

Ficha Técnica: Intervención y Tratamiento Neuropsicológico y Psicofarmacológico
Curso 2025/2026

Asignatura

Nombre Asignatura	Intervención y Tratamiento Neuropsicológico y Psicofarmacológico
Código	100000675
Créditos ECTS	6.0

Plan/es donde se imparte

Titulación	Doble Grado en Psicología y Maestro en Educación Primaria (Plan 2020)
Carácter	OBLIGATORIA
Curso	4

Datos Generales

➤ PROFESORADO

Javier Andrés García Castro

➤ CONOCIMIENTOS RECOMENDADOS

Psicobiología y fundamentos de biología. Procesos psicológicos básicos. Evaluación psicológica y psicometría. Lógica. Redacción y análisis crítico de textos científicos.

➤ OBJETIVOS TEÓRICOS

Proporcionar conocimientos actualizados sobre los fundamentos y principios de la intervención neuropsicológica y psicofarmacológica.

Analizar y estudiar las principales áreas de tratamiento (daño cerebral, trastornos mentales, alteraciones cognitivas, emocionales y conductuales) de la intervención neuropsicológica y psicofarmacológica.

Explicar y conocer los programas y herramientas de intervención y rehabilitación neuropsicológicas más eficaces según las guías de práctica clínica basados en teorías científicas sólidas, así como los tratamientos farmacológicos más prescritos en la actualidad para tratar diferentes trastornos mentales.

Conocer los métodos adecuados para evaluar la eficacia, efectividad, eficiencia y generalización de los programas de intervención neuropsicológica y/o psicofarmacológica.

➤ OBJETIVOS PRÁCTICOS

Adquirir las destrezas y habilidades propias del neuropsicólogo en el contexto de equipos multidisciplinares.

Desarrollar la capacidad de analizar casos clínicos y formular un plan de intervención coherente.

Aprender a delimitar conceptualmente la psicofarmacología en sus diferentes vertientes, básica y aplicada.

Comprender los mecanismos de acción básicos de los psicofármacos.

Conocer los psicofármacos más utilizados en la investigación y el tratamiento de los trastornos del sistema nervioso central que afectan a la conducta humana.

➤ COMPETENCIAS QUE SE DESARROLLAN / RESULTADOS DE APRENDIZAJE

COMPETENCIAS GENERALES

CG2: Conocer y comprender las leyes básicas de los distintos procesos psicológicos.

CG7: Conocer y comprender los distintos métodos de evaluación, diagnóstico y tratamiento psicológico en diferentes ámbitos aplicados de la Psicología.

CG8: Identificar las necesidades y demandas de los destinatarios en los diferentes ámbitos de aplicación y establecer las metas de la actuación psicológica.

CG10: Promover la salud y la calidad de vida en los individuos, grupos, comunidades y organizaciones en los distintos contextos: educativo, clínico, trabajo y organizaciones, y comunitario, a través de los métodos propios de la profesión.

CG11: Seleccionar y administrar técnicas e instrumentos propios y específicos de la Psicología.

CG12: Definir los objetivos, elaborar el plan y las técnicas de intervención en función de las demandas y necesidades de los destinatarios.

CG13: Transmitir a los destinatarios, de forma adecuada y precisa, los resultados de la evaluación.

CG14: Elaborar informes psicológicos orales y escritos en distintos ámbitos de actuación.

CG14.1: Ser capaz de elaborar informes orales y escritos sobre la intervención y tratamiento psicológico realizado.

CG15: Conocer y ajustarse a las obligaciones deontológicas de la Psicología.

CG15.1: Dominar y ajustarse a las obligaciones deontológicas de la Psicología en cuanto a las intervenciones y tratamientos psicológicos.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

CE2: Ser capaz de establecer las metas de la actuación psicológica básica en diferentes contextos, proponiendo y negociando las metas con los destinatarios y afectados.

CE4: Ser capaz de describir y medir variables (personalidad, inteligencia y otras aptitudes, actitudes, etc.) y procesos cognitivos, emocionales, psicobiológicos y conductuales.

CE5: Ser capaz de identificar diferencias, problemas y necesidades.

