J. Godoy, R. Peiró, M.A. Simón, J.M<sup>a</sup> Ferré, M.M<sup>a</sup> Mira, V. Rubio, B. VanOss.

Consejo editorial : A. Blanco, R. Bayés, J. Bermúdez, J.C. Brengelman, M.V. del Barrio, C. Eiser, R. Eiser, J.M<sup>a</sup> Farré, C. Fdez, R. Fdz. Ballesteros, J.L. Fdez Trespalacios, J.A. G<sup>a</sup> Rodríguez, J. Godoy, M. Johnston, F.J. Labrador, J.M<sup>a</sup> León, L.M<sup>a</sup> Llavona, S. López-Roig, S. Maes, D. Marks, J.J. Mira, M<sup>a</sup>O. Márquez, J. Olivares, M<sup>a</sup>.A. Pastor, V. Pelechano, M. Pérez, A. Polaino, B. Raveu, E. Ribes, V. Rubio, C. Saldaña, F. Silva, M.A. Simón, G.C. Stone, S. Taylor, J. Toro, M. Valdés, B. VanOss, J. Vila.

Pertenece a una sociedad o asociación : No

Nº de publicaciones al año : 2

Media aproximada de páginas por publicación : 142  
 Contiene publicidad : No  
 Dirección postal : Departamento de Psicología de la Salud. Facultad de Medicina. Universidad de Alicante. Apto. 374. 03080 Alicante.  
 Teléfono : (d.n.d.)  
 Dirección electrónica : (d.n.d.)  
 Página web : (d.n.d.)  
 Precio de la suscripción : (d.n.d.)  
 Otros datos de interés : ---

CUADERNOS DE TERAPIA FAMILIAR
-------------------------------

Director : J.A. Ríos González (Stirpe). (Coordina M<sup>a</sup> J. Chinchón)

Consejo Editorial : S. Alonso (C.Real), M.D. Bartas (Madrid), V. Cagigal (Madrid), M<sup>a</sup>J. Chinchón (Madrid), J.L. Martorell (Madrid), F. Melguizo (Madrid), M. Ríos Lago (Madrid), A. Ríos Sarrio (Castellón), A. Soria (Madrid), Z. Villar (Belide.A.Central).

Consejo Asesor : A.Alcázar, (Madrid), M.Andolfi (Roma), A.Avila (Salamanca), N.Barbagelata (Madrid), A.Carreras (Zaragoza), E.Cazabat (Buenos Aires, Argentina), X.Combariza (Bogotá, Colombia), L.de Nicolás (Deusto, Bilbao), V.de Dios Galocha (Madrid), V.Escudero (La Coruña), A.Espina (San Sebastián), M.Frincheira (Rep.Dominicana), C.Gammer (París), J.García Alba (Madrid), M.Garrido (Sevilla), J.L. González de Rivera (Madrid), E.Gutierrez (Santiago de Compostela), E.Hayward (Nueva York), J.L.Linares (Barcelona), J.L.Marín (Madrid), m.Millán (Valencia), M.B.Moctezuma (México), J.Navarro (Salamanca), M<sup>a</sup>J.Olea (Salamanca), L.Onnis (Roma), R.M<sup>a</sup>.Paliza (Rep.Dominicana), R.Pereira (Bilbao), F.Petricone (Caracas, Venezuela), A.Roche (Barcelona), M.Rodríguez (Rep.Dominicana), J.L.Ruiz de Munain (S.Sebastián), D.Sampaio (Lisboa, Portugal), N.Sánchez (Madrid), R.Sanz (Valencia), E.Troya (México), P.F.Villamarzo (Madrid), A.Wagner (Porto Alegre, Brasil).

Pertenece a una sociedad o asociación : Centro de Diagnóstico y Terapia Familiar y de Parejas. Escuela de Formación en Terapia Familiar.

Nº de publicaciones al año : 3

Media aproximada de páginas por publicación : 59

Contiene publicidad : Si

Dirección postal : Pº de las Delicias 65, bl.A., esc. 3, 2º B. C.P. 28045 Madrid.  
 Teléfono : 91 527 32 56  
 Dirección electrónica : rios@correo.cop.es  
 Página web : www.stirpe.net  
 Precio de la suscripción : España 27,04 € América 45 \$ USA (41,38 €), Europa 41 \$ USA (37,70 €), Mercosur y Caribe 43 \$ USA (39,54 €). Número suelto 9, 62 € más gastos de envío.  
 Otros datos de interés : ---

CLÍNICA Y SALUD
-----------------

Directores : L. Andrés y F. Marín  
 Directores asociados : C. Bragado e I. Calonge  
 Coordinadora de Redacción : A. de Ulloa  
 Editor : Colegio Oficial de Psicólogos. Delegación de Madrid.  
 Comité de Redacción : M. Alaez, C. Alemany, T. Bonet, T de Miguel, E. Chamorro, R. García, J.A. García Higuera, J.A. González, A.I. Maeso, J.J. Miguel Tobal, P. Rodríguez, M.A. Sánchez.  
 Consejo Editorial : A. Aguado, G. Aguirre, V. Andrés, R. Ardila, MªD. Avia, A. Avila, P. Ballesteros, F. Bas, R. Bayés, A.T. Beck, A. Belloch, A. Blanco, C. Botella, J. Buendía, R. Calvo, A. Cano, S. Carballo, J.A. Carroble, N. Clarck, M. Costa, C. Cunarro, J.C. Duro, E. Etxeburua, H. Fernández Álvarez, R. Fernández Ballesteros, J.C. Fernández Catrillo, I. Garate, M. Anxo García, E. García Huete, F. García-Villanova, J. Gutiérrez Terrazas, D.A. Haaga, W.H. Holtzman, E. Irazabal, D. Kauskof, M. Laviana, J.L. Leal, L. Lorenzo, C. Maganto, F. Mansilla, B. Marín, G. Marín, J.D. Matarazzo, F.M. McPherson, MªI. Menoti, B. Moreno, P. Noto, R. Nuñez, B. Olabarría, E. Paolini, V. Pelechano, P. Pérez, J. Rodríguez Marín, MªL. Rubí, MªA. Ruiz, P.G. Schmitz, C. Sendin, A. Torres, S. Tubert, F. Vallejo, M.A. Vallejo, E. Vázquez, P. Vázquez y J. Vila.  
 Pertenece a una sociedad o asociación : (d.n.d.)  
 Nº de publicaciones al año : Hasta el año 2000, 2 publicaciones anuales; los años posteriores hasta la actualidad, 3.  
 Media aproximada de páginas por publicación : 132  
 Contiene publicidad : No

Dirección postal : C/ Cuesta de San Vicente 4, 6ª planta. C.P. 28008 Madrid.  
Teléfono : 91 541 85 04  
Dirección electrónica : dmadrid@correo.cop.es  
Página web : www.cop.es/publicaciones/clínica/clínica.htm  
Precio de la suscripción : Colegiados 20 € no colegiados 30 € tarifa internacional 67 \$ USA, números sueltos 11 €  
Otros datos de interés : ---

