



Universidad
Internacional
de Valencia

Guía didáctica

ASIGNATURA: *Intervención Neuropsicológica en el Ámbito Psiquiátrico*

Título: Máster Universitario en Neuropsicología Clínica

Créditos: 3 ECTS

Código: 15MNEU

Curso: 2024-2025

Índice

1. Organización general	3
1.1. Datos de la asignatura	3
1.2. Equipo docente.....	3
1.3. Introducción a la asignatura	4
1.4. Competencias y resultados de aprendizaje	4
2. Contenidos/temario.....	6
3. Metodología.....	7
4. Actividades formativas.....	8
5. Evaluación	9
5.1. Sistema de evaluación	9
5.2. Sistema de calificación.....	10
6. Bibliografía	10
6.1. Bibliografía de referencia.....	10

1. Organización general

1.1. Datos de la asignatura

MÓDULO	IV – Metodologías de intervención y rehabilitación
ASIGNATURA	Intervención Neuropsicológica en el Ámbito Psiquiátrico 3 ECTS
Carácter	Obligatorio
Curso	2023-2024
Cuatrimestre	Segundo
Idioma en que se imparte	Castellano
Requisitos previos	No existen
Dedicación al estudio recomendada por ECTS	25 horas

1.2. Equipo docente

Profesora	Dra. Montserrat Díaz Rosell montserrat.diaz.r@professor.universidadviu.com
Profesor	Dr. Joaquín Mateu Mollá joaquin.mateu@professor.universidadviu.com
Profesora	Paula Luna Ovalle paula.luna@professor.universidadviu.com

1.3. Introducción a la asignatura

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

Asimismo, se proporcionará información relativa al análisis crítico, interpretación y formulación de material científico; preparando al alumnado para discernir de forma pertinente los aspectos fundamentales de la práctica clínica con pacientes con trastornos psiquiátricos en Neuropsicología.

1.4. Competencias y resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS GENERALES

CG-1.- Desarrollar habilidades para la búsqueda, procesamiento y análisis de la información sobre neurociencias y neuropsicología.

CG-2.- Fomentar el uso de las tecnologías de la información y la comunicación, especialmente para el aprendizaje continuo y la renovación de conocimientos relacionados con la neurociencia y las nuevas técnicas de evaluación, intervención y rehabilitación en neuropsicología.

CG-4.- Desarrollar el espíritu crítico y autocrítico para conocer y reflexionar sobre la realidad en los campos de la neuropsicología y la neurociencia actual.

CG-5.- Aprender y aplicar nuevas técnicas de evaluación neurológica y neuropsicológica, y modelos de intervención y rehabilitación en neuropsicología clínica.

CG-6.- Adquirir conocimientos sobre el área de neurociencias y la profesión de la neuropsicología, dominando y aplicando los conceptos y técnicas empíricamente contrastados.

CG-7.- Comunicar de forma clara y concisa sus ideas y teorías frente a un público experto y no experto. Comunicar de forma clara y sin ambigüedades los fundamentos más relevantes, así como los resultados procedentes de investigaciones o del ámbito de la innovación en neuropsicología clínica frente a un público especializado o no.

CG-8.- Aprender a trabajar en un contexto de intervención en neuropsicología clínica, tomándolo como referencia para el análisis y la mejora de la profesión del neuropsicólogo.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

CE-01.- Conocer los distintos tipos de pacientes que se abordan como profesionales de la Neuropsicología.

CE-02.- Reconocer las funciones neurocognitivas y tener los conocimientos fundamentales de su abordaje.

CE-03.- Establecer juicios clínicos en neuropsicología clínica.

CE-04.- Seguir el planteamiento de exploración neuropsicológica de acuerdo al árbol de toma de decisiones.