CE12: Ser capaz de definir los objetivos y elaborar el plan de la intervención básico en función del propósito de la misma

(prevención, tratamiento, rehabilitación, inserción, acompañamiento...).

CE12.1: Elaborar un plan de intervención básico en función del propósito de la misma (prevención, tratamiento,

rehabilitación, inserción, acompañamiento...) que esté basado en técnicas de intervención psicológica y, cuando

sea el caso, en su integración con otras técnicas de intervención (p. ej., psicofarmacológicas).

CE13: Saber elegir las técnicas de intervención psicológica adecuadas para alcanzar los objetivos.

CE14: Ser capaz de utilizar estrategias y técnicas para involucrar en la intervención a los destinatarios.

CE16: Saber planificar la evaluación de los programas y las intervenciones.

CE17: Ser capaz de medir y obtener datos relevantes para la evaluación de las intervenciones.

CE17.1: Ser capaz de medir y obtener datos relevantes para la evaluación de las intervenciones, en términos de procesos

implicados, eficacia, efectividad y eficiencia de las intervenciones.

CE18: Saber analizar e interpretar los resultados de la evaluación.

CE19: Saber proporcionar retroalimentación a los destinatarios de forma adecuada y precisa.

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

CT1: Análisis y síntesis.

CT3: Resolución de problemas y toma de decisiones dentro del área de la Psicología.

CT4: Aplicar los conocimientos al propio trabajo o vocación de una forma profesional.

CT6: Trabajo en equipo y colaboración con otros profesionales.

CT7: Pensamiento crítico y, en particular, capacidad para la autocrítica.

CT8: Habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía y, en particular,

para el desarrollo y mantenimiento actualizado de las competencias, destrezas y conocimientos propios de la profesión.

CT9: Transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como

no especializado.

» **CONTENIDO DEL PROGRAMA**

BLOQUE I INTERVENCIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA

TEMA 1. Fundamentos y principios de la intervención neuropsicológica

Breve historia de la rehabilitación neuropsicológica.

Bases neuronales de las funciones cognitivas: plasticidad cerebral.

Etiología del daño cerebral.

Principios de la intervención y rehabilitación neuropsicológica.

Efectividad y generalización de los programas de intervención neuropsicológicos.

TEMA 2. Atención

Modelos neurobiológicos de la atención.

Alteraciones de la atención.

Evaluación de la atención.

Rehabilitación neuropsicológica de las alteraciones atencionales.

TEMA 3. Memoria

Clasificaciones de la memoria.

Alteraciones de la memoria.

Evaluación de la memoria.

Rehabilitación neuropsicológica de las alteraciones mnésicas.

TEMA 4. Lenguaje

Modelos cognitivos del lenguaje.

Bases neuroanatómicas de las alteraciones del lenguaje: las afasias.

Evaluación de las afasias.

Rehabilitación neuropsicológica de las afasias.

TEMA 5. Praxias y gnosias

El sistema sensorio-motriz.

Caracterización de las praxias y la gnosias.

Alteraciones de la percepción y el movimiento: agnosias y apraxias.

Evaluación e intervención neuropsicológica en agnosias y apraxias.

TEMA 6. Funciones ejecutivas

Definición y concepto de las funciones ejecutivas.

Neuroanatomía de las funciones ejecutivas.

Evaluación de las funciones ejecutivas.

Tipos de síndromes frontales y rehabilitación neuropsicológica de las funciones ejecutivas.

TEMA 7. Consciencia

Bases neuroanatómicas y propiedades de la consciencia.

Falta de consciencia de los déficits funcionales.

Evaluación e intervención neuropsicológica de la falta de consciencia de los déficits (anosognosia).

TEMA 8. Trastornos emocionales y de conducta en el Daño Cerebral Adquirido (DCA)

Alteraciones emocionales y de conducta en Daño Cerebral Adquirido (DCA).

Trastornos orgánicos de personalidad.

Evaluación y análisis funcional de la alteraciones emocionales, motivacionales y comportamentales en DCA.

Intervención neuropsicológica, modificación de conducta, técnicas de autocontrol y

autorregulación y planificación de
programas integrados.