ADICCIONES. REVISTA DE SOCIDROGALCOHOL

Director : A. Calafat  
Editor : Socidrogalcohol. Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y otras Toxicomanías.  
Comité de Redacción : C.Alarcón Palacios, M.Amengual Munar, E.Becoña, J.Bedate Villar, J.Bobes, C.Fernández, V.Fernández Merino, J.J.Fernández Miranda, X.Ferrer Pérez, MªP.García Más, J.A.García Rodríguez, Mª.A. Lorenzo Lago, J.J.Llopis Llacer, J.M.Llorente, G.Mejías García, S.Moncada, M.Monrás Aranú, E.Ochoa Mangado, C.Orte Socias, A.Palmer Pol, J.J.Recio, ALRodríguez Martos, M.A.Torres Hernández, A.Vega Fuente.  
Comité Editorial : J.Aizpiri Díaz (Bilbao), F.Alonso Fernández (Madrid), C.Álvarez Vara (Madrid), G.Amador (San José, Costa Rica), W.B.Hansen (Winston Salem, USA), C.Ballús (Barcelona), C.Beautier (Mont de Marsant, France), J.Bergeret (Lyon, France), M. Buscema (Roma), D.Comas Arnau (Madrid), F.Freixa Santfeliu (Barcelona), E.Kalina (Buenos Aires, Argentina), C.Leal Cercós (Valencia), R.Lerner (Lima, Perú), C.G.Leukefeld (Kentucky, USA), F.Marziale (Strasbourg, France), J.Pérez de Arrospace (Bilbao), J.Rodés Teixidor (Barcelona), J.Rodríguez Marín (Alicante), J.F.Rooney (Pennsylvania, USA), M.Sánchez Turet (Barcelona), J.Santodomingo Carrasco (Madrid), J.A.Soler Insa (Barcelona), P.Stocco (Venecia), A.Urbano Márquez (Barcelona), J.Varo Prieto (Pamplona), A.Velasco Martín (Valladolid), E.Velasquez de Pabón (Medellin, Colombia) y J.Martín Pozas.  
Pertenece a una sociedad o asociación : Socidrogalcohol. Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y otras Toxicomanías.  
Nº de publicaciones al año : 4  
Media aproximada de páginas por publicación : 119  
Contiene publicidad : Si  
Dirección postal : C/Rambla 15, 2ª, 3ª. C.P. 07003 Palma de Mallorca

Teléfono : 971 72 74 34  
Dirección electrónica : adicciones@telprof.euociber.es  
Página web : (d.n.d.)  
Precio de la suscripción : (d.n.d.)  
Otros datos de interés : ---

REVISTA DE PSICOLOGÍA GENERAL Y APLICADA

Director : H. Carpintero Capell, A. Dosil, S. Estaún y F. Tortosa.  
Editor : Promolibro  
Consejo de Redacción : J.L. Pinillos, M. Siguán, J. Vila, J.M<sup>a</sup>. Peiró y M<sup>a</sup> T. Anguera.  
Consejo editorial : H. Carpintero, A. Dosil, S. Estaún, F. Tortosa.  
Pertenece a una sociedad o asociación : Sociedad Española de Psicología (S.E.P.)  
Nº de publicaciones al año : 4  
Media aproximada de páginas por publicación : 177  
Contiene publicidad : No  
Dirección postal : C/ El Bachiller 27. C.P. 46010 Valencia.  
Teléfono : 913612029  
Dirección electrónica : (d.n.d.)  
Página web : (d.n.d.)  
Precio de la suscripción : Anual en España 41,47 € en Europa 55,29 € América 69,12 € y números sueltos 11,42 €  
Otros datos de interés : Esta revista es la más antigua de las publicaciones psicológicas en el país, pues viene editándose sin interrupción desde 1946 hasta hoy. Es el órgano de expresión de la Federación Española de Asociaciones de Psicología (FEDAP), organización que en la actualidad prolonga y continua a la anterior Sociedad Española de Psicología, desde su fundación en 1952.

PSICOLOGIA CONDUCTUAL

Director : V.E. Caballo y G. Buela-Casal  
 Editor : Asociación Psicológica Iberoamericana de Clínica y Salud (APICSA)  
 Consejo de Redacción : d.n.d.  
 Consejo Editorial : A. Adán, M<sup>a</sup> T. Anguera, S. Arquiano, D. Ardoz, R. Ardila, A. Bados, D. Barow, E. Becoña, A. Blanco, F.X. Bornas, C. Botella, A. Capafons, J.I. Capafons, J.I. Capafons, E. Cardeña, T.J. Carrasco, J.A. Carroble, A. Catena, P. de Corral, J.A. Cruzado, J.L. Deffenbacher, J. de Paul, A. del Pino, K. S. Dobson, E. T. Dowd, E. Echeburúa, B. Edelstein, E. Falcone, M.D. Fariz, C. Fernández, A. Fernández, L. Florez Alarcón, C.M. Franks, E. Freixa, J.L. Graña, J.F. Godoy, S. N. Haynes, A. Heman, A. Jarne, A.E. Kazdin, R. Ladouceur, L. I. Lega, D.J. Levis, F. López, A. Maldonado, M<sup>a</sup>.L. Mannhl, M.A. Martínez-Cabeza, M.A. Mateo, F.J. Méndez, M.A. Milan, C.Miyazaki, L. Montesinos, J.C. Montero, J.F. Navarro, A.M. Nezu, J. Navas, L. A. Oblitas, D. Paz, A.M. Pérez, a. Prieto, J. Olivares, T. Ollendick, W. Peñate, M. Pérez A., M. Pérez, Z. Pérez, C. Perpiñá, R. M<sup>a</sup>. Raich, L. P. Rehm, T. Rivas, B. Sandín, J. Sanz, L. Seger-Jaco, M. Servera, M.A. Simón, M. Tortella, H. Trujillo, M<sup>a</sup>.I. Vázquez, C. Vázquez, M<sup>a</sup> N. Vera, M.A. Verdugo, R.L. Wessler.

Pertenece a una sociedad o asociación : Asociación Psicológica Iberoamericana de Clínica y Salud (APICSA)  
 N° de publicaciones al año : 3  
 Media aproximada de páginas por publicación : 210  
 Contiene publicidad : Si  
 Dirección postal : Apartado de Correos 1245, C.P. 18080 Granada.  
 Teléfono : 902 117 486  
 Dirección electrónica : apicsa@attglobal.net,  
 Página web : www.apicsa.com  
 Precio de la suscripción : En España 36 € precio especial para colegiados 31 € En el extranjero, 50 €  
 Otros datos de interés : Esta revista comenzó en 1993.