- CE-05.- Conocer las funciones cognitivas, así como sus modelos y teorías explicativas desde el marco de la neurociencia cognitiva.
- CE-06.- Identificar el sustrato neurológico y funcional de las funciones cognitivas.
- CE-07.- Poseer los conocimientos precisos de los distintos cuadros patológicos neuroanatómicos que suelen cursar con alteraciones cognitivas.
- CE-08.- Saber delimitar cuadros pediátricos y de adultos en el ámbito de la neuropsicología.
- CE-09.- Conocer y respetar los principios deontológicos en la práctica de la neuropsicología clínica.
- CE-11.- Conocimiento del uso y la gestión de nuevas tecnologías y recursos de actualización de nuevos conocimientos vinculados a la neuropsicología.
- CE-12.- Identificar los mecanismos óptimos de evaluación neuropsicológica (técnicas e instrumentos según el déficit y características del paciente).
- CE-13.- Valorar los aspectos cualitativos que forman parte de una exploración neuropsicológica, además de los cuantitativos.
- CE-14.- Ser capaz de determinar adecuadamente aquellos marcadores que permitan elaborar un buen pronóstico en el paciente tras la evaluación e intervención neuropsicológica.
- CE15 - Identificar las técnicas de intervención neuropsicológica más adecuadas en función del cuadro clínico y de las características del paciente.
- CE16 - Diseñar un plan de intervención neuropsicológica incluyendo la determinación de objetivos terapéuticos basados en la evaluación neuropsicológica y en las características del paciente.
- CE17 - Analizar los avances en neurociencia para su aplicación en la práctica investigadora y clínica.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al finalizar esta asignatura se espera que el estudiante sea capaz de:

- R.A.-1: Conocer las estrategias de intervención neuropsicológica para abordar la esquizofrenia, psicopatía, trastorno obsesivo-compulsivo y relacionados.
- R.A.-2: Conocer estrategias de intervención neuropsicológica para abordar los trastornos ansiosos y del estado de ánimo: depresión mayor, ansiedad, trastorno bipolar, etc.
- R.A.-3: Conocer estrategias de intervención neuropsicológica para abordar los trastornos del sueño.
- R.A.-4: Conocer las estrategias de intervención neuropsicológica para abordar los trastornos alimentarios.

2. Contenidos/temario

Tema 1. Introducción

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

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

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

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

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

Tema 4. Intervención neuropsicológica en los trastornos de ansiedad

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

Tema 5. Intervención neuropsicológica en la esquizofrenia

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

Tema 6. Intervención neuropsicológica en el trastorno obsesivo compulsivo

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

Tema 7. Intervención neuropsicológica en la psicopatía

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

Tema 8. Intervención neuropsicológica en el insomnio

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

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

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

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

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

3. Metodología

La metodología de la Universidad Internacional de Valencia (VIU) se caracteriza por una apuesta decidida en un modelo de carácter e-presencial. Así, siguiendo lo estipulado en el calendario de actividades docentes del Título, se impartirán en directo un conjunto de sesiones, que, además, quedarán grabadas para su posterior visionado por parte de aquellos estudiantes que lo necesitasen. En todo caso, se recomienda acudir, en la medida de lo posible, a dichas sesiones, facilitando así el intercambio de experiencias y dudas con el docente.

En lo que se refiere a las metodologías específicas de enseñanza-aprendizaje, serán aplicadas por el docente en función de los contenidos de la asignatura y de las necesidades pedagógicas de los estudiantes. De manera general, se impartirán contenidos teóricos y, en el ámbito de las clases prácticas se podrá realizar la resolución de problemas, el estudio de casos y/o la simulación.

Por otro lado, la Universidad y sus docentes ofrecen un acompañamiento continuo al estudiante, poniendo a su disposición foros de dudas y tutorías para resolver las consultas de carácter académico que el estudiante pueda tener. Es importante señalar que resulta fundamental el trabajo autónomo del estudiante para lograr una adecuada consecución de los objetivos formativos previstos para la asignatura.

4. Actividades formativas

Durante el desarrollo de cada una de las asignaturas se programan una serie de actividades de aprendizaje que ayudan a los estudiantes a consolidar los conocimientos trabajados. A continuación, se relacionan las actividades que forman parte de la asignatura:

1. Actividades de carácter teórico

Se trata de un conjunto de actividades guiadas por el profesor de la asignatura destinadas a la adquisición por parte de los estudiantes de los contenidos teóricos de la misma. Estas actividades, diseñadas de manera integral, se complementan entre sí y están directamente relacionadas con los materiales teóricos que se ponen a disposición del estudiante (manual, SCORM y material complementario). Estas actividades se desglosan en las siguientes categorías:

- a. Clases expositivas
- b. Sesiones con expertos en el aula
- c. Observación y evaluación de recursos didácticos audiovisuales
- d. Estudio y seguimiento de material interactivo

2. Actividades de carácter práctico

Se trata de un conjunto de actividades guiadas y supervisadas por el profesor de la asignatura vinculadas con la adquisición por parte de los estudiantes de los resultados de aprendizaje y competencias de carácter más práctico. Estas actividades, diseñadas con visión de conjunto, están relacionadas entre sí para ofrecer al estudiante una formación completa e integral.

