4. FUNDACIÓN INTRAS (ESPAÑA)

Info Intras, Diciembre 2009

Proyectos

INTRAS a la vanguardia del tratamiento sociosanitario

Fundación INTRAS siempre busca nuevas formas de avanzar e impulsar el tratamiento de problemas de salud mental. La investigación y desarrollo ha sido una prioridad para la Fundación desde sus inicios debido al potencial de la aplicación de las nuevas tecnologías al sector sociosanitario, su bajo coste a largo plazo y su capacidad de llevar los servicios de tratamiento incluso a aquellos que viven en situación de dependencia y/o en zonas rurales.

Actualmente, Fundación INTRAS tiene en marcha tres proyectos europeos de I+D a través de los cuales busca mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedad mental y personas mayores con deterioro cognitivo. Los proyectos **INDESS** (Investigación y Desarrollo de Tecnologías en la Atención Sociosanitaria), **RESATER** (Red de Salud y Telemedicina en Zonas Rurales) y **LLM** (Long Lasting Memories) reúnen el trabajo y la experiencia en salud mental de distintos socios de toda Europa, permitiendo a la Fundación colaborar con entidades de Francia, Portugal, Reino Unido, Grecia, Alemania y Austria.

INDESS es un proyecto transfronterizo entre Castilla y León y la región Norte de Portugal financiado por el **Programa de Cooperación Transfronteriza España-Portugal (FEDER)**. Tiene como objetivo promover la investigación y desarrollo de tecnologías para la atención sociosanitaria a personas dependientes a través del desarrollo de un modelo de cooperación entre investigadores, agentes del ámbito sociosanitario y empresas de base tecnológica especializadas en el sector. Se conseguirá de este modo fomentar las actividades en red e impulsar el aumento de inversiones en I+D en tecnologías innovadoras dentro del sector, mejorar la adaptación entre oferta y demanda tecnológica y anticipar las necesidades de investigación y desarrollos tecnológicos. Para conseguir esta misión, el proyecto INDESS incluye la creación de dos oficinas de promoción y apoyo a proyectos de I+D (en Zamora y Bragança), la construcción de un centro de investigación en Zamora con laboratorios y estructuras de investigación sociosanitaria para uso compartido de investigadores castellano y leoneses y portugueses y el desarrollo de programas conjuntos de formación en investigación. En el caso de la Fundación INTRAS está prevista la puesta en marcha del **Instituto de Investigación Luso-castellano de Neurociencias Clínicas (ILCINEC)**.

UE
FEDER
Invertimos en su futuro

El proyecto **RESATER**, subvencionado a través del **Programa Interreg SUDOE IVB** (FEDER), tiene como finalidad contribuir a mejorar el atractivo de las zonas rurales del Sudoeste de Europa (más concretamente, España, Francia y Portugal), desarrollando y manteniendo una oferta de cuidados médicos adaptada, innovadora y evolutiva. Se parte de la idea de que la utilización de las TIC por los diferentes actores implicados en el área de la telemedicina puede mejorar en gran medida el acceso de los profesionales y de los pacientes a una información y servicios de cuidado de calidad. A través de este proyecto se está elaborando un método de análisis comparado de los sistemas de organización operativos en los distintos territorios, posteriormente se implementarán las herramientas y soluciones resultantes del análisis y, finalmente, se creará una plataforma de servicios y modelos de prácticas transferibles.

El tercer proyecto, **Long Lasting Memories (LLM)**, tiene como objetivo desarrollar una plataforma TIC de servicios integrados que permita combinar ejercicios de entrenamiento cognitivo con actividad física moderada en el marco de un entorno prioritariamente comunitario que pueda recibir o no una asistencia complementaria. Con este planteamiento innovador, que permite simultáneamente inducir estimulación cognitiva y física, la plataforma LLM pretende demostrar en este proyecto que es una medida eficaz contra el deterioro cognitivo relacionado con la edad, reduciendo, mitigando y/o retrasando la aparición de la demencia leve o la enfermedad de Alzheimer e incrementando de este modo la calidad de vida de los mayores. El servicio LLM se podrá instalar individualmente en las viviendas de los mayores, en centros de día y en entornos más formales como hospitales, centros geriátricos, residencias, etc. (de España, Francia, Reino Unido, Grecia y Austria) permitiendo la monitorización física y el entrenamiento cognitivo de sus usuarios en un entorno seguro y controlado.

3

Folleto, Abril 2010

FUNDACIÓN INTRAS

RESATER

Red de Salud y Telemedicina en Zonas Rurales

2009/2011

www.intras.es

i+d

Financia: Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER)

Programa de Cooperación Territorial Espacio Sudoeste Europeo

CONTEXTO

Las zonas rurales o alejadas de los grandes núcleos urbanos han de hacer frente, en la actualidad, a una problemática de envejecimiento de sus habitantes y despoblación. Debido al menor número de habitantes, estas zonas acusan un acceso limitado a los servicios de atención sanitaria y socio-sanitaria, lo que a su vez contribuye a incrementar la emigración hacia las ciudades y a dificultar el mantenimiento de los servicios públicos en general, el comercio y la iniciativa privada, así como la generación de empleo, factores indispensables para atenuar esta desertización. En este contexto, el proyecto Red de Salud y Telemedicina en Zonas Rurales (RESATER) pretende crear servicios de telemedicina para la atención a distancia de los pacientes en los ámbitos territoriales de acción de los socios (Sudoeste de Europa), así como desarrollar modelos de práctica profesional e intercambio de experiencias.

OBJETIVOS

- Crear redes locales de telemedicina en territorios concretos de España, Francia y Portugal, cuyas prácticas sean transferibles en la zona SUDOE
- Desarrollar una plataforma tecnológica integradora de diferentes herramientas de telemedicina en diferentes especialidades socio-sanitarias
- Facilitar espacios de intercambio de experiencias para profesionales de la salud sobre la utilización de las aplicaciones TIC de telemedicina
- Centrar el diseño de estas herramientas y redes de cooperación en torno a las necesidades y dificultades de las diferentes poblaciones, los usuarios finales y los territorios concernidos

ACCIONES

- Elaboración de un método de análisis comparado y una cartografía de competencias de los sistemas de atención sanitaria de los territorios socios
- Diseño de planes de acción locales resultantes de los análisis previamente realizados
- Aplicación de las herramientas de telemedicina seleccionadas con usuarios finales, según los planes de acción establecidos
- Creación de una plataforma integradora de servicios y prácticas transferibles en la zona SUDOE
- Validación de los servicios de la plataforma a través de una prueba piloto realizada en cada uno de los territorios de los socios

El Norte de Castilla, Mayo 2010, 1/2

Martes 04.05.10
EL NORTE DE CASTILLA

«Permite un acceso rápido a las especialides y ahorra costes»

Roberto Hornero Sánchez Director del grupo de Ingeniería Biomédica de la UVA

Una de las aplicaciones en marcha en Castilla y León es la teleoftalmología para enfermos diabéticos

M. J. C.

ZAMORA. Roberto Hornero es catedrático de la Escuela Técnica Superior de Ingeniería de Telecomunicación y director del grupo de Ingeniería Biomédica de la Universidad de Valladolid, cuya finalidad es la de investigar las aplicaciones de la ingeniería a la medicina. En el marco de la jornada de difusión del programa Resater celebrada ayer en Toro, este experto ofreció una ponencia sobre aplicaciones de la telemedicina en zonas rurales, una de las áreas en las que trabaja el grupo de investigación que dirige.