BOLETÍN DE PSICOLOGÍA
-----------------------

Director : J.Seoane (Universidad de Valencia)



Editor : (d.n.d.)  
 Consejo de Redacción : (d.n.d.)  
 Consejo Editorial : M<sup>a</sup> D. Avia (Universidad Complutense de Madrid), M<sup>a</sup>J. Báguena (Univ. Valencia), A. Belloch (Univ. Valencia), J. Bermúdez (UNED), A. Blanco (Univ. Sevilla), I. Caro (Univ. Valencia), E. Echeburúa (Univ. País Vasco), J.M<sup>a</sup>. Fernández-Dois (Univ. Autónoma de Madrid), A. Garzón (Univ. Valencia), C. Genovard (Univ. Autónoma de Barcelona), E. Ibáñez (Univ. Valencia), T. Ibáñez (Univ. Autónoma de Barcelona), J. Mayor (Univ. Complutense de Madrid), J.F. Morales (UNED), F. Munné (Univ. Barcelona), V. Pelechano (Univ. La Laguna), J.L. Pinillos (Univ. Complutense de Madrid), M<sup>a</sup>J. Rodrigo (Univ. La Laguna), A. Rodríguez (Univ. Murcia), A. Rodríguez (Univ. Granada), J. Sánchez Cánovas (Univ. Valencia), G. Serrano (Univ. Santiago), J.M. Tous (Univ. Barcelona), J.L. Vega (Univ. Salamanca), M. de Vega (Univ. La Laguna), J. Vila (Univ. Granada).

Pertenece a una sociedad o asociación : No  
 N° de publicaciones al año : 4  
 Media aproximada de páginas por publicación : 94  
 Contiene publicidad : No  
 Dirección postal : Pº de las Facultades, 10 Bajo. C.P. 46021 Valencia  
 Teléfono : 96 393 31 38  
 Dirección electrónica : (d.n.d.)  
 Página web : (d.n.d.)  
 Precio de la suscripción : (d.n.d.)  
 Otros datos de interés : ---

APUNTES DE PSICOLOGIA
-----------------------

Director : F. Fernández Serra (Universidad de Sevilla)  
 Directores Asociados : A. Luque Lozano (Universidad de Sevilla) y S. Perona Garcelán (Servicio Andaluz de Salud).  
 Editor : Colegio Oficial de Psicólogos, Andalucía Occidental y Universidad de Sevilla.  
 Consejo de Redacción : M. C. Moreno, R. Moreno, J.I. Navarro, S. Perona y J.A. Ramírez..

Consejo Editorial	: M <sup>a</sup> . T. Anguera (Univ. Barcelona), R. Ardila (Univ. Nacional Colombia), S.Barriga (Univ. Sevilla), R. Bayés (Univ. Autónoma Barcelona), S. Benjumea (Univ. Sevilla), A. Blanco (Univ. Autónoma Madrid), J.C. Caracuel (Univ. Sevilla), H. Carpintero (Univ. Complutense Madrid), J.A. Carrobbles (Univ. Autónoma Madrid), B. Castelanosimons (Instituto Pedagógico de La Habana. Cuba), R. de Castro (Consejería de Medio Ambiente, Sevilla), S. Chacón Moscoso (Univ. Sevilla), T. Cook (Northwestern University, USA), J.A. Corraliza (Univ. Autónoma Barcelona), A. Coy (Juzgados de Familia, Sevilla), J. Cruz (Univ. Autónoma Barcelona), C. Cuervas (Servicio Andaluz de Salud, Sevilla), J.P. Diéguez (Servicio Andaluz de Salud, Córdoba), J.C. Duro (Univ. Autónoma Madrid), I.F.J. Cisneros (Univ. Sevilla), F. Fuertes (Univ. Jaime I, Castellón), M <sup>a</sup> P. Galindo Galindo (Univ. Sevilla), P. García Túnez (Servicio Andaluz de Salud, Granada), V. García-Hoz (Univ. Complutense Madrid), C. Giné (Univ. Ramón Llull, Barcelona), P. Goudena (Univ. Utrecht), A. Hernández Gordillo (Ministerio de Trabajo), P. Lacasa (Univ. Alcalá de Henares), M <sup>a</sup> H. Leite Hunziker (Univ. Sao Paulo, Brasil), J. León Carrión (Univ. Sevilla), J.L. León Fuentes (Univ. Sevilla), J.C. León Jariego (Univ. Huelva), J.M <sup>a</sup> . León Rubio (Univ. Sevilla), J. López Ruiz (Univ. Sevilla), A. Maldonado (Univ. Sevilla), A. Maldonado (Univ. Granada), M <sup>a</sup> R. Maluf (Univ. Sao Paulo, Brasil), M. Martínez García (Univ. Sevilla), R. Mendoza (Univ. Huelva), I. Moreno García (Univ. Sevilla), M <sup>a</sup> C. Moreno Rodríguez (Univ. Sevilla), L. Munduate (Univ. Sevilla), A. Muñoz Sánchez (Univ. Málaga), J.I. Navarro Guzmán (Univ. Cádiz), J.M de Pablo (Instituto Nacional de Empleo, Cádiz), J. Palacios (Univ. Sevilla), M.R. Papini (Texas Christian University, USA), M. Pérez García (Hosp. Psiquiátrico. La Habana, Cuba), J.A. Ramírez Fernández (Ayuntamiento de Huelva), J.D. Ramírez Garrido (Univ. Sevilla), F. Revuelta Pérez (Univ. Huelva), E. Ribes (Univ. Guadalajara, México), C. del Río (Univ. Sevilla), Josep Roca (Instituto Nacional de Educación Física de Cataluña), A. Sánchez-Barranco (Univ. Sevilla), J.A. Sánchez Medina (Univ. Sevilla), Tytus Sosnowski (Univ. Varsovia, Polonia), C. Suárez (Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Occidental), J. Trigo (Diputación Sevilla), J. Vila (Univ. Granada).
Pertenece a una sociedad o asociación	: Colegio Oficial de Psicólogos Andalucía- Occidental.
Nº de publicaciones al año	: 3
Media aproximada de páginas por publicación	: 169
Contiene publicidad	: No
Dirección postal	: Colegio Oficial de Psicólogos. Andalucía Occidental. C/ Carlos de Cepeda 2, 2ª Planta. C.P. 41005 Sevilla.
Teléfono	: 954 663 076
Dirección electrónica	: dsevilla@correo.cop.es
Página web	: www.cop.es/delegaci/andocci/aoccidental.htm.
Precio de la suscripción	: 24,04 €
Otros datos de interés	: ---

## REVISTA DE PSICOANALISIS DE MADRID

Director	: J.L. López-Peñalver
Editor	: Asociación Psicoanalítica de Madrid
Secretario	: J. Tabares
Consejo Editorial	: S. Aduriz, R. Cruz Roche, A. Escrivá, P. Grieve, M <sup>a</sup> Hernández, D. Schoffer e I. Usobiaga. Secretario J. Tabares
Pertenece a una sociedad o asociación	: Asociación Psicoanalítica de Madrid
Nº de publicaciones al año	: 2
Media aproximada de páginas por publicación	: 156
Contiene publicidad	: No
Dirección postal	: C/ Velázquez 94. C.P. 28006 Madrid.
Teléfono	: 91 431 05 33
Dirección electrónica	: apma@retemail.es
Página web	: www.apmadrid.com
Precio de la suscripción	: España 45,68 € Europa 48,89 € América 42,07 € y el resto del Mundo 66,44 €
Otros datos de interés	: Esta revista comenzó a editarse en 1985 precedida desde el año 1987 por la publicación del Boletín del Grupo de Psicoanálisis de Madrid.