3. Tutorías

Se trata de sesiones, tanto de carácter síncrono como asíncrono (e-mail), individuales o colectivas, en las que el profesor comparte información sobre el progreso académico del estudiante y en las que se resuelven dudas y se dan orientaciones específicas ante dificultades concretas en el desarrollo de la asignatura.

4. Trabajo autónomo

Se trata de un conjunto de actividades que el estudiante desarrolla autónomamente y que están enfocadas a lograr un aprendizaje significativo y a superar la evaluación de la asignatura. La realización de estas actividades es indispensable para adquirir las competencias y se encuentran entroncadas en el aprendizaje autónomo que consagra la actual ordenación de enseñanzas universitarias. Esta actividad, por su definición, tiene carácter asíncrono.

5. Prueba objetiva final

Como parte de la evaluación de cada una de las asignaturas (a excepción de las prácticas y el Trabajo fin de título), se realiza una prueba (examen final). Esta prueba se realiza en tiempo real (con los medios de control antifraude especificados) y tiene como objetivo evidenciar el nivel de adquisición de conocimientos y desarrollo de competencias por parte de los estudiantes. Esta actividad, por su definición, tiene carácter síncrono.

5. Evaluación

5.1. Sistema de evaluación

El Modelo de Evaluación de estudiantes en la UNIVERSIDAD se sustenta en los principios del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), y está adaptado a la estructura de formación virtual propia de esta Universidad. De este modo, se dirige a la evaluación de competencias. Es requisito indispensable aprobar el portafolio y la prueba final con un mínimo de 5 para ponderar las calificaciones.

Sistema de Evaluación	Ponderación
Portafolio*	60%
Colección de tareas realizadas por el alumnado y establecidas por el profesorado. Las tareas aquí recopiladas son el resultado del trabajo realizado dirigido por el profesorado basado en el estudio y análisis de casos (30%) y los comentarios sobre la lectura y estudio de documentos de trabajo (30%). Esto permite evaluar, además de las competencias conceptuales, otras de carácter más práctico, procedimental o actitudinal.	
Sistema de Evaluación	Ponderación
Prueba final*	40 %
La prueba final consiste en un trabajo que refleja el desempeño, asimilación y aprendizaje de las competencias de la asignatura (diseño de un programa de intervención)	

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

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

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

V.04

5.2. Sistema de calificación

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

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

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

La mención de «**Matrícula de Honor**» podrá ser otorgada a estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los estudiantes matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de estudiantes matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».

6. Bibliografía

6.1. Bibliografía de referencia

- Aloi, M., de Filippis, R., Grosso, F., Chiapetta, E., Viganò, C., Segura-García, C. y De Fazio, P. (2020). Effectiveness of integrated psychological therapy on clinical, neuropsychological, emotional and functional outcome in schizophrenia: a RCT study. *Journal of Mental Health*, 29(5), 524-531. <https://doi.org/10.1080/09638237.2018.1521948>
- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Babaie-Janvier, T. y Robinson, P. A. (2020). Neural Field Theory of Evoked Response Potentials With Attentional Gain Dynamics. *Frontiers in Human Neuroscience*, 14, 293. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2020.00293>
- Bosworth, H. (2010). Improving Patient Treatment Adherence: A Clinician's Guide. <https://doi.org/10.1007/978-1-4419-5866-2>
- Brownlow, J. A., Miller, K. E. y Gehrman, P. R. (2020). Insomnia and Cognitive Performance. *Sleep Medicine Clinics*, 15(1), 71-73. <https://doi.org/10.1016/j.jsmc.2019.10.002>