–¿Qué aplicaciones de la telemedicina en el ámbito rural ha presentado durante esta jornada?

–Una aplicación de la teleoftalmología, un proyecto en el que colaboraron el IOBA en Valladolid y el centro de Barco de Ávila para tener controlada la patología de la retinopatía diabética, un problema que tienen los enfermos diabéticos con la retina y para el que es necesario hacer una inspección del fondo de ojo. Además, se ha presentado en esta jornada otro proyecto de telepsiquiatría para llevar a cabo terapias utilizando las tecnologías de la información, lo que llamamos la cibertetapia, es decir, hacer simulaciones de terapia sin que tengan que desplazarse los enfermos o los cuidadores. Son las dos aplicaciones de Castilla y León que se han presentado durante esta ponencia. No obstante, la telemedicina tiene muchas más aplicaciones en zonas rurales que no disponen de especialistas

–¿Cuáles son las principales ventajas de la telemedicina en núcleos rurales?

–La telemedicina permite un acceso rápido a las distintas especialidades y un ahorro en los costes ya que evita los desplazamientos tanto del paciente como del especialista. Otra ventaja es que es una medicina más eficaz y del futuro.

–¿La telemedicina se puede aplicar a cualquier especialidad sanitaria?

– Tiene más aplicación en aquellas especialidades cuyo diagnóstico está basado en las imágenes médicas como la radiología, la oftalmología o la dermatología, especialidades que son las que tienen un mayor potencial de aplicación. En otras especialidades como telepsiquiatría, es inherente para llevar a cabo terapias on-line sin necesitar desplazamientos ni de los especialistas ni de los usuarios o pacientes

«Los pacientes son reticentes al principio, aunque luego valoran no tener que desplazarse»

Roberto Hornero, durante la entrevista. M. J. CACHAZO

–¿Los pacientes son todavía reacios a la implantación de este servicio de consultas o terapias on-line?

–Como demuestran muchos proyectos que se han desarrollado a nivel internacional, efectivamente en un primer momento, el paciente muestra un rechazo. Sin embargo, cuando le ofreces o utilizar la telemedicina o tener que desplazarse, deciden probar este servicio y los usuarios que lo prueban, en un porcentaje muy importante, están satisfechos

–¿Y los médicos?

–El facultativo encuentra una serie de ventajas porque puede ofrecer sus servicios a distintas zonas. Además, los más favorecidos y los que están más motivados son los médicos de atención primaria, los que atienden zonas rurales, porque van considecablemente ampliados sus horizontes.

– ¿Qué infraestructura es necesaria para poner en marcha la telemedicina en núcleos rurales?

- Depende de la especialidad a la que va dirigida. Por ejemplo, en el proyecto de teleoftalmología, la infraestructura se basa en tener un acceso rápido a Internet, unos ordenadores y un equipo médico específico para realizar el fondo de ojo, un retinógrafo. En este caso, con este servicio médico, los centros pueden disponer de una consulta de oftalmología sin necesidad de que esté presente el médico especialista.

–¿El futuro de la sanidad pública pasa por la telemedicina?

- Creo que es una de las medicinas de futuro, sobre todo en las zonas rurales y en zonas aisladas porque es una aplicación muy importante. Además, si tenemos en cuenta que estamos ante una situación económica complicada, la telemedicina va a contribuir a conseguir un ahorro en los costes. De hecho, en estos momentos el país que más está aplicando la telemedicina es Estados Unidos, donde la medicina es privada y han comprobado que este servicio ofrece un gran ahorro en los costes, por lo que está teniendo una gran difusión.

ción de las comunicaciones». Así, los socios tratarán de poner en marcha dispositivos de telemedicina que «puedan ser utilizados por el usuario, asequibles desde el punto de vista de su coste y que puedan ser integrados dentro de los espacios o redes de los distintos servicios de salud que ya existen en cada una de las zonas».

Ahorro de costes

En cuanto a las ventajas que ofrece la telemedicina, Gómez destacó el acceso a este sistema por parte de población que, por residir en zonas rurales, no puede beneficiarse de distintos servicios sanitarios, por lo que la telemedicina evita desplazamientos, así como un ahorro de costes.

Además subrayó que en países como España, Francia o Portugal, uno de los principales valores de sus sistemas de salud es la universalidad, «pero si no hay acceso a los servicios, no existe esa universalidad». Para este programa europeo, Entras aportará su experiencia con un servicio expositivo de evaluación y rehabilitación cognitiva, «algo fundamental para personas que padecen una enfermedad mental o una demencia» y que, «mejora el estado de los pacientes». Para poder disponer de este servicio, explicó, «nos hace falta tener una herramienta y un profesional cerca, un neuropsicólogo, que se encuentra en núcleos grandes de población». Pero con la telemedicina se puede conseguir que sin que el especialista se encuentre en una localidad determinada, pacientes de distintas zonas rurales puedan beneficiarse de esta atención sanitaria. Para poner en marcha este servicio es preciso disponer de un espacio, un ordenador y una conexión a Internet, herramientas necesarias para desarrollar la terapia con los pacientes en varias sesiones semanales, al margen de que «cada cierto tiempo», acudan a la consulta del especialista para comprobar su evolución.

Resultados

Los socios del programa europeo Resater pretenden conseguir la disminución del tiempo de espera de los pacientes para acceder a las distintas prestaciones de atención sanitaria, la reducción de los desplazamientos, así como la racionalización de los costes de hospitalización y transporte.

Del mismo modo, tratarán de impulsar el aumento del número de redes y de la conectividad en cuanto a protagonistas implicados en la salud a nivel local para crear un espacio de trabajo cooperativo virtual, mediante la integración de tecnologías multimedia y la transmisión de datos en red.