## PSICOTHEMA

Director	: J. Muñiz Fernández
Editor	: Colegio Oficial de Psicólogos-Delegación Norte y Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo.
Consejo de Redacción	: J. Muñiz, J.L. Arias, M. Pérez, G. Vallejo, C. Nuñez, R. Secades, S. Lemos y F.R. Fernández Hermida

Consejo Editorial	: L. Almeida, M <sup>a</sup> . T. Anguera, I. Aragonés, J. Arnau, M. Ato, M <sup>a</sup> . D. Avia, S. Ballesteros, R. Baués, A. Belloch, V.P. Bingman, A. Blanco, C. Botella, A. Caparrós, T.J. Carew, H. Carpintero, M. Carretero, J. A. Carroble, C. Catania, L. M. Cruz-Orive, L. Delbeke, J.D. Dellius, J.M. Domenech, R. Fernández-Ballesteros, J.L. Fernández Trespalacios, P. J. Ferrando, A. Fierro, K. V. Fite, E. Freixa, J.E. García, E. García Cueto, V. García Hoz, P. Gil, J.A. González, H. González-Pardo, A. Guillamón, R. K. Hambleton, E. Ibáñez, L. Jañez, F. Jiménez Burillo, D.A. Johnson, F.J. Labrador, L. López, S. López Ornat, F. Lowe, A. Maciá, J.M <sup>a</sup> Martnienz, G. Marty, J. Mayor, G. Mellenbergh, I. Morgado, F. Munné, M <sup>a</sup> .C. Muñoz Tedó, J.E. Ortega, J. Pascual, V. Pelechano, C. Peña, H. Peraita, J.L. Pinillos, V. Ponsoda, G. Prieto, A. Puerto, E. Ribes, M. Roca, F.J. Rodríguez, J. Rodríguez, R. San Martín, C. Santisteban, G. Serrano, V. Simón, S. Sireci, A. W. Staats, L. Stinus, H. Swaminathan, J.M <sup>a</sup> Tous, J. Vila.
Pertenece a una sociedad o asociación	: Colegio Oficial de Psicólogos- Delegación Norte.
Nº de publicaciones al año	: 3
Media aproximada de páginas por publicación	: 130
Contiene publicidad	: No
Dirección postal	: C/ Idelfonso Sánchez del Río 4, 1º -B. C.P. 33001 Oviedo.
Teléfono	: 98 528 57 78
Dirección electrónica	: dasturias@correo.cop.es
Página web	: www.cop.es/publicaciones/psicothema/
Precio de la suscripción	: Anual. Desde instituciones nacionales 100 € desde instituciones extranjera 115 € Suscripción individual nacional 40 € individual extranjera 55 €
Otros datos de interés	: ---

REVISTA ESPAÑOLA DE TERAPIA DEL COMPORTAMIENTO
--

Director	: L. Llavona
Editor	: Asociación Española de Terapia del Comportamiento
Comité de Redacción	: J. Cáceres, E. Cervantes, M. Costa, F. Labrador y E. Sánchez
Consejo Editorial	: (d.n.d.)

Pertenece a una sociedad o asociación : Asociación Española de Terapia del Comportamiento

Nº de publicaciones al año : 3

Media aproximada de páginas por publicación : 120-150

Contiene publicidad : (d.n.d.)

Dirección postal : AETCO. Apartado de Correos, 9029. Madrid.

Teléfono : (d.n.d.)

Dirección electrónica : (d.n.d.)

Página web : (d.n.d.)

Precio de la suscripción : (d.n.d.)

Otros datos de interés : Fundada en 1982. El primer número se edita durante el II Congreso de la Asociación (AETCO) y recoge algunos trabajos presentados en el I Congreso.

ENERGÍA, CARÁCTER Y SOCIEDAD
------------------------------

Director : X. Serrano Hortelano.

Editor : Escuela Española de Terapia Reichiana (ES.TE.R)

Comité de Redacción : F. Navarro, J. Alemany, M. Sánchez Pinuaga, M. Redón, A. Setas, C. Aznar, J. Vilchez, T. Paredes, J.A. Larraza, P. Llorente, I. Montero-Ríos, J. Ferrando Alemany, J.A. Colemares, C. Martínez, J. Monteur.

Consejo Editorial :

Pertenece a una sociedad o asociación : Escuela Española de Terapia Reichiana

Nº de publicaciones al año : 2

Media aproximada de páginas por publicación : 112

Contiene publicidad : No

Dirección postal : C/ República de Guinea Ecuatorial 4, 1º - C, C.P. 46022 Valencia, y C/ Serpis nº 36-34, C.P. 46022 Valencia.

Teléfono : 96 372 84 35

Dirección electrónica : (d.n.d.)  
Página web : www.esternet.org  
Precio de la suscripción : Datos año 2000; anual en España 2.500 ptas., en el extranjero 40\$; bianual en España 4.500 ptas., en el extranjero 55 \$, trianual en España 6.700 ptas., en el extranjero 80\$. Números sueltos 1.200 ptas.  
Otros datos de interés : ---

REVISTA DE ANALISIS TRANSACCIONAL Y PSICOLOGIA HUMANISTA

Director : Junta Directiva de AESPAT  
Editor : Asociación Española de Análisis Transaccional –AESPAT-  
Consejo de Redacción : (d.n.d.)  
Consejo Editorial : Dirección institucional la Junta directiva de la AESPAT  
: Dirección técnica J. García Moreno y A. Ares Parra.  
Pertenece a una sociedad o asociación : Asociación Española de Análisis Transaccional –AESPAT  
Nº de publicaciones al año : 2  
Media aproximada de páginas por publicación : 58  
Contiene publicidad : No  
Dirección postal : C/ Isaac Peral, 16. Bajo-izquierda. C.P. 28015 Madrid.  
Teléfono : 91 433 94 13  
Dirección electrónica : aesp@mundofree.com y/o joalcus@bch.navegalia.com  
Página web : (d.n.d.)  
Precio de la suscripción : (d.n.d.)  
Otros datos de interés : ---

