

Psicopatologia del Desenvolupament: de la Infància a l'Edat Adulta

Codi: 43879
Crèdits: 6

Titulació	Tipus	Curs	Semestre
4316222 Recerca en Psicologia Clínica i de la Salut	OT	0	1

Professor/a de contacte

Nom: Susanna Subirà Álvarez

Correu electrònic: Susana.Subira@uab.cat

Equip docent

María Soledad Mora Giral

Sergi Ballespi Sola

Carme Brun Gasca

Utilització d'idiomes a l'assignatura

Llengua vehicular majoritària: català (cat)

Prerequisits

No hi ha

Objectius

L'objectiu d'aquest mòdul és revisar les investigacions de major interès científic sobre orígens, curs i pronòstic dels processos evolutius psicopatològics, normatius i la interacció entre tots dos. S'aborden diferents síndromes clíniques: la classificació, el diagnòstic i avaluació, els factors de risc, prevenció i intervenció dels trastorns psicològics que afecten des de la infància a l'edat adulta. Un concepte clau és que el desenvolupament és un procés dinàmic. S'estudien trajectòries evolutives de psicopatologia i de normalitat, els seus factors de risc i els seus efectes al llarg del desenvolupament. Es tractaran els temes de més actualitat en l'àmbit de la psicopatologia del desenvolupament.

Competències

- Analitzar de forma crítica les teories, models i mètodes més actuals d'investigació psicològica en l'àmbit de la psicologia clínica i de la salut.
- Buscar informació en la literatura científica utilitzant els canals apropiats i integrar aquesta informació per plantejar i contextualitzar un tema de recerca.
- Dissenyar, planificar i implementar projectes d'investigació psicològica aplicada en l'àmbit de la psicologia clínica i de la salut.
- Que els estudiants siguin capaços d'integrar coneixements i enfrontar-se a la complexitat de formular judicis a partir d'una informació que, tot i ser incompleta o limitada, inclogui reflexions sobre les responsabilitats socials i ètiques vinculades a l'aplicació dels seus coneixements i judicis.
- Que els estudiants tinguin les habilitats d'aprenentatge que els permetin continuar estudiant, en gran manera, amb treball autònom i autodirigit.
- Tenir coneixements que aportin la base o l'oportunitat de ser originals en el desenvolupament o l'aplicació d'idees, sovint en un context de recerca.

- Utilitzar terminologia científica per argumentar els resultats de la recerca en el context de la producció científica, per comprendre i interactuar eficaçment amb altres professionals.

Resultats d'aprenentatge

1. Analitzar de manera crítica els conceptes actuals de classificació, instruments i mètodes d'avaluació i diagnòstic, els programes i les tècniques d'intervenció al llarg del cicle vital.
2. Analitzar les implicacions pràctiques i teòriques dels resultats de la recerca sobre síndromes, risc, protecció, trajectòries en psicopatologia i prevenció.
3. Buscar informació en la literatura científica utilitzant els canals apropiats i integrar aquesta informació per plantejar i contextualitzar un tema de recerca.
4. Identificar els aspectes innovadors de les recerques en psicopatologia del desenvolupament.
5. Identificar qüestions rellevants en psicologia clínica en etapa infantil i adulta que requereixen clarificació científica.
6. Que els estudiants siguin capaços d'integrar coneixements i enfrontar-se a la complexitat de formular judicis a partir d'una informació que, tot i ser incompleta o limitada, inclogui reflexions sobre les responsabilitats socials i ètiques vinculades a l'aplicació dels seus coneixements i judicis.
7. Que els estudiants tinguin les habilitats d'aprenentatge que els permetin continuar estudiant, en gran manera, amb treball autònom a autodirigit.
8. Tenir coneixements que aportin la base o l'oportunitat de ser originals en el desenvolupament o l'aplicació d'idees, sovint en un context de recerca.
9. Utilitzar terminologia científica per argumentar els resultats de la recerca en el context de la producció científica, per comprendre i interactuar eficaçment amb altres professionals.