Este programa también persigue como objetivo crear una plataforma tecnológica integradora de diferentes herramientas de telemedicina en diferentes especialidades socio-sanitarias y facilitar espacios de intercambio de experiencias para profesionales de la salud sobre la utilización de las aplicaciones de la telemedicina.

POLIESTER SOTELO S.L.
POLIESTER Y FIBRA DE VIDRIO
Pol. Ind. La Hiniesta, 43
Tlf: 980 67 05 05
ZAMORA
www.poliestersotelo.com

- PISCINAS PREFABRICADAS EN P.R.F.V (Poliester ref. fibra de vidrio)
- 10 AÑOS DE GARANTIA. DURACIÓN ESTIMADA, MÁS DE 40 AÑOS
- HACEMOS TODA LA OBRA. EXCAVACIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA
- INSTALACIONES GARANTIZADAS, EXPERIENCIA SUPERIOR A 20 AÑOS
- ACCESORIOS PARA PISCINAS: DEPURADORAS, ESCALERAS, ROBOTS LIMPIEZA, LONAS DE INVIERNO Y VERANO, CUBIERTAS DUCHAS, FOCOS, TRAMPOLINES, TOBOGANES, DE ALUMINIO, PRODUCTOS QUIMICOS, CLORO, ANTIALGAS, LIMPIADORES, TBC.

* TODO AL MEJOR PRECIO

El Norte de Castilla, Mayo 2010, 2/2

Los socios europeos de este programa, durante la reunión de trabajo mantenida en Toro. :: M. J. CACHAZO

RESTAURANTE • CAFETERÍA
BKD BOKADO
PARQUE COMERCIAL VISTA ALEGRE
TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA, ADEMÁS DE NUESTROS MENÚS, LAS ESPECIALIDADES
EL MEJOR LECHAZO ASADO
SABROSAS CARNES A LA BRASA
Reservas: Tel. 980 51 25 29
BKD BOKADO

Proyecto de 1,8 millones para implantar la telemedicina

Intras participa en el programa europeo Resater para mejorar la asistencia sanitaria de ancianos y enfermos mentales en el medio rural a través de Internet

:: M. J. CACHAZO

TORO. Mantener y desarrollar una oferta sanitaria innovadora y adaptada a las necesidades del medio rural. Este es el objetivo prioritario del proyecto europeo Resater (Red de Salud y Telemedicina en Zonas Rurales), en el que participa la Fundación Intras, junto a otros cinco socios, y con el que se pretende crear una plataforma desde la que se impulsen modelos de teleasistencia acordes a las necesidades sanitarias locales pero que se podrían extrapolar a otras zonas.

Para impulsar la creación de este novedoso modelo de atención sociosanitaria en el ámbito rural a través de la telemedicina, Toro acogió ayer una reunión de trabajo de los socios de este programa europeo en el que participan, además de la Fundación Intras, la Federación Asturiana de Concejos, la Fundación para el Desarrollo Social de Zaragoza, el municipio portugués de Silves, el Syndicat Mixte du Pays Couserans en Francia y la Association pour le Développement du Pays Figeac.

Los socios analizaron las necesidades específicas de atención sanitaria de cada una de las zonas implicadas, así como los proyectos locales de telemedicina en diversas especialidades que se pondrán en marcha en ámbitos como la atención, a través de este sistema, a enfermos mentales o ancianos. Parten de la idea de que las zonas rurales o alejadas de grandes núcleos urbanos tienen que hacer frente al problema cada vez más extendido del envejecimiento de sus habitantes y de la despoblación, lo que provoca que el medio rural acuse un acceso limitado a los servicios de atención socio-sanitaria. En este contexto, Resater pretende crear servicios de telemedicina para la atención a distancia de los pacientes en los ámbitos territoriales de acción de los socios, el Sudoeste de Europa, así como desarrollar modelos de práctica profesional e intercambio de experiencias.

Reto local

El coordinador de Resater, Olivier Rey, destacó que cada uno de los socios «tiene un reto local en telemedicina, telesistencia o en el uso de las tecnologías de la información al servicio de la salud en zonas de poca densidad poblacional», por lo que su objetivo prioritario es acercar el uso de la telemedicina a toda la población dependiente.

En el marco de este proyecto, financiado con 1,8 millones de euros por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional, cada uno de los socios pondrá en marcha nuevas iniciativas en el campo de la telemedicina para que, posteriormente, se puedan realizar intercambios de experiencias aplicables a todas las zonas. Durante los dos años de duración del programa, como explicó Olivier, cada uno de los socios desarrollará proyectos, «según sus necesidades locales», para posteriormente crear una «red de multiactores en el espacio rural de la que se pueda beneficiar toda la población».

Pablo Gómez, director gerente de la Fundación Intras, destacó que el programa servirá para analizar las posibilidades de la telemedicina en zonas rurales. La participación de Intras en el programa se debe a «su carácter innovador e interés por desarrollar nuevos sistemas que permitan la integración de personas con dependencia por algún tipo de discapacidad vinculada a una enfermedad mental en el ámbito rural».

En este sentido, recordó que Intras ya ha puesto en marcha algunos servicios en municipios como Toro o Peñafiel, «aprovechando las cabeceras de comarca», con el fin de mejorar la atención en zonas rurales y «no sólo en ciudades como Valladolid o Zamora». Además, Intras decidió involucrarse en el proyecto porque representa «un espacio en el que poder aportar las tecnologías que desde la Fundación y sus colaboradores como la Universidad de Valladolid podemos poner en práctica y que se pueden aprovechar en otras zonas de España, Francia o Portugal», subrayó.

Experiencias piloto

No obstante, el director de Intras reconoció que la telemedicina todavía es un servicio «muy incipiente en Castilla y León y en España ya que, «se basa en proyectos pilotos» por lo que, a partir de Resater, «el reto es elaborar proyectos de telemedicina que puedan ser sostenibles» y que no sean interrumpidos por factores externos como el coste de la tecnología o la aplica-

Servicios de salud para fijar población

:: M. J. C.

TORO. Olivier Rey, coordinador del programa europeo de telemedicina, explicó que el objetivo final es que «si queremos que la gente pueda vivir en zonas rurales, tiene que tener el mismo acceso al sistema sanitario en el centro de Valladolid o en un pueblecito perdido en el campo, porque las zonas rurales necesitan unos servicios sanitarios de calidad y las nuevas tecnologías aplicadas no deben representar hoy una barrera, sino todo lo contrario».