REVISTA DE HISTORIA DE LA PSICOLOGÍA

Director : H. Carpintero  
 Editor : Departamento de Psicología Básica, Metodología, Psicología y Psicología Social.  
 Consejo de Redacción : C. Calatayud, M<sup>a</sup>V. Mestre, C. Esteban, R. Bañuls, M<sup>a</sup>J. López y C. Civera  
 Consejo Editorial : R. Ardila, W. Bringmann, A. Caparrós, J.M<sup>a</sup> Gondra, V. Pelechano, B. Ross, M<sup>a</sup>. G. Ash, J. Brozek, P. Laín Entralgo, J. Mañas, J.L. Pinillos y W. Woodward.  
 Pertenece a una sociedad o asociación : Sociedad Española de Historia de la Psicología  
 N° de publicaciones al año : 4  
 Media aproximada de páginas por publicación : 90-95  
 Contiene publicidad : No  
 Dirección postal : Facultad de Psicología. Avda. Blasco Ibáñez 21. C.P. 46010 Valencia.  
 Teléfono : 963864420  
 Dirección electrónica : ---  
 Página web : ---  
 Precio de la suscripción : anual 3.000 ptas (datos 1999).  
 Otros datos de interés : Esta revista viene publicándose ininterrumpidamente desde el año 1980. Ha publicado trabajos en varias lenguas, recoge aportaciones de las distintas líneas de la historia de la psicología de las universidades españolas y extranjeras. Desde 1989 ha sido también órgano de expresión de la Sociedad Española de Historia de la Psicología.

ANSIEDAD Y ESTRÉS
-------------------

Director : A. Cano Vindel  
 Editor : Cano Vindel y J. M. Tobal  
 Consejo de Redacción : M. Betés, M. Chóliz, E. García Fernández–Abascal, P. Gómez, H. González Orid, J. M<sup>a</sup>. Hernández López, J. Martín García, F. Miguel Tobal, F. Palmero, J. Pérez Pareja.

Consejo Editorial	: J. M <sup>a</sup> . Arredondo, J. L. Ayuso, J. Bermúdez, H. Carpintero, J. A. Carroble, C. S. Carver, J. Contraux, E. Echeburúa, M. W. Eysenck, R. Fernández-Ballesteros, J. Fernández Castro, P. Ferrándiz, A. Galeazzi, V. Garrido, M. Gutiérrez, S. E. Hobioll, F. J. Labrador, J. Mayor, R. Navarro, G. Pérez Manga, J. L. Pinillos, J. M <sup>a</sup> . Prieto, A. Puente, J. Rodríguez Marín, P. Sánchez López, R. Schwarzer, F. Silva, C. D. Spielberger, M. Valdés, H. M. Vander Ploeg, J. Vila.
Pertenece a una sociedad o asociación	: Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés
Nº de publicaciones al año	: 3
Media aproximada de páginas por publicación	: 109
Contiene publicidad	: No
Dirección postal	: Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés. Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid, Buzón 23. Universidad Complutense de Madrid, Campus de Somosaguas, 28023 Madrid.
Teléfono	: 913943111
Dirección electrónica	: seas@psi.ucm.es
Página web	: www.ucm.es/info/seas/revista
Precio de la suscripción	: Anual y en España suscripción normal 33€, suscripción instituciones 54€, paramiembros del Colegio Oficial de Psicólogos, Colegio de Médicos y estudiantes, 27€ Anual y en el Extranjero suscripción normal 45\$ US, y suscripción instituciones 75\$ US.
Otros datos de interés	: ---

REVISTA IBEROAMERICANA DE DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN PSICOLÓGICA
--

Directores	: M <sup>a</sup> . M. Casullo, D. Rodríguez Silva, F. Jiménez Gómez y A.M.B. Biaggio
Editor	: M <sup>a</sup> .M. Casullo, F. Jiménez, D. Rodríguez y A.M.B. Biaggio.
Consejo de Redacción	: (d.n.d.)



Consejo Editorial	: A. Aguado Díaz (Univ. Oviedo), G. Ardoino, (Univ. Católica, Montevideo, Uruguay), L.Almeida (Univ. Do Minho, Portugal), E. Álvarez Alcántara (Univ. Autónoma, Morelos, México), A. Ávila-Espada (Univ. Salamanca), S. Benedetti (Univ. República, Uruguay), A. Blanco Picabia (Univ. Sevilla), M.D.Calero (Univ.Granada), N. Contini (Univ. Tucumán, Argentina), A. Consoli (Stanford University, California, USA), r. Fernández Ballesteros (Univ. Autónoma Madrid), M.Flores Galaz (Univ. Autónoma, Yucatán, México), M. Forns (Univ. Barcelona, España), R. Frank Verthelyi (Virginiaia Polytechnic Institut and State University, USA), M. Garaigordobil (Univ. País Vasco), J. García Nose (Univ. Católica, Asunción, Paraguay), N. Leibovich, (Argentina), M.E. Lucio Gómez-Maqueo (UNAM, México), C. Maganto (Univ. País Vasco), M. Maristany (Univ. Buenos Aires, Argentina), B. Mercado (Univ. del Salvador, Buenos Aires, Argentina), N. Monsson (Univ. Nacional Mar de Plata, Argentina), A. Passalacqua (Asociación de Rorschach Argentina), T. Piacente (Univ. La Plata, Argentina), N. Rodríguez Trujillo (Psiconsult, Caracas, Venezuela), C. Rodríguez Sutil (Univ. Complutense Madrid), N. Salorzano Domínguez (Univ. Iberoamericana, México),  M.M. Simoes (Univ. Coimbra, Portugal), C.Thorne (U. Católica, Lima, Perú).
Pertenece a una sociedad o asociación	: AIDEP–Asociación Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica
Nº de publicaciones al año	: 2
Media aproximada de páginas por publicación	: 137
Contiene publicidad	: Si
Dirección postal	: AIDEP.Dpto.de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos. Avda. de la Merced, 109-131.C.P.37005 Salamanca.
Teléfono	: (d.n.d.)
Dirección electrónica	: (d.n.d.)
Página web	: <a href="http://www.aucal.edu/instituciones/aidep/ridep">www.aucal.edu/instituciones/aidep/ridep</a>
Precio de la suscripción	: (d.n.d.)
Otros datos de interés	: ---

ANUARIO DE PSICOLOGÍA
-----------------------

Director	: M. Siguán
Editor	: Los cinco departamentos de la Facultad de Psicología Psicología General, Psicología Social, Psicología Experimental, Psicología Evolutiva y Diferencial y Psicología Fisiológica.

Consejo de Redacción : M<sup>a</sup>. Forns, F. Gabuccio, J.M<sup>a</sup>. Malapeira, C. Riba  
 Consejo Editorial : A. Andrés, M.J. Apter, L. Barraquer, J.P. Bronckart, H. Carpintero, E. Folch, M. Freixa, M<sup>a</sup> L. Honrubia, C. Junqué, G. Mugny, J. Muñoz, J. Paillard, J. Palacios, M. Richelle, A. Rodríguez, J. Sabater, N. Sebastian, J. Seoane, A. Teberosky, J.R. Torregosa.