Continguts

Discapacitat intel·lectual de base genètica.

Psicopatologia de la primera infància: aspectes específics.

Mentalització i psicopatologia

Funció Executiva, estils educatius parentals i regulació emocional en diferents estats psicopatològics.

Prevenició de trastorns del comportament alimentari

Salut mental materna i impacte en la descendència

Metodologia

El mòdul aborda aspectes de la psicopatologia amplis i diversos en els quals cada docent és expert.

S'imparteixen seminaris presencials en els quals s'introdueix l'estudiant en les diferents temàtiques i se li proporciona bibliografia actualitzada amb la finalitat d'establir un seminari interactiu i participatiu. Es considera imprescindible la lectura científica amb la finalitat de que l'aula sigui un espai clau per compartir opinions i debatre. Es sol·licitarà a l'estudiant que resumeixi els punts principals de cada seminari, els temes de debat plantejats, les seves aportacions i el seu punt de vista personal.

L'estudiant haurà de llegir i treballar articles d'actualitat que seran objecte d'avaluació.

Activitats formatives

Títol	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
Tipus: Dirigides			
Discussió d'articles a l'aula	6	0,24	2, 5, 6, 8
Elaboració de treballs escrits	45	1,8	1, 6, 7

Estudi personal	30	1,2	3, 5, 8, 9
Lectura d'articles científics	30	1,2	1, 2, 4, 5
Seminaris	37,5	1,5	2, 5
Tutoria	1,5	0,06	6, 7

Avaluació

L'avaluació de l'assignatura es realitzarà a partir de l'assistència als seminaris presencials i les contribucions de l'estudiant en els mateixos i a partir de l'avaluació dels continguts impartits.

L'avaluació final correspon a: un 45% a l'avaluació dels continguts impartits, un 25% al lliurament del resum crític de cada un dels Seminaris, un 20% al resum d'articles i un 10% a l'assistència als seminaris presencials.

L'estudiant que hagi presentat evidències d'aprenentatge amb un pes igual o superior al 40% no podrà constar en actes com a "no avaluable".

Recuperació: Per tal que l'alumnat pugui optar a la recuperació, cal que:

- no hagi assolit els criteris establerts per superar el mòdul.
- hagi estat prèviament avaluat en totes les evidències i hagi obtingut una qualificació d'avaluació continuada (qualificació mitjana ponderada) entre 3.5 i 4.9. La prova tindrà un valor màxim de 2 punts que es sumaran a la nota prèvia. Cal aprovar la prova de recuperació, és a dir, obtenir un mínim d'1punt, per sumar la puntuació a la nota prèvia. La recuperació estarà focalitzada en totes les evidències d'aprenentatge.

Un/a estudiant que hagi lliurat evidències d'aprenentatge amb un pes igual o superior a 4 punts (40%) n'opdrà constar en actes com a "no avaluable".

El document amb les pautes d'avaluació de la Facultat es troba a http://www.uab.cat/doc/DOC_avaluaciotitulacions1819

Activitats d'avaluació

Títol	Pes	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
E1. Assistència als seminaris i participació	10%	0	0	6, 7, 8
E2. Avaluació dels continguts impartits	45%	0	0	2, 5, 7
E3. Entrega de Informes	25%	0	0	3, 4, 5, 7
E4. Entrega de treballs	20%	0	0	1, 3, 5, 9

Bibliografia

Clauss, J. A., & Blackford, J. U. (2012). Behavioral Inhibition and Risk for Developing Social Anxiety Disorder: A Meta-Analytic Study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 51(10), 1066-1075.e1. <http://doi.org/10.1016/j.jaac.2012.08.002>

Fox, N. A., Henderson, H. A., Marshall, P. J., Nichols, K. E., & Ghera, M. M. (2005). Behavioral Inhibition: Linking Biology and Behavior within a Developmental Framework. *Annual Review of Psychology*, 56, 235-62. <http://doi.org/10.1146/annurev.psych.55.090902.141532>