El Norte de Castilla, marzo 2011

nortecastilla.es

La Fundación Intras lidera 3 investigaciones europeas sobre discapacidad y alzhéimer

- Uno de los programas combina entrenamiento físico y cognitivo frente al deterioro mental
- Atiende en Valladolid y Zamora a 35 usuarios al mes en sesiones de rehabilitación intelectual

Terapia, asistencia, orientación e integración laboral e investigación sobre la enfermedad mental y el deterioro cognitivo. Toda una vocación que cubre cuantos aspectos rodean la pérdida de habilidades intelectuales en una cada vez, dada la cifra de incidencia, mayor necesidad de conocer y tratar o, al menos frenar, las demencias, en particular el alzhéimer, enfermedades mentales o discapacidades cerebrales, en una apuesta por el entrenamiento mental, el cuidado físico y el entorno positivo.

La Fundación Intras, implantada en la comunidad fundamentalmente en Zamora y Valladolid desde 1994, lidera en la actualidad tres proyectos europeos de investigación con cierta fe en los multimedia para las evaluaciones y entrenamientos en busca de una aplicación segura; pero también a más rápida posible en los pacientes con discapacidades cerebrales, explica su gerente, Pablo Gómez.

Europeo

Así, el más reciente en el que trabaja de una forma muy ligada al problema real y diario de las personas mayores es el servicio LLM (Long Lasting Memories) que reúne el trabajo y la experiencia en salud mental de socios de toda Europa. Intras colabora con entidades de Francia, Portugal, el Reino Unido, Grecia, Alemania y Austria. La base de este proyecto es una apuesta por combinar el entrenamiento físico y el cognitivo para estimular a la persona con más de 60 años de una forma integral.

Más de doscientas personas mayores participan en esta investigación que crea en su entorno, tanto en su propia casa, en el centro de día o en hospitales, una vida asistida por ordenador, un sistema de control del ambiente.

La plataforma LLM integra un conjunto de servicios que proporcionan a la persona mayor ensayos mentales entrenamiento físico (con aparatos que facilitan el ejercicio sin salir de una habitación) y vigilancia de su seguridad física a través del control de la ambiente, «promoviendo así el envejecimiento activo y saludable». De entre los beneficios de la utilización regular de los servicios ofrecidos por la plataforma, Intras destaca «la prolongación de la vida independiente de la persona mayor, el retraso de su institucionalización por la pérdida de la autonomía y el aumento de su calidad de vida».

El primer paso de proyecto ha sido el de crear la plataforma integradora de tecnologías preexistentes: el programa de entrenamiento cognitivo Gradior de Intras (herramienta informática para la rehabilitación intelectual por ordenador), diferentes dispositivos para la realización de ejercicio físico y a solución 'e-Home' para el control de entorno. Superados ya los aspectos técnicos, organizativos y jurídicos de viabilidad de la plataforma, el proyecto «falta finalmente la evaluación, es decir, demostrar el potencial e impacto de los servicios de la plataforma a través de la realización de test piloto en Grecia, el Reino Unido, Francia, Austria y España.

Otros objetivos que busca LLM son garantizar «la sostenibilidad, escalabilidad y adaptabilidad de los servicios de la plataforma en toda Europa y, desde el punto de vista de usuario, la aceptación de la tecnología y su uso». Los primeros resultados, absolutamente preliminares, ya permiten afirmar que los participantes han aprendido sin mucha dificultad a utilizar la pantalla táctil de ordenador y solamente los que padecían demencia leve han necesitado el apoyo profesional para llevar a cabo los ejercicios propuestos por el sistema y, aunque ha habido -esto es lamentable- un pequeño número de abandonos, la mayoría de los usuarios han mostrado su interés y motivación por continuar con el programa. La investigación se realiza con tres grupos, uno de control y otro que recibe solo el entrenamiento mental, y el tercero realiza las prácticas intelectuales y físicas. Tras nueve meses de aplicación (el programa comenzó el pasado diciembre) se podrán hacer públicos los resultados.

Zonas rurales

Los otros dos programas que lidera la fundación Intras en investigación sobre enfermedad mental son el llamado Resater (Red de Salud y Telemedicina en Zonas Rurales) y el Indesa, Investigación y Desarrollo de Tecnologías en la Atención Sociosanitaria. Ambos también reúnen la experiencia de otros países como Francia, Portugal, el Reino Unido, Grecia, Alemania y Austria. El primer programa, explican Pablo Gómez y la directora técnica de Intras, Teresa Orihuela, «consigue llevar la evaluación cognitiva al medio rural, algo especialmente interesante en Castilla y León dada la enorme dispersión geográfica». En este sentido, destacan «su plataforma psicoeducativa que permite consultas individuales así como trabajo en grupo con a terapeuta».

En cuanto a la Indesa, aporta nuevas terapias, como el tratamiento de las fobias en pacientes psiquiátricos. La aplicación posterior será más amplia. Con estos proyectos se trabaja en la provincia de Zamora.

Intras trabaja fundamentalmente con una herramienta, Gradior, que utiliza como instrumento terapéutico y en sus investigaciones. La clínica de memoria atiende, tanto en Valladolid como en Zamora a una media de 35 usuarios al mes, que realizan sesiones de rehabilitación cognitiva con el citado programa informático.

Esta aplicación, adaptable a cada demencia cognitiva y a cada entorno cultural, ya está implantada en más de 450 centros en toda España y fuera de ella. Hospitales y centros geriátricos disponen de esta herramienta.

TAGS RELACIONADOS

fundación, intras, lidera, investigaciones, europeas, sobre, discapacidad, alzheimer

vocento | nortecastilla.es

El Norte de Castilla, marzo 2011

nortecastilla.es

Discapacidad, envejecimiento y calidad de vida

Los buenos resultados de la investigación de Intras constituyen una llamada al optimismo

Es evidente que el incremento de la esperanza de vida a nacer en los países desarrollados, unido a los avances en el campo de la salud y la atención social y sanitaria, ha hecho que cada vez más personas con discapacidad intelectual, cuya esperanza de vida se situaba hasta no hace mucho entre los 30 y los 40 años, alcancen edades muy por encima de estas. En términos generales, los investigadores han solido prestar poca atención al grupo de personas mayores con discapacidad intelectual. De ahí la importancia de iniciativas como la que hoy destaca este periódico. La Fundación Intras, cuya actividad se dirige principalmente a la población con enfermedad mental, discapacitada y anciana, lidera tres investigaciones europeas sobre discapacidad y alzhéimer. Dichas investigaciones abordan aspectos tan cruciales como acercar las nuevas tecnologías a la población mayor discapacitada, con objeto de mejorar su calidad de vida; el uso de la evaluación cognitiva en el mundo rural, y el empleo de terapias novedosas, como el tratamiento de las fobias en pacientes esquizofrénicos.