Pertenece a una sociedad o asociación : No

N° de publicaciones al año : 4

Media aproximada de páginas por publicación : 160

Contiene publicidad : Sí

Dirección postal : Facultad de Psicología. Universitat de Barcelona. Psseig de la Vall d'Hebron, 171. 08035 Barcelona

Teléfono : 93 334 61 00

Dirección electrónica : pquevedo@psi.ub.es y msiguan@psi.ub.es

Página web : www.ub.es/psicolog/anuari/anuari1.html

Precio de la suscripción : Anual en España 34,70 € en Europa y América 63 \$ .

Otros datos de interés : Se fundó en 1969, por el Departamento de Psicología de la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad de Barcelona, dirigida por M.Siguán.

REVISTA DE PSICOLOGÍA - UNIVERSITAT TARRACONENSIS
---

Director : J. Miró Martínez

Editor : Departamento de Psicología. Universitat Rovira i Virgili

Consejo de Redacción : (d.n.d.)

Consejo Editorial : M.T. Anguera (Univ.Barcelona), J.Bach (Univ.Autónoma Barcelona), A.Blanco(Univ.Sevilla), A.Caparrós(U.Barcelona), H.Carpintero (Univ.Complutense Madrid), C.Coll(Univ.Barcelona), M.W.Eysenck (Univ.London), L.Mayor (Univ.Valencia), J.A.Mora (Univ.Málaga), J.Muñoz (Univ.Oviedo), J.M<sup>a</sup>.Peiró (Univ.Valencia), F.Tortosa (Univ.Valencia), J.M<sup>a</sup>.Tous (U.Barcelona), F.Ribas (Univ.Valencia), J.L.Vega (Univ.Salamanca).

Consejo de Redacción : J. Boada Grau, P. Ferré Romeu, U. Lorenzo Seva, J. Lluís Roig Serra, E. Rubio Asensio. Secretaria de Redacció N. Vázquez Orellana  
 Pertenece a una sociedad o asociación : No  
 Nº de publicaciones al año : 2  
 Media aproximada de páginas por publicación : 200  
 Contiene publicidad : Sí  
 Dirección postal : Dpto. de Psicología. Facultat de Ciències del'Educació i Psicologia. Carretera de Valls, s/n.C.P. 43007 Tarragona  
 Teléfono : 97 75 58 075  
 Dirección electrónica : tarraconensis@fcep.urv.es  
 Página web : www.psico.fcep.urv.es  
 Precio de la suscripción : Datos año 2.000; Anual ordinaria 3.500ptas., instituciones 7.000ptas. Y estudiantes 3.000ptas. Bianaual ordinaria 6.500ptas., instituciones 13.500ptas. Y estudiantes 5.500ptas.  
 Otros datos de interés : ---

FREUDIANA
-----------

Director : D. Cena  
 Editor : Escuela Europea de Psicoanálisis-Catalunya  
 Equipo-responsables de la Sección : S.Brigari, E.Faire, P.Foz, E.Gadea, C.Galamán, F.Vilá y R.A.Zaidel. Redactor asociado V.Palomera.  
 Consejo de Redacción : J.R. Lairisa, L.López, J.García, A.Rodríguez. Miembros de la escuela la caniana de psicoanálisis.  
 Asesor Editorial : J.Alain Miller  
 Pertenece a una sociedad o asociación : Escuela Lacaniana de Psicoanálisis.  
 Nº de publicaciones al año : 3  
 Media aproximada de páginas por publicación : 130

Contiene publicidad : No  
Dirección postal : C/Diagonal 333, 3º,1ª.C.P. 08037 Barcelona  
Teléfono : (d.n.d.)  
Dirección electrónica : cdclp@ilimit.es  
Página web : www.ilimit.com/cdalp/freudiana/portada.htm  
Precio de la suscripción : 25,25  
Otros datos de interés : Se edita en Barcelona desde 1990. Hasta ahora se han publicado 36 números.

TEMAS DE PSICOANÁLISIS
------------------------

Director : (d.n.d.)  
Editor : Sociedad Española de Psicoanálisis  
Comité de Redacción : B.Anguera, Mª A.Vinent, M.del Valle Laguna..  
Comité editorial formado por : (d.n.d.)  
Pertenece a una sociedad o asociación : Sociedad Española de Psicoanálisis  
Nº de publicaciones al año : 1  
Media aproximada de páginas por publicación : 160  
Contiene publicidad : No  
Dirección postal : C/Alacant 27. Entlo B.08022 Barcelona  
Teléfono : 93 212 58 39  
Dirección electrónica : sepbibli@minorisa.esyseps@minorisa.es  
Página web : www.socespi.org/index.asp  
Precio de la suscripción : Anual 15,03€  
Otros datos de interés : ---

COGNITIVA
-----------

Director	: (d.n.d.)
Editor	: M.Carreiras (Univ.LaLaguna).
Editores asociados	: L.J.Fuentes (Univ.Almería), B.Rapp (JohnsHopkinsUniverstity), N.Sebastián (Univ.Barcelona)
Ayudante Editorial	: A.Domínguez (Univ.LaLaguna)
Consejo de Redacción	: (d.n.d.)
Consejo Editorial	: L. Aguado (Univ. Complutense de Madrid), J. Alegría (Univ. Llibre deBruxelles), S. Algarabel (Univ. Valencia), J. Altarriba (Univ. at Albany, SUNY), G. Altmann (York University), M.T. Bajo (Univ. Granada), J. Barroso (Univ. La Laguna), E. Btes (Univ. of California, San Diego), M. Blanco (Univ. de Santiago), J. Botella (Univ. Autónoma Madrid), J.J. Cañas (Univ. Granada), F.Cuetos (Univ. Oivedo), M.de Vega (Univ. La Laguna), A. Fernández (Univ. Salamanca), J.M. Fernández-Dols (Univ. Autónoma Madrid), A. Galburda (Harvard Medical School), J.E. García Albea (Univ. Rovira y Virgili), M.Gutiérrez-Calvo (Univ. La Laguna), J.M. Igoa (Univ. Autónoma Madrid), J. Jiménez E. (Univ. La Laguna), L. Jiménez (Univ. Santiago), C. Junqué (U. Barcelona), P. Leone (Harvard University), M. López (Univ. Oviedo), J.A. García Madruga (UNED), A. Maldonado (Univ. Granada), H. Matute (Univ. Deusto), J. Mehler (EHESS, París, SISSA, Trieste), I. Morgado (Univ. Autónoma Barcelona), D. Páez (Univ. País Vasco), C. Pallier (EHESS, París), M. Perea (Univ. Valencia), A. Puerto (Univ. Granada), M.J. Rodrigo (Univ.La Laguna), J.Seguí (CNRS y Univ. René Descartes, París), P. Tudela (Univ. Granada), F. Valle Inclán (Univ. La Coruña).
Pertenece a una sociedad o asociación	: No
Nº de publicaciones al año	: 1o2
Media aproximada de páginas por publicación	: 115
Contiene publicidad	: Sí
Dirección postal	: Departamento de Psicología Cognitiva. Universidad de la Laguna. Campus de Guajara, 38205 La Laguna, Tenerife.
Teléfono	: 922 317 637
Dirección electrónica	: <a href="mailto:cognitiv@ull.es">cognitiv@ull.es</a>
Página web	: <a href="http://www.webpages.ull.es/users/cognitiv">www.webpages.ull.es/users/cognitiv</a>
Precio de la suscripción	: Individual 50 € institucional 145 €
Otros datos de interés	