TEMA 9. Envejecimiento y enfermedades neurodegenerativas

Breve caracterización del proceso de envejecimiento.

Deterioro Cognitivo Leve (DCL).

Tipos de enfermedades neurodegenerativas: corticales y subcorticales.

Diagnóstico diferencial en enfermedades neurodegenerativas.

Intervención neuropsicológica en las enfermedades neurodegenerativas.

BLOQUE II INTERVENCIÓN EN PSICOFARMACOLOGÍA

TEMA 10. Introducción a la Psicofarmacología.

TEMA 11. Tratamiento Psicofarmacológico en Situaciones Especiales.

TEMA 12. Intervención Psicofarmacológica: Fármacos Antidepresivos.

TEMA 13. Intervención Psicofarmacológica: Fármacos Ansiolíticos.

TEMA 14. Intervención Psicofarmacológica: Fármacos Antipsicóticos.

TEMA 15. Intervención Psicofarmacológica: Fármacos para tratar el Insomnio.

TEMA 16. Intervención Psicofarmacológica: Fármacos para tratar las Demencias.

TEMA 17. Intervención Psicofarmacológica: Fármacos para tratar las Adicciones.

➤ ACTIVIDADES FORMATIVAS

Clases presenciales

Clases teóricas presenciales: en las que se utilizarán metodologías didácticas de carácter participativo que promuevan el análisis teórico-práctico de los contenidos abordados, como debates, exposiciones, dramatizaciones, análisis de clase, entre otras. (27,5 horas, 100% presencialidad).

Clases prácticas, seminarios: (25 horas, 100%)

Actividades de evaluación de los aprendizajes y competencias (autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación), mediante exámenes orales o escritos (tests, informes, análisis de casos, etc.). (6 horas, 100% presencialidad)

Elaboración de trabajos individuales o en grupo, lecturas orientadas, forum virtual, etc. (22,5 horas, 75% presencialidad).

Tutorías: personalizadas o en grupo, donde los estudiantes podrán poner en común con el profesor aquellas dudas, preguntas que le hayan surgido a lo largo del resto de actividades formativas o bien, los contenidos o temas de discusión sobre lo que desee profundizar. Esta actividad se realizará con la presencial del profesor. (4,5 horas, 75% presencialidad).

Estudio personal: búsqueda de información, lectura ampliada, preparación de exámenes, auto-organización del material. (60 horas, 0% presencialidad).

Tutoría libre, presencial o virtual: (4,5 horas, 4% presencialidad).

TOTAL = 150 horas.

➤ **CRITERIOS Y MÉTODOS DE EVALUACIÓN**

EXAMEN (50%)

Al finalizar el cuatrimestre se realizará un examen tipo test sobre los contenidos estudiados y trabajados en clase en el que el

alumno deberá demostrar que domina la materia. La puntuación del examen atenderá a la fórmula $P = A - (E/N-1)$.

Es necesario obtener al menos el 50% para aprobar esta parte.

PRÁCTICAS DESARROLLADAS EN CLASE (30%)

A lo largo del cuatrimestre se realizarán diferentes actividades de carácter práctico que consistirán básicamente en el análisis y discusión de casos clínicos, resolución de casos clínicos, visualización de material audiovisual y posterior discusión, foros de debate y actividades guiadas en grupos cooperativos. Estos trabajos serán evaluados semanalmente y la nota final consistirá en la media de todos ellos; los casos no entregados se evaluarán con la puntuación de "0", salvo que el alumno justifique su ausencia. En caso de tener más del 30% de los casos no entregados será necesario realizar una guía de recuperación de esta parte práctica para la siguiente convocatoria. La asistencia a las clases debe ser superior o igual al 80%, por lo que en este apartado se incluye la asistencia y participación.

Es necesario obtener al menos el 50% para aprobar esta parte.

TRABAJO DIRIGIDO (20%)

Los alumnos deberán representar en un vídeo una situación de intervención clínica en la que expondrán sus conocimientos de la semiología del daño cerebral adquirido, así como sus competencias de evaluación e intervención en neuropsicología clínica.

Es necesario obtener al menos el 50% para aprobar esta parte.