- Cerolini, S., Ballesio, A., Ferlazzo, F., Lucidi, F. y Lombardo, C. (2020). Decreased inhibitory control after partial sleep deprivation in individuals reporting binge eating: preliminary findings. *Peerj*, 8, e9252. <https://doi.org/10.7717/peerj.9252>
- Cholet, J., Rousselet, M., Donnio, Y., Burlot, M., Pere, M., Lambert, S., Rocher, B., Chirio-Espitalier, M., Eyzop, E. y Grall-Bronnec, M. (2021). Evaluation of cognitive impairment in a French sample of patients with restrictive anorexia nervosa: two distinct profiles emerged with differences in impaired functions and psychopathological symptoms. *Eat and Weight Disorders*, 26(5), 1559-1570. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-00981-w>
- Delfin, C., Andine, P., Hofvander, B., Billstedt, E. y Wallinius, M. (2018). Examining Associations Between Psychopathic Traits and Executive Functions in Incarcerated Violent Offenders. *Frontiers in Psychiatry*, 9, 310. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00310>
- Falkai, P., Maurus, I., Schmitt, A., Malchow, B., Schneider-Axmann, T., Röhl, L., Papiol, S., Wobrock, T., Hasan, A. y Keeser, D. (2021). Improvement in daily functioning after aerobic exercise training in schizophrenia is sustained after exercise cessation. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 271(7), 1201-1203. <https://doi.org/10.1007/s00406-021-01282-8>
- Fusar-Poli, P., Solmi, M., Brondino, N., Davies, C., Chae, C., Politi, P., Borgwardt, S., Lawrie, S. M., Parnas, J. y McGuire, P. (2019). Transdiagnostic psychiatry: a systematic review. *World Psy.*, 18(2), 192-207. <https://doi.org/10.1002/wps.20631>
- Ho, T. C. y King, L. S. (2021). Mechanisms of neuroplasticity linking early adversity to depression: developmental considerations. *Translational Psychiatry*, 11(1), 517. <https://doi.org/10.1038/s41398-021-01639-6>
- Jansen, M., Overgaauw, S. y De Bruijin, E. R. A. (2020). Social Cognition and Obsessive-Compulsive Disorder: A Review of Subdomains of Social Functioning. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 118. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00118>
- Jefferson, A. y Sifferd, K. (2018). Are Psychopaths Legally Insane? *European Journal of Philosophy*, 14(1), 79-96. <https://doi.org/10.31820/ejap.14.1.5>
- Johansen, T., Øyeflaten, I., Eriksen, H. R., Lyby, P. S., Dittrich, W. H., Holsen, I., Jakobsen, H., del Risco, R. y Jensen, C. (2020). Sustained Attention and Working Memory Predict the Number of Days on Health-Related Benefits in the Year Following Occupational Rehabilitation. *Journal of Occupation Rehabilitation*, 31(3), 1-9. <https://doi.org/10.1007/s10926-020-09944-5>
- Khanal, P., Ståhlberg, T., Luntamo, T., Gyllenberg, D., Kronström, K., Suominen, A. y Sourander, A. (2022). Time trends in treated incidence, sociodemographic risk factors and comorbidities: a Finnish nationwide study on anxiety disorders. *BMC Psychiatry*, 22(1), 144. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03743-3>
- Kim, E. J., Bahk, Y. C., Oh, H., Lee, W. H., Lee, J. S. y Choi, K. H. (2018). Current Status of Cognitive Remediation for Psychiatric Disorders: A Review. *Frontiers in Psychiatry*, 9, 461. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00461>
- Lloret, M. A., Cervera-Ferri, A., Nepomuceno, M., Monllor, P., Esteve, D. y Lloret, A. (2020). Is Sleep Disruption a Cause or Consequence of Alzheimer's Disease? Reviewing Its Possible Role as a Biomarker. *International Journal of Molecular Sciences*, 21, 1168. <https://doi.org/10.3390/ijms21031168>