REVISTA DE PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA Y SALUD

Directores	: A. Ávila-Espada y C. Rodríguez Sutil
Editor	: (d.n.d.)
Comité de Redacción	: M. Aburto, A. Bastos, M. Crespo, S. Espinosa, C. García de Robles, S. García Valdecasas, A. Gasparino, G. Kunzli, J.M. Pinto, M <sup>a</sup> L. Rubí, A. Viada, P. Vivar.
Consejo Editorial	: S. Alemán (Univ. Las Palmas, Gran Canaria), H. Bleichmar (Elipsis, Madrid), C. Cabello (Quipú, Madrid), V. Cabré (Fundación Vidal i Barraquer, Barcelona), G. Cpogrossi (Società Italiana de Psicoterapia Psicoanalítica, Roma), E. Chamorro (Univ. Complutense Madrid), E. Dío Bleichmar (Elipsis, Madrid), V.de Dios (Instituto Oskar Pfister, Madrid), R. Fernández (Asociación Psicoanalítica Argentina, Buenos Aires), P.F.Villamarzo (Instituto Oskar Pfister, Madrid), B.Freire (S. Forum de Psicoterapia Psicoanalítica, Madrid), A. García de la Hoz (Quipú, Madrid), A. Genovés (S. Forum de Psicoterapia Psicoanalítica, Madrid), J. Gimillo (Quipú, Madrid), C. Gómez (UNED, Madrid), M. Grimau (Quipú, Madrid), J.Guimón (Univ. Ginebra), G.Gutiérrez (Univ. Complutense Madrid),J.Jiménez Avello (Asociación Perspectiva Psicoanalítica, Madrid), H. Kächele (Univ. Ulm, Alemania), H. Kesselman (Centro de Psicoterapia Operativa, Buenos Aires), B.Killingmo (Instituto de Psicología Oslo, Noruega), A. Leibovich de Duarte (S.Argentina de Psicoanálisis, Buenos Aires), J.L. Lobo Bustamante (Centro de Estudios y Aplicación del Psicoanálisis, Madrid), J.L. Lledó (Centro Psicoanalítico de Madrid), C. Maganto (Univ. del País Vasco), J.M. Marinas (Univ. Complutense Madrid), L.Martín Cabré (Asociación Psicoanalítica de Madrid), M. Martínez Belloch (Univ. Valencia), P. Mignone (Rapaport-Klein Study Group, Parma, Italia), M. Mitjavila (Sociedad Española de Psicoanálisis, Barcelona), A. Pampliega de Quiroga (Escuela de Psicología Social fundada por E. Pichon Rivièrre, Buenos Aires), P. Pérez (Fundación Jiménez Díaz, Madrid), E. Pavlovsky (Centro de Psicodrama Psicoanalítico Grupal, Buenos Aires), J. Poch (Sociedad Española de Psicoanálisis, Barcelona), R. Prieto (CSM Las Lagunas, Mijas-Costa, S.A.S., Málaga), J. Puget (Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo, Buenos Aires), J. A. Ríos (STIRPE, Madrid), C. Santamarina (CIMOP, Madrid), T.Santías (Quipú, Madrid), R.D. Stolorow (Institute for Contemporary Psychoanalysis, USA), J. Tizón (U. de Salut Mental de Sant Martí N., Barcelona), M. Valcarce (Asociación Psicoanalítica de Madrid), J.M <sup>a</sup> . Velasco (U.Complutense, Madrid).
Pertenece a una sociedad o asociación	: Instituto de Formación en Psicoterapia Psicoanalítica y Salud Mental
Nº de publicaciones al año	: (d.n.d.)
Media aproximada de páginas por publicación	: (d.n.d.)
Contiene publicidad	: (d.n.d.)

Dirección postal : C/ Príncipe de Vergara 35, Bjo Dcha. C.P. 28001 Madrid.  
Teléfono : 91 577 69 39  
Dirección electrónica : intersubjetivo@quipu-insituto.com  
Página web : www.quipu-instituto.com  
Precio de la suscripción :  
Otros datos de interés : Esta asociación es miembro de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas y de la International Association of Group Psychotherapy. Además el miembro del Council of Editors of Psychoanalytic Journals.

#### PAPELES DEL PSICÓLOGO

Director : J.C. Duro Martínez  
Editor : Colegio Oficial de Psicólogos. España  
Comité de Redacción : M. Aláez, J.L. Esteban, M. Matellanes, A. Montserrat, S. Perona y A. Rodríguez Nespereira  
Consejo Editorial : Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Psicólogos.  
Consejo Asesor : J.A. Aldaz, E. Alonso, I. Amigo, J.I. Aragonés, J. Arévalo Serrano, P. Arránz, J.M<sup>a</sup> Arredondo, D. Artiaga, M<sup>a</sup> Dolores Avia, S. Ayestarán, F. Bas, V. Bermejo, A. Blanco, C. Botella, C. Bragado, G. Buela, J. Buendía, V. Caballo, F. Cabello, J. Cáceres, R. Calvo, F. Calvo, C. Camarero, A. Cañas, A. Capafons, J.C. Caracuel, H. Carpintero, M. Carretero, J.A. Carrobles, M. Costa, A. Coy, S. Cubo, P. Cueto, F. Díaz Albo, M<sup>a</sup>J. Díaz-Aguado, J.A. De Diego, R. De Diego, A. Duarte López, R. Fernández-Ballesteros, N. Fernández Losa, J. Fernández Del Valle, C. Fernández Rodríguez, A. Fornos, E. García Huete, J.M.A. García Martínez, M. Anxo García Álvarez, C. Gilolmo, J. Gómez Amor, J.L. González Fernández, J.A. González García, J. Gutiérrez Terrazas, A. Hernández Goridillo, F. Jiménez Burillo, C. Jiménez Jiménez, A.T. Kreuz, F.J. Labrador, S. Lemos, J.C. León Jarriego, J.R. Loitegui, R. Longhi, A. Lousa, A. Maciá, E. Martín, M.A. Martínez Esteban, J.J. Mira, L. Montoro, J. Muñiz, N. Naranjo, C. Navalón, J.I. Navarro Guzmán, L. De Nicolás, S. Ortega Cuenca, J.M<sup>a</sup>. Peiró, P. Pérez García, M. Pérez Álvarez, F. Pérez Quintana,  
J.L. Pinillos, J.A. Portellano, J.M<sup>a</sup> Prieto, I. Quintanilla, F. Ramos, J. Rodríguez Marín, C. Rodríguez Sutil, J.I. Rubio, C. Samaniego, A. Sánchez Navarro, J. Urra, M.A. Vallejo y J. Vila.  
Pertenece a una sociedad o asociación : Colegio Oficial de Psicólogos. España  
Nº de publicaciones al año : 3