Bak, P., L., O., Midgley, N., Zhu, J. L., Wistoft, K., & Obel, C. (2015). The Resilience Program: preliminary evaluation of a mentalization - based education program. *Frontiers in Psychology*, 6(June), 753. <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00753>

*Bateman, A., & Fonagy, P. (2008). 8-Year Follow-Up of Patients Treated for Borderline Personality Disorder: Mentalization-Based Treatment Versus Treatment As Usual. *The American Journal of Psychiatry*, 165(5), 631-8. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18347003>

Bateman, A. W., & Fonagy, P. (2010). Mentalization Based Treatment for Borderline Personality Disorder. *World Psychiatry*, 9(1), 11-15.

Bora, E., & Berk, M. (2015). Theory of mind in major depressive disorder: A meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 191, 49-55. <http://doi.org/10.1016/j.jad.2015.11.023>

Camoirano, A. (2017). Mentalizing Makes Parenting Work: A Review about Parental Reflective Functioning and Clinical Interventions to Improve It. *Frontiers in Psychology*, 8(January), 1-12. <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.00014>

*Choi-Kain, L. W., & Gunderson, J. G. (2008). Mentalization: ontogeny, assessment, and application in the treatment of borderline personality disorder. *Am J Psychiatry*, 165(9), 1127-1135. <http://doi.org/10.1176/appi.ajp.2008.07081360>

Das, P., Lagopoulos, J., Coulston, C. M., Henderson, A. F., & Malhi, G. S. (2012). Mentalizing impairment in schizophrenia: A functional MRI study. *Schizophrenia Research*, 134(2-3), 158-164. <http://doi.org/10.1016/j.schres.2011.08.019>

*Debbané, M., Salaminios, G., Luyten, P., Badoud, D., Armando, M., Solida Tozzi, A., ... Brent, B. K. (2016). Attachment, Neurobiology, and Mentalizing along the Psychosis Continuum. *Frontiers in Human Neuroscience*, 10(August), 1-22. <http://doi.org/10.3389/fnhum.2016.00406>

*Fonagy, P., & Bateman, A. W. (2016). Adversity, attachment, and mentalizing. *Comprehensive Psychiatry*, 64, 59-66. <http://doi.org/10.1016/j.comppsyg.2015.11.006>

*Fonagy, P., & Luyten, P. (2009). A developmental, mentalization-based approach to the understanding and treatment of borderline personality disorder. *Development and Psychopathology*, 21(4), 1355-81. <http://doi.org/10.1017/S0954579409990198>

Fonagy, P., & Target, M. (1997). Attachment and reflective function: Their role in self-organization. *Development and Psychopathology*, 9(04), 679-700. <http://doi.org/10.1017/S0954579497001399>

*Freeman, C. (2016). What is Mentalizing? An Overview. *British Journal of Psychotherapy*, 32(2), 189-201. <http://doi.org/10.1111/bjp.12220>

Frith, U., & Frith, C. D. (2003). Development and Neurophysiology of Mentalizing. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 358(1431), 459-473. <http://doi.org/10.1098/rstb.2002.1218>

Frith, C. D., & Frith, U. (2006). The neural basis of mentalizing. *Neuron*, 50(4), 531-4. <http://doi.org/10.1016/j.neuron.2006.05.001>

Guerini, R., Marraffa, M., & Paloscia, C. (2015). Mentalization, attachment, and subjective identity. *Frontiers in Psychology*, 6(July), 1-4. <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.01022>

*Kim, S. (2015). The Mind in the Making: Developmental and Neurobiological Origins of Mentalizing. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*, 6(4), 356-365.

Taubner, S., White, L. O., Zimmermann, J., Fonagy, P., & Nolte, T. (2013). Attachment-related mentalization moderates the relationship between psychopathic traits and proactive aggression in adolescence. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 41(6), 929-38. <http://doi.org/10.1007/s10802-013-9736-x>

El professorat proporcionarà bibliografia addicional a l'aula