La trascendencia de esta iniciativa es más que evidente, sobre todo en una sociedad tan envejecida como la castellana y leonesa. En efecto, si ya de por sí la ancianidad constituye una desventaja en la sociedad actual, esta se acrecienta considerablemente si la persona sufre una enfermedad mental o un deterioro cognitivo. Decir que en este colectivo, al llegar la senectud, surgirá con mayor urgencia la necesidad de llevar a cabo una ayuda significativa para cada uno de los aspectos de la autonomía personal y, en particular, en las diferentes actividades de la vida cotidiana. A todo lo anterior hay que sumar los mayores índices de problemas físicos en las personas con discapacidad intelectual, agudizados con los procesos del envejecimiento.

Los buenos resultados que cosechan los programas de investigación de la Fundación Intras constituyen una esperanzadora llamada al optimismo. Y es que no conviene olvidar que si toda persona anciana posee capacidad de aprendizaje y recuperación, también los discapacitados intelectuales en edad avanzada son partícipes de esta capacidad y pueden beneficiarse de programas de intervención encaminados a procurarles un envejecimiento satisfactorio.

TAGS RELACIONADOS

discapacidad, envejecimiento, calidad, vida

MUNDIOSOCIAL

Discapnet

El portal de la discapacidad Technosite | Fundación ONCE

www.discapnet.es

vocento

nortecastilla.es

El Norte de Castilla, marzo 2011

nortecastilla.es

Portada | Castilla y León | Deportes | Economía | Más Actualidad | Gente y TV | Ocio | Participa | Blogs | Servicios | Hemeroteca

Valladolid | Palencia | Segovia | Zamora | Salamanca | Ávila | León | Soria | Soy Estudiante | El Castellano | Canal Castilla y León

Estás en: El Norte de Castilla > Noticias Castilla y León > Noticias Castilla y León > Más de mil afectados reciben atención en los centros de la red de la fundación

CASTILLA Y LEÓN

Más de mil afectados reciben atención en los centros de la red de la fundación

52 personas viven en la primera residencia de la región creada para enfermos mentales graves

14.03.11 - 01:03 - A. B. | VALLADOLID.

La Fundación Intras, constituida en 1984, trabaja en varias áreas como la atención a la discapacidad, la rehabilitación psicosocial, la integración laboral y otros programas de apoyo comunitario y residencial. Pisos tutelados, centros especificos y programas individualizados atendieron el año pasado a 1.036 usuarios, una cifra que viene incrementándose cada año.

Los programas de ocio y el centro de día de Coreses, en Zamora, son los de mayor cobertura y la residencia y pisos tutelados suponen los dispositivos más novedosos, según explican el gerente de Intras, Pablo Gómez, y la directora técnica de la fundación, Teresa Ortuela. Intras dispone de infraestructuras básicas como el servicio de orientación laboral (Soil), talleres preelaborales de preparación al mercado de trabajo y centro de formación. Estos dispositivos, en el año 2010, lograron generar tres puestos de trabajo.

La fundación, que tiene el reconocimiento de Calidad Europea a su gestión, dispone de un Centro de Rehabilitación Psicosocial en Zamora concertado con la Junta, de 42 plazas residenciales para personas con enfermedad mental grave y prolongada, ubicada en Toro desde 2005 y único dispositivo de estas características en toda Castilla y León. También ofrece una red de pisos tutelados que suman 51 plazas, de las que 27 son privadas y 19 concertadas. Las viviendas están repartidas por Zamora que cuenta con ocho, dos en Toro y una en Salamanca y Ávila.

TAGS RELACIONADOS

afectados, reciben, atención, centros, fundación

ANUNCIOS GOOGLE

Enfermos Mentales
Centro Residencial Especializado En Salud Mental Valladolid
www.CasaAzucena.es

vocento
Powered by SARENET

nortecastilla.es
© EL NORTE DE CASTILLA
Registro Mercantil de Valladolid, Tomo 625, Folio 118, Hoja 12106, inscripción 1ª C.I.F.: B-79611533 con domicilio social en c/Miguel de Menchaca, 10, 47008 - Valladolid. Correo electrónico de contacto: nc@elnortedecastilla.es Copyright © El Norte de Castilla Digital S.L., Valladolid, 2008. Incluye contenidos de terceras partes, ajenos al medio El Norte de Castilla S.A., con su diario de otras empresas del grupo de la empresa o de terceros.

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, SE INFORMA QUE LOS DATOS PERSONALES QUE USTED NOS PROPORCIONE PARA ACCEDER A ESTE SITIO WEB SERÁN INCORPORADOS A UN FICHERO DE DATOS PERSONALES CUYO RESPONSABLE ES EL NORTE DE CASTILLA, A LA QUE SE PODRÁ DIRIGIR PARA EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN.

Contacto | Staff | Mapa Web | Aviso legal | Política de privacidad | Publicidad

El Norte de Castilla, marzo 2011

La Fundación Intras lidera 3 investigaciones europeas sobre discapacidad y alzhéimer

ANA SANTIAGO

Uno de los programas combina entrenamiento físico y cognitivo frente al deterioro mental

Terapia, asistencia, orientación e integración laboral e investigación sobre la enfermedad mental y el deterioro cognitivo. Toda una vocación que cubre cuatro aspectos rodean la pérdida de habilidades intelectuales en una cada vez, dadas las cifras de incidencia, mayor necesidad de conocer y tratar o, al menos frenar, las demencias, en particular el alzhéimer, enfermedades mentales o discapacidades cerebrales, en una apuesta por el entrenamiento mental, el cuidado físico y el entorno positivo.

La Fundación Intras, implantada en la comunidad fundamentalmente en Zamora y Valladolid desde 1994, lidera en la actualidad tres proyectos europeos de investigación con clara fe en los multimedia para las evaluaciones y entrenamientos en busca de una aplicación segura; pero también lo más rápida posible en los pacientes con discapacidades cerebrales, explica su gerente, Pablo Gomez.

Europeo

Así, el más reciente en el que trabaja de una forma «muy ligada al problema real y diario de las personas mayores» es el servicio LLM (Long Lasting Memories) que reúne el trabajo y la experiencia en salud mental de socios de toda Europa. Intras colabora con entidades de Francia, Portugal, el Reino Unido, Grecia, Alemania y Austria. La base de este proyecto es una apuesta por combinar el entrenamiento físico y el cognitivo para estimular a la persona con más de 60 años de una forma integral.