Media aproximada de páginas por publicación : 85  
Contiene publicidad : Si  
Dirección postal : Secretaría Estatal del Colegio Oficial de Psicólogos. España. C/ Conde Peñalver 45, 5º Izq. C.P. 28006 Madrid.  
Teléfono : 91 444 90 20  
Dirección electrónica : secop@correo.cop.es  
Página web : www.cop.es  
Precio de la suscripción : anual, 9 €  
Otros datos de interés : ---

EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT

Director : R.Fernández-Ballesteros y F. Silva.  
Editor : R.Fernandez-Ballesteros y R. Steyer  
Consejo de Redacción : Dava Bartram (UK), Gian Vittorio Caprara (Italy), Jan F. Ter Laak (The Netherlands); Fons van de Vijver.  
Consejo Editorial : M. Teresa Anguera, C. Barbaranelli, L. Bergman, JD Cone, TD Cook, P de Boeck, EEJ de Bruyn, The JE Exner, GH Fisher, M Forns, A Godoy, J. Gregoire, J. Guichard, RK Hambleton, LF Hornke, RH Moos, K Pawlik, D Schulte, D Silva, F Silva, F Stoll, J Strelau, Ib Weiner, H. Westemeyr,  
Pertenece a una sociedad o asociación : European Association of Psychological Assessment (EAPA)  
Nº de publicaciones al año : 3  
Media aproximada de páginas por publicación : 100  
Contiene publicidad : Si  
Dirección postal : Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Madrid. C.P. 28049.  
Teléfono : 91 397 51 81  
Dirección electrónica : r.fballesteros@uam.es  
Página web : <http://www.uam.es/Psicologia/eapa/ejpa.html>



Precio de la suscripción : Instituciones, anualmente 130 € Personales anualmente 78 € Precio Especial Miembros Colegio Oficial de Psicólogos 44 € Números sueltos 54 € Miembros de la European Association of Psychological Assessment gratis.

Otros datos de interés

#### SELECCIONES DE PRENSA

Director : F.J. Martínez Fernández.  
Editor : Colegio Oficial de Psicólogos. Delegación de Madrid.  
Consejo de Redacción : P. Rodríguez  
Consejo Editorial : ---  
Pertenece a una sociedad o asociación : Colegio Oficial de Psicólogos-Madrid.  
Nº de publicaciones al año : 11  
Media aproximada de páginas por publicación : 75  
Contiene publicidad : No  
Dirección postal : C/ Ramiro II, 6 Bajo. C.P. 28003 Madrid.  
Teléfono : 91 541 99 99 extensión 3 para suscripciones, y extensión 2 para información.  
Dirección electrónica : revistas\_copm@correo.cop.es  
Página web : www.copmadrid.org  
Precio de la suscripción : Colegiados de Madrid 46 € Otros colegiados 56 € no colegiados 62 € Nº suelto 7 €  
Otros datos de interés : ---

#### REVISTA ELECTRÓNICA DE MOTIVACION Y EMOCIÓN (R.E.M.E)

Director Técnico : M. Mollar Villanueva  
Editor : E. Fernández-Abascal  
Consejo de Redacción : ---

Consejo Editorial	: A. Breva-Asensio, A. M <sup>a</sup> García-León, A. Cano-Vindel, A. Clemente, A. Puente, A. Téllez, C.G. Aragón, C. Ávila, D. Páez, D. Byrne, E. Ibáñez, E. Quiñones, E. Munar, E. Cantón, E. Barberá, F. Calvo, F. Fuertes, F.J.Labrador, F. Tortosa, G.J. Taylor, H.González Ordi, J. Vila, J. Roselló, J. Motó, J.Pérez Pareja, J. Moix, J. Furedy, J. Fernández-Castro, J. Cáceres, J.L. Miralles, J.L. Fernández-Trespacios, J.M <sup>a</sup> . Fernández-Dols, J.M. Rodríguez, J.E. LeDoux, J.A. Mora, J.J.Miguel-Tobal, J. Mayor, P.M.Mateos, P. Lang, L.Mayor, L.Montoro, M <sup>a</sup> .D. Martín Díaz, M <sup>a</sup> J. Lafuente, M.Gutiérrez-Calvo, M. Ramos, M. Chóliz Montañés, M.A. Mateo, M.A. Vallejo, O. Landeta, P. Ferrándiz, P. Jiménez Sánchez, R. Ballester, R.H. Rosenman, R.B. Zajone, R. Clemente, V. Garrido.
Pertenece a una sociedad o asociación	: Asociación de Motivación y Emoción
Nº de publicaciones al año	: Electrónicamente, dos, uno de ellos doble y de carácter monográfico. En la versión impresa un número al año donde se recogen los dos que se publican electrónicamente.
Media aproximada de páginas por publicación	: (d.n.d.)
Contiene publicidad	: (d.n.d.)
Dirección postal	: R.E.M.E. Universitat Jaume I. Campus de la carretera de Borriol. 12080 Castellón
Teléfono	: (d.n.d.)
Dirección electrónica	: <a href="mailto:reme@reme.uji.es">reme@reme.uji.es</a>
Página web	: <a href="http://www.reme.uji.es">www.reme.uji.es</a>
Precio de la suscripción	: Al ser gratuito el acceso a la revista por Internet, los escasos números que se ponen a la venta impresos se hacen a un precio de 6 €

## **X.5 Apéndice E, correspondiente al capítulo VII.**

**Documento Base para la formación posgraduada de psicólogos especialistas en Psicología Clínica a través de un Sistema P.I.R.**

**Documento suscrito por el Colegio Oficial de Psicólogos y la Asociación Española de Neuropsiquiatría acerca de la formación de especialistas en Psicología Clínica a través de un Sistema P.I.R.**

**Documento Marco sobre la Formación Posgraduada en Psicología Clínica a través de un sistema P.I.R.**

**Real Decreto 2490/1998 de 20 de noviembre, por el que se crea y regula el Título Oficial de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica.**

**Sentencia de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Supremo (Sección cuarta) al Recurso Contencioso-Administrativo número 49/1999 interpuesto por Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.**

**Sentencia de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Supremo (Sección cuarta) al Recurso Contencioso-Administrativo número 49/1999 interpuesto por la Asociación Gallega de Psicólogos Clínicos y Psicoterapeutas de la práctica privada.**