- Ma, L., y Zhang, C. (2022). The Function and Structure of Precuneus Is Associated With Subjective Sleep Quality in Major Depression. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 831524. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.831524>
- Mak, A. D. P., Lau, D. T. Y., Chan, A. K. W., So, S. H. W., Leung, O., Wong, S. L. Y., Lam, L., Leung, C. M. y Lee, S. (2018). Cognitive Impairment In Treatment-Naïve Bipolar II and Unipolar Depression. *Scientific Reports*, 8, 1905. <https://doi.org/10.1038/s41598-018-20295-3>
- Masuzawa, T., Hashimoto, T. y Yotsumoto, K. (2022). Subjectively-assessed cognitive impairment and neurocognition associations in schizophrenia inpatients. *Schizophr. Research.Cognition*, 27, 100218. <https://doi.org/10.1016/j.scog.2021.100218>
- Nuño, L., Gómez-Benito, J., Carmona, V. R. y Pino, O. (2021). A Systematic Review of Executive Function and Information Processing Speed in Major Depression Disorder. *Brain Sciences*, 11, 147. <https://doi.org/10.3390/brainsci11020147>
- Oba, T., Katahira, K. y Ohira, H. (2021). A learning mechanism shaping risk preferences and a preliminary test of its relationship with psychopathic traits. *Scientific reports*, 11(1), 20853. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-00358-8>
- OMS (2013). WMA Declaration of Helsinki – ethical principles for medical research involving human subjects: WMA General Assembly
- Ortega-Escobar, J., Alcázar-Córcoles, M. A., Puente-Rodríguez, L. y Peñaranda-Ramos, E. (2017). Psychopathy: Legal and neuroscientific aspects. *Anuario de Psicología Jurídica*, 27, 57-66. <https://doi.org/10.1016/j.apj.2017.01.003>
- Paúl, N., Bilbao-Bilbao, A. y Ríos-Lago, M. (2011). Rehabilitación Neuropsicológica. En *Manual de neuropsicología* (2.ª ed.). Editorial Viguera
- Quemada, J. I. y Echeburúa, E. (2008). Functions and training clinical neuropsychologist: A proposal. *Papeles del Psicólogo*, 29(3), 301-306.
- Schaeffer, L. A., Thakur, T. y Meager, M. R. (2021). *Neuropsychological Assessment*. Statperls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513310/>
- Singh, A., Beniwal, R. P., Bhatia, T. y Deshpande, S. N. (2020). Schizophrenia with and without obsessivecompulsive symptoms: a comparative analysis of performance on trail making test and disability on WHODAS. *General Psychiatry*, 22(6), e100237. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2020-100237>
- Spinhoven, P., Klein, N., Kennis, M., Cramer, A. O. J., Siegle, G., Cuijpers, P., Ormel, J., Hollon, S. D. y Bockting, C. L. (2018). The effects of cognitive-behavior therapy for depression on repetitive negative thinking: A meta-analysis. *Behavior Research and Therapy*, 196, 71-85. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2018.04.002>
- Tirapu, J. (2011). Neuropsicología – Neurociencia y las ciencias psicológicas. *Cuadernos de neuropsicología*, 5(1), 11-24
- Tramontano, M., De Angelis, S., Galeoto, G., Cucinotta, M.C., Lisi, D., Botta, R. M., D'ippolito, M., Morone, G. y Buzzi, M. G. (2021). Physical Therapy Exercises for Sleep Disorders in a Rehabilitation Setting for Neurological Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Brain Sciences*, 11(9), 1176. <https://doi.org/10.3390/brainsci11091176>
- Van Passel, B., Danner, U., Dingemans, A., Van Furth, E., Sternheim, L., Van Elburg, A., Van Minne, A., Van der Hout, M., Hendriks, G. J. y Cath, D. (2016). Cognitive remediation therapy (CRT) as a treatment enhancer of eating disorders and obsessive compulsive disorders: study protocol for a randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*, 16, 393. <https://doi.org/10.1186/s12888-016-1109-x>

- Wang, L., Fan, X. W., Zhao, X. D., Zhu, B. G. y Qin, H. Y. (2020). Correlation Analysis of the Quality of Family Functioning and Subjective Quality of Life in Rehabilitation Patients Living with Schizophrenia in the Community. *International Journal of Environ. Res. and Pub Health*, 17(7), 2461. <https://doi.org/10.3390/ijerph17072481>
- Wyllie, K. P., Rojas, D., Ross, R., Hunter, S. K., Maharajh, K., Cornier, M. A. y Tregellas, J. R. (2014). Reduced brain resting-state network specificity in infants compared with adults. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 10, 1349-1359. <https://doi.org/10.2147/NDT.S63773>
- Xiong, A., Lai, X., Wu, S. L., Yuan, X., Tang, J., Chen, J. Y., Liu, Y. y Hu, M. R. (2021). Relationship Between Cognitive Fusion, Experiential Avoidance, and Obsessive-Compulsive Symptoms in Patients With Obsessive-Compulsive Disorder. *Frontiers in Psychology*, 12, 655154. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.655154>