Más de doscientas personas mayores participan en esta investigación que crea en su entorno, bien en su propia casa, en el centro de día o en hospitales, una vida asistida por ordenador, un sistema de control del ambiente.

La plataforma LLM integra un conjunto de servicios que proporcionan a la persona mayor ejercicios mentales, entrenamiento físico con aportes que facilitan el ejercicio un «plato de una habitación» y vigilancia de su seguridad física a través del control del ambiente, «promoviendo su envejecimiento activo y saludable». De entre los beneficios de la utilización regular de los servicios ofrecidos por la plataforma, Intras destaca «la prolongación de la vida independiente de la persona mayor, el retraso de su institucionalización por la pérdida de la autonomía y el aumento de su calidad de vida».

El primer paso del proyecto ha sido el de crear la plataforma integradora de tecnologías preexistentes: el programa de entrenamiento cognitivo Gradior de Intras (herramienta informática para la rehabilitación intelectual por ordenador), diferentes dispositivos para la realización de ejercicio físico y la solución 'e-Home' para el control del entorno. Superados ya los aspectos técnicos, organizativos y ju-

Sala de formación de las instalaciones que la Fundación Intras tiene en la calle Santa Lucía de Valladolid. HENAR SASTRE

Más de mil afectados reciben atención en los centros de la red de la fundación

52 personas viven en la primera residencia de la región creada para enfermos mentales graves

A. S.

La Fundación Intras, constituida en 1994, trabaja en varias áreas como la atención a la discapacidad, la rehabilitación psicosocial, la integración laboral y otros programas de apoyo comunitario y residencial. Para tal efecto, centros específicos y programas individualizados atendieron el año pasado a 1.026 usuarios, una cifra que va en incremento cada año.

Los programas de ocio y el centro de día de Coreses, en Zamora, son los de mayor cobertura y la residencia y pisos tutelados suponen los dispositivos más novedosos, según explican el gerente de Intras, Pablo Gomez, y la directora técnica de la fundación, Teresa Orihuela. Intras dispone de infraestructuras tales como el servicio de orientación laboral Soil, talleres prelaborales de preparación al mercado de trabajo y centro de formación. Estos dispositivos, en el año 2010, lograron generar trece puestos de trabajo.

La fundación, que tiene el reconocimiento de Calidad Europea a su gestión, dispone de un Centro de Rehabilitación Psicosocial en Zamora concertado con la Junta, de 42 plazas residenciales para personas con enfermedad mental grave y prolongada, ubicada en Toro desde 2008 y único dispositivo de estas características en toda Castilla y León. También ofrece una red de pisos terapéuticos que suman 43 plazas; de las que 27 son privadas y 19 concertadas. Las viviendas están repartidas por Zamora, que cuenta con ocho, dos en Toro y una en Salamanca y Ávila.

Teresa Orihuela y Pablo Gómez, en Intras

psychoED: Online Alternatives for Caregiver's Support of Handicapped People

F. Soto-Pérez[1], M. Franco Martín[1,2], R. Losada[1], C. Rodríguez[2], T. Cid[1], R. Hornero[3]
[1]Fundación INTRAS, fcsotop@yahoo.com C/ Santa Lucía 19, 1ª planta Edificio Intercima, 47005 Valladolid, Spain
[2] Servicio de Psiquiatría de Zamora, mfm@intras.es C/ Hernán Cortes 40, 49021 Zamora, Spain
[3] Universidad de Valladolid, Grupo de Ingeniería Biomédica robhor@tel.uva.es Campus Miguel Delibes, Camino del Cementerio s/n 47011, Valladolid, Spain

Abstract: **It is presented a web platform for delivering cyber-psychoeducation called psychoED. psychoED is an own development of INTRAS Foundation that is aimed to deliver cybertherapy: i.e., providing psychological support in the Internet environment. psychoED includes a cybertherapy room where it is possible to maintain both individual and group video conferencing, a chat, the possibility of using presentations, a library which provides for Psychoeducation documents, expert forums and forums for mutual support. All the information exchange takes place through distance electronic communication, either by mail, chat, video-conferences or being it by reading and/or participating in the forums.**

Introduction

Aging process, diseases, and prolonged and severe illness may increase the dependency; in these situations the families often assume a great number of the cares. This care translates into a high burden for the caregiver as well as a great loss of free time, while requires a range of knowledge to take on the responsibility. Faced with these difficulties Psychoeducation has been shown to be an intervention that improves the quality of life of the caregiver and the cared [1].

But the process of Psychoeducation is not simply or easy. Many families have problem to assist; not have time to spend in a traditional treatment of psychoeducation; What is more, many families have fears or are reluctant to go to a health center to avoid the stigmatization [2]. All this is even more complex in the rural population where resources are limited and the possibility of stigma is greater [3]; something similar happens with rare

diseases that lack a sufficient number of professional and specialized centers.

Recently, new technologies of the information and communication, particularly the Internet, are being positioned as an ideal means to develop distance and cost-effective interventions, even the researchers are proving that distance interventions would be equivalent to some traditional face to face therapies [4].

In this context Fundación INTRAS and the Service of Psychiatry of Zamora developed a web platform called psychoED, designed to deliver cybertherapy. psychoED is an alternative to overcome the difficulties of access experienced by the caregivers to interventions of proven effectiveness like Psychoeducation. In the same direction, psychoED probably is an alternative for delivering many types of psychological interventions that could be developed in the environment of Internet.

Characteristics of psychoED

psychoED is a website that contains multimedia resources, characteristics of the 2.0 web and the possibility of multi-video-conference functionality. It contains, among other things, an access to a forum of questions answered by professionals that constitutes a database of questions and answers at the disposal of the web visitors; the resource of a so-called "Ask the Expert", as it is intended to result in cognitive and educational guidance, a key component of traditional psychological treatments, but this time transferred to a cybertherapy.

Another resource is "The Library", where the visitors may review multimedia files specially designed to meet their concerns (summaries of articles, books, videos, presentations, etc). The Library fulfills a self-help role and Psychoeducation.

Other forum integrated is the self-help forum for users that aims to develop mutual support as in a self-help group. This forum can be visited by therapists, who may play a role of "moderator" on occasions when it is necessary, for example, when the effect of "*disinhibition online*" is developed in its negative side [5]. In this forum, users may share with other people ways of dealing with similar situations or receive emotional support from those who go through a similar situation.

One of the main resources of psychoED is the "Cybertherapy Room". This room attempts to reproduce the traditional therapeutic encounters in a space online. On the cybertherapy room, users and therapist can simultaneously see and hear each other, and includes other elements that enhance videoconference: a chat and a place to upload presentations (eg PowerPoint) and that can be controlled by the therapist (broad, fast forward,

rewind). Thus, the chat can be used to emphasize something and presentations can facilitate the understanding of an explanation.