Para aprobar la asignatura es necesario obtener al menos un 50% en cada una de las partes evaluadas.

REDACCIÓN Y FALTAS DE ORTOGRAFÍA

Además de lo anteriormente expuesto, se considerará la calidad de redacción de los trabajos atendiendo a los siguientes criterios:

Se valorará la capacidad de redacción, manifestada en la exposición ordenada de las ideas, el correcto engarce sintáctico, la

riqueza léxica y la matización expresiva, para lo que se tendrán en cuenta la propiedad del vocabulario, la corrección

sintáctica, la corrección ortográfica (grafías y tildes), la puntuación apropiada y la adecuada presentación.

Errores ortográficos sucesivos se penalizarán con un descuento de 0,25 cada uno, hasta un máximo de dos puntos.

PUNTUACIÓN FINAL

Para aprobar la asignatura es necesario obtener al menos el 50% de los puntos en cada parte, de tal forma que juntas sumen 5 puntos

sobre 10 posibles, siempre y cuando se haya superado al menos el 50% en cada parte. En caso de no alcanzar el 50% en alguna de las

dos partes evaluadas, el alumno deberá recuperarla en la convocatoria extraordinaria. La calificación final se establecerá siguiendo

la escala numérica contemplada en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003:

0-4,9: Suspenso.

5,0-6,9: Aprobado.

7,0-8,9: Notable.

9,0-10: Sobresaliente.

Se podrá otorgar la mención de Matrícula de Honor (MH) a aquellos alumnos que obtuvieren una calificación igual o superior a 9,0,

siempre y cuando el número de MH no supere el 5% de los alumnos matriculados en esta materia.

CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA. Los alumnos que no superen alguna de las dos partes evaluadas o ambas tendrán la posibilidad de recuperarlas en la convocatoria extraordinaria. En el caso de no superar el examen, deberán presentarse al examen. En el caso de no superar la parte práctica, el alumno deberá realizar una guía de recuperación de prácticas (análisis de casos clínicos) y entregarla en el plazo fijado para ese curso. En este caso, la puntuación máxima será el 50% del valor de la puntuación de las prácticas. En caso de no haber aprobado o entregado el trabajo dirigido (programa de estimulación/rehabilitación cognitiva), deberá realizarlo en el plazo indicado por los profesores de la asignatura. Si todas las partes están suspensas, tendrá que hacer el examen, presentar la guía de recuperación de prácticas y recuperar el trabajo dirigido. Los mismos criterios aplicarán para la convocatoria extraordinaria de fin de carrera.

REPETIDORES. Los alumnos que se matriculen por segunda vez en esta asignatura deberán presentarse nuevamente al examen y asistir a clase para poder realizar las actividades prácticas y seminarios programados. La asistencia en estos casos no es obligatoria, por lo que en el caso de existir incompatibilidades horarias, se ofrece la alternativa de que realicen una guía de recuperación de prácticas que deberán entregar en el plazo fijado para ese curso. Estos alumnos tendrán que repetir la asignatura en su totalidad, incluyendo examen, prácticas y trabajo dirigido.

➤ **BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS BÁSICOS**

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Bruna, O., Roig, T., Puyuelo, M., Junqué, C. y Ruano, A. (2011). Rehabilitación neuropsicológica: intervención y práctica clínica.

Barcelona: Elsevier-Masson.

Fernández Teruel, A. (2008). Farmacología de la conducta. De los psicofármacos a las terapias psicológicas. UAB: Barcelona.

Florez, J. (2014). Farmacología Humana (6ª. ed.). Madrid: Elsevier.

Muñoz-Céspedes, J.M. y Tirapu-Ustárriz, J. (2001). Rehabilitación neuropsicológica. Madrid: Síntesis.

Muñoz-Marrón, E. y Blázquez-Alisente, J. L. (2018). Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica. Barcelona: UOC.

Sohlberg, M.M. y Mateer, C. (2001). Cognitive rehabilitation: an integrative neuropsychological approach. New York: Guilford

Press.

Stahl, S.M. (2012). Psicofarmacología esencial: bases neurocientíficas y aplicaciones prácticas (3ª. ed.). Madrid: Aula Médica.