Is important to notice that the "Room of Cybertherapy" can held individual and group meetings. In the group meetings, up to six connections are enabled for the participants and an one for the therapist; in these cases the therapist can mute participants and determine which member of the group want others to listen. This resource facilitates the guidance of a group that communicates through online videoconferencing.

Another resources available in psychoED are the news section, where each therapist can upload news which are approved by the site administrator; a directory of therapists where it is possible to review the credentials of each professional accessing psychoED; and also includes a directory of mental health facilities in the area where psychoEd is applied .

In technical terms, the spirit of psychoED is to be a web of cybertherapy that does not need complicated technical requirements. In this sense, psychoED simply requires a computer and a domestic Internet connection, along with simple accessories (webcam, microphone, headphones or speakers) and free access software. For example, from the perspective of the user, the minimum Internet connection required for an individual video conferencing is 1MB/200Kb, and in the group situation is 1MB/300Kb, whilst the therapist requirements in the group situation is a connection of around 3MB/500Kb.

Another important feature is that it has psychoED incorporates a translator that supports up to 44 different languages, likewise its structural design has been developed integrating a multilingual function, whereas at this moment, the vast majority of the platforms are being developed in English, French and Portuguese.

Finally, PsychoED is highly flexible, its structure can incorportate different contents, so that resources can be use in all kinds of diseases, languages and in other applications. Such other applications are the use of psychoED as a learning environment, where the videoconferencing allows for synchronous work and exposure of content (Like a classroom), forums will serve to dispel doubts and library for storing information

Current uses of psychoED

At this moment psychoED is being used by the psychiatric services of Zamora and INTRAS Foundation. Studies on psichoEd have been conducted with careers and families of people diagnosed with schizophrenia, as well as in remote care of people with mental health problems living in a rural environment. At the same time, it has been used in the contact between tutors and users of therapeutic flats of people with

severe and prolonged mental illness. It has also been used in the monitoring group as well as distance neuropsychological assessment of people with schizophrenia. Nowadays it is planned to use psychoED as a platform to deliver psychosocial care of people with Alzheimer's and other mental disorders.

Acknowledgment

psychoED was possible with the support of IMSERSO; consortium bien. e.star (Consolider-C program); and the project RESATER (Program SUDOE IV B). We also appreciate the participation and support of users, families and professionals who are part of the Network of Psychiatry in the Province of Zamora

References

[1] A. N. Cohen, S. M. Glynn, A. B. Murray-Swank, C. Barrio, F. P. Fischer, S. J. McCutcheon, et al. "The family forum: directions for the implementation of family psychoeducation for severe mental illness". Psychiatr Serv, vol. 59(1), pp. 40-48, 2008

[2] L. Magliano, A. Fiorillo, C. Malangone, C. De-Rosa and M. Maj. "Implementing psychoeducational interventions in Italy for patients with schizophrenia and their families". Psychiatric Services, 57(2), pp. 266-269, 2006

[3] E. J. Hauenstein, S. Petterson, V. Rovnyak, E. Merwin, B. Heise, and D. Wagner. "Rurality and mental health treatment". Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research, vol. 34, pp. 255-267, 2006

[4] F. Soto-Pérez, M. Franco Martín, and C. Monardes Seemann, F. Jiménez Gómez. "Internet y Psicología Clínica: Revisión de las Ciber-terapias [Internet and Clinic Psychology: Review of Cyber-therapies]. Revsita de psicopatología y psicología clínica, 2010 vol. 15(1), pp- 19-37, (In Spanish)

[5] J. Suler, J. "The online disinhibition effect". Cyberpsychology and behavior, vol 7(3), pp 321-326, 2004

Felipe Soto-Perez is a Chilean psychologist in charge of community care and tele-care in the province of Zamora (Spain). Works in INTRAS Foundation and develops research over cybertherapy and tele-cognitive-rehabilitation and its uses on people with severe and prolonged mental illness. Has participated studies about psychoeducation of carers of people with schizophrenia by using cybertherapy and use of cybertherapy with people inexperienced in using computers.

psychoED: Experiences of Cybertherapy for Caregivers

F. Soto-Pérez[1], M. Franco Martín[12], R. Losada[1], C. Rodríguez[2], T. Cid[1], R. Hornero[3]
[1]Fundación INTRAS, fcsotop@yahoo.com C/ Santa Lucía 19, 1ª planta Edificio Intercima, 47005 Valladolid, Spain
[2] Servicio de Psiquiatría de Zamora, mfm@intras.es C/ Hernán Cortes 40, 49021 Zamora, Spain
[3] Universidad de Valladolid, Grupo de Ingeniería Biomédica robhor@tel.uva.es Campus Miguel Delibes, Camino del Cementerio s/n 47011, Valladolid, Spain

Abstract: **When a family member gets sick, often some aspects of the care are assumed by their relatives; Psychoeducation have been shown to be an effective intervention to enhance the role of careers, but some barriers exist to develop these kinds of interventions, one of the most important is the problem of its access for the families. New technologies, particularly Internet are being positioned as an ideal environment to develop psychological distance-therapies. In this study it is presented a web platform designed to develop cybertherapies where it is tested a tele-psychoeducation for the cares of people with diagnosis of schizophrenia. It was compared the performance of psychoED with a traditional psychoeducation and a control group. Results indicated a good level of alliance of work; an enhance of the knowledge of careers; and a complementary impact of the psychoED when is faced with results of traditional Psychoeducation.**

Introduction

Due to different diseases, the families often assume a great number of cares. This translates into a high burden for the caregiver and high sanitary costs. Faced with these difficulties, Psychoeducation has been shown to be an intervention that improves the quality of life of the caregiver and the patient [1]. But, the most important difficulty to develop a psychoeducation is justly the participation of the careers. Recently, new technologies of the information and communication, particularly Internet, are being positioned as an ideal environment to develop distance and cost-effective interventions, and researchers are proving that cybertherapies would be equivalent and

even better than some traditional therapies face to face [2, 3]. There are previous experiences of implementing Psychoeducation in online format with promising results [4].

Zamora is a province of Spain where the 65% of the population lives in rural zones and where there are many problems with transport and terrestrial communication [5]. In these conditions, Fundación INTRAS and Service of Psychiatry of Zamora decided to develop alternatives that would facilitate user access to services, one of which was the platform psychoED. In this paper we present a pilot application of a program called psychoED, experience that was conducted specifically in the psychoeducation of carers of users with a diagnosis of schizophrenia.

Methodology

The platform psychoED was tested with caregivers of people with schizophrenia; the test was developed in diverse aspects, mainly: expectative in front of the treatment [5] alliance of work [6], results on satisfaction [7], knowledge [8], and general health [9]. It was compared the effects of a traditional psychoeducation (face to face) and an online psychoeducational treatment by psychoED, including also a control group.

It was used a quantitative design, using the model of a clinical trial in an ecological, longitudinal and pre-experimental format. The variable manipulated was the type of treatment to determine their effect on the three conditions: control group (waiting list), psychoeducation traditional and e-psychoeducation program (psychoED). Sampling was by convenience, the option to participate in online therapy was determined by the difficulties in attending to the traditional treatment as well as the technical feasibility of cybertherapy. Measurements were made at the start and end of 11 months of treatment.

The traditional psychoeducation was performed with a group of careers who attended a clinical service in the city of Zamora. The online format used was psychoED, a website that contains multimedia resources, characteristics of the 2.0 web like forums, library, and the possibility of multi-video-conference. psychoED allows access to an intervention of proven efficacy as psychoeducation is, without the need to travel, maintaining continuity of care and strengthening social support. Access to psychoED is as easy as accessing a private website and its technological requirements are as simple as a domestic Internet connection and a multimedia computer with webcam; all the user of psychoED received the psychoeducation at home by Internet. The control group did not receive psychoeducational intervention, only the traditional care.

Results

The total possible participants were 58 people, but a 55.1% (32) finally refused to participate. The study involved a total of 26 participants; six in psychoED, 11 in the traditional group, and nine in control group. The sample at the end of the study was nine in traditional psychoeducation, six in psychoED, and five in control situation; a total of 20 (76,9%) finalized the study (Death of sampling of 23.1%). There were no statistically significant differences between groups in terms of sex, educational level, socioeconomic status, only the online group was different in terms of age of its members. Before treatment no differences were found between the groups in the measured variables. After 11 months of treatment the main results point to a statistically significant better performance of psychoED in comparison with the control group and a similar result in comparison with the traditional intervention; even, in some cases the effect of psychoED is complementary to traditional treatment outcomes.

Thus, we found no significant differences in expectative in front of the treatment and in the evaluation of the therapeutic alliance between traditional and online group by the participants; no differences in term of satisfaction with the service, except the dimension of accessibility where psycho group differs from the control situation. In the knowledge about the illness the performance of the treatments (Traditional and psychoED) was statistically significant better than the control situation. We found no difference in the general health measurement

Discussion

The sample death was lower in psychoED, and the users approached to it with similar and positive expectations, both online and traditional treatments. Results indicate no differences in the development of working alliance in the comparison of treatments online and face to face, which suggests that it is possible to develop psychotherapeutic process in a web environment.

Moreover, satisfaction with psychiatric services does not differ statistically between the experimental groups except in the dimension of accessibility, although descriptively satisfaction is higher in the group online. Knowledge about the disease and their cares increases over time, but progress is much higher in the groups receiving Psychoeducation. We do not found impact of the treatments in the general health of the users.

Conclusions

Preliminary results point to a rationale for the incorporation of the Internet based tools as a media to develop counseling and psychological support. Cybertherapies seems to be a new alternative to develop mental health treatments that facilitate access to and can complement actions developed in the traditional treatments (face to face). Places with access problems or limitations in the number of specialized professionals can benefit from these cyber and distance interventions.

Acknowledgment

This research was possible with the support of IMSERSO; consortium bien.e.star (Consolider-C program); and the project RESATER (Program Interreg SUDOE IV B). We also appreciate the participation and support of users, families and professionals who are part of the Network of Psychiatry in the Province of Zamora

References

[1] L. Magliano, A, Fiorillo, C. Malangone, C. De-Rosa, and M. Maj. "Implementing psychoeducational interventions in Italy for patients with schizophrenia and their families". Psychiatric Services, vol. 57(2), pp. 266-269, 2006

[2] G. Andersson. "Using the Internet to provide cognitive behaviour therapy". Behav Res Ther, vol. 47(3), pp.175-180, 2009

[3] F. Soto-Pérez, M. Franco Martín, and C. Monardes Seemann, F. Jiménez Gómez. "Internet y Psicología Clínica: Revisión de las Ciber-terapias [Internet and Clinic Psychology: Review of Cyber-therapies]. Revsita de psicopatología y psicología clínica, 2010 vol. 15(1), pp- 19-37, (In Spanish)

[4] A. J. Rotondi, G. L. Haas, C. M. Anderson, C. E Newhill, M. B. Spring, R. Ganguli, et al. "A Clinical Trial to Test the Feasibility of a Telehealth Psychoeducational Intervention for Persons With Schizophrenia and Their Families: Intervention and 3-Month Findings". Rehabilitation Psychology, vol. 50(4), pp. 325-336, 2005

[5] INE [National Institute of Statistics]. "Censo de población y viviendas 2001". Demografía y Población. Retrieved from http://www.ine.es/inebase/cgi/um?M=%2Ft20%2Fe242&O=inebase&N=&L=, the 17 de Agosto, 2010, (In Spanish)

[4] A. O. Horvath, and L. S. Greenberg. "Development and validation of the Working Alliance Inventory". Journal of Counseling Psychology, vol. 36(2), pp. 223-233, 1989

[6] T. D. Berkovec, S. D. and Nau. Credibility of analogue of therapy rationales. *Journal of behavioral therapy and experimental psychiatry* 3, 257-260. 1972

[7] M. Ruggeri, A. Lasalvia, R. Dall'Agnola, B. Van Wijngarden, M. Tansella, and Epsilon-Study-Group. "Development, internal consistency and reliability of the Verona Service Satisfaction Scale". European Version. British Journal of Psychiatry, 177(39), pp.41-8, 2000

[8] C. Barrowclough, N. Tarrier, S. Watts, C. Vaughn, J. S. Bamrah, and H. L. Freeman. "Assessing the functional value of relatives' knowledge about schizophrenia: a preliminary report". British Journal of Psychiatry, vol. 151(1), pp.1-8, 1987

[9] A. Lobo, M. Pérez-Echeverría, and J. Artal. "Validity of the scaled version of the General Health Questionnaire (GHQ) de D.P. Gooldberg in Spanish population". Psychological Medicine, vol.16, pp. 135-40, 1986

Participación en la exposición de Proyectos Europeos de I+D+i en el Whorkshop "Driving Innovation to Psychosocial Care", celebrado en Salamanca el 13 de diciembre de 2011