Wilson, B.A. (1999). Case studies in neuropsychological rehabilitation. New York: Oxford University Press.

LECTURAS OBLIGATORIAS

Cerecedo-Pérez, M. J., Tovar-Bobo, M., y Rozadilla-Arias, A. (2013). Medicalización de la vida. "Etiquetas de enfermedad: todo un

negocio". Atención Primaria, 45(8), 434-438.

DeLeon, P. H., Robinson-Kurpius, S. E., y Sexton, J. L. (2009). Autoridad prescriptiva para los psicólogos: legislación ética y política

pública. En M. T. Sammons y N. B. Schmidt (Ed.), Tratamientos combinados de los trastornos mentales: Una guía de intervenciones

psicológicas y farmacológicas (pp. 47-72). España: Desclée de Brouwer.

Sacks, O. (2007). El hombre que confundió a su mujer con un sombrero. Barcelona: Anagrama.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Arnedo, M., Serrano, J., y Mosquera, M. (2017). Neuropsicología a través de casos clínicos. Madrid: Panamericana.

Guía - Intervención y Tratamiento Neuropsicológico y Psicofarmacológico en Psicología

Página 4 de 19

Ben-Yishay, Y. (1996). Reflections on the evolution of the therapeutic milieu concept. Neuropsychological rehabilitation, 6(4), 327-

43.

Carlson, N. R. (2014). Fisiología de la conducta. Madrid: Pearson.

Code, C., Wallesch, C.W., Joannette, Y. y Roch, A. (2003). Classic cases in neuropsychology. London: Taylor & Francis.

Fernández Teruel, A. (2011). Psicofarmacología, terapias psicológicas y tratamientos combinados : utilidad comparada en los

trastornos mentales. UOC: Barcelona.

García-Castro, J. (2019). Nuevas teorías sobre la consciencia. Revista eNeurobiología, 10(24),

doi: www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/24.html

García-Molina, A. & Peña-Casanova, J. (2022). Fundamentos históricos de la neuropsicología y la neurología de la conducta. Test

Barcelona Services.

Gil, R. (2007). Neuropsicología. Barcelona: Elsevier Doyma (Masson).

Goldstein, K. (1952). The effect of brain damage on the personality. Psychiatry, 15(3), 245-60.

Kandel, E.R., Schwartz, J.H y Jessel, T. M. (2000). Principios de neurociencia. Madrid: McGraw-Hill.

Pascual-Leone, A., Amedi, A., Fregni, F. y Merabet, L. B. (2005). The plastic human brain cortex. Annu Rev Neurosci, 28, 377-401.

Peña-Casanova, J. (1991). Normalidad, semiología y patología neuropsicológicas: programa integrado de exploración

neuropsicológica "test Barcelona". Amsterdam: Elsevier-Masson.

Portellano, A. & García-Alba, J. (2014). Neuropsicología de la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Síntesis.

Prigatano, G.P. (1991). Disordered mind, wounded soul: The emerging role of psychotherapy in rehabilitation after brain injury. The

Journal of Head Trauma Rehabilitation, 6(4), 1-10.

Rang, M. & Dale, M. (2012). Farmacología. Barcelona: Elsevier.

Schatzberg, A. & Nemeroff, C.H. (2006). Tratado de Psicofarmacología. Barcelona: Masson.

Tirapu-Ustárriz, J., Ríos-Lago, M. y Maestú-Unturbe, F. (2008). Manual de neuropsicología. Barcelona: Viguera.

Wade, H. Y. (2005). Effectiveness of rehabilitation for cognitive deficits. New York: Oxford University Press.

Zangwill, O. (1947). Psychological aspects of rehabilitation in cases of brain injury. Br J Psychol, 37, 60-9.

➤ **HORARIO, TUTORÍAS Y CALENDARIO DE EXÁMENES**

Esta información actualizada se puede encontrar en el campus virtual del alumno.

➤ **PUBLICACIÓN Y REVISIÓN DE LA GUÍA DOCENTE**

Esta guía docente se ha elaborado de acuerdo a la memoria verificada de la titulación.