

I ASPECTOS TEÓRICOS

Introducción

- 1) Título
- 2) Objetivos de la investigación
- 3) Hipótesis general
- 4) Hipótesis específica y justificación

Factores de riesgo investigados

- 5) F. de riesgo premórbidos I. Psicosociales
- 6) F. de riesgo premórbidos II. Personalidad
- 7) F. de riesgo premórbidos II. Personalidad y relación (cont.)

II METODOLOGIA

- 8) Metodología: investigación empírica

Sujetos y grupos

- 9) Diseño: grupos de casos y de control
- 10) Grupos de casos y grupos control: Tipologías
- 11) Control de variables: diagnóstico
- 12) Control de variables: edad

- 13) Control de variables: sexo

Áreas y ámbitos de la investigación

- 14) Áreas de investigación y variables
- 15) Áreas de investigación y variables (cont.)
- 16) Ámbitos de la investigación: General
- 17) Ámbitos de la investigación: Específicos

Material y procedimiento

- 18) Ítems del cuestionario standard
- 19) Procedimiento. Realización entrevistas
- 20) Diferencias significativas. Criterios

III SELECCIÓN DE RESULTADOS

Aspectos biológicos familiares y personales

- 21) Causa de muerte de los padres

Manifest. psíquicas y/o psicósomáticas fam. y pers.

- 22) Antecedentes familiares de trastornos psíquicos
- 23) Antecedentes personales de trastornos psíquicos
- 24) Respuestas psicósomáticas a eventos vitales

Familia y estilo educativo

- 25) Edad del sujeto (0-20 años) y muerte padres
- 26) Comparación con la población general de la edad del sujeto (0-20 años) en la muerte de los padres

Educación, trabajo y relaciones sociales

- 27) Nivel educativo
- 28) Ocupación laboral
- 29) Relaciones sociales

Eventos vitales

- 30) Eventos vitales: Temática global personal
- 31) Eventos vitales: Temática global familiar
- 32) Eventos vitales en los 5 últimos años

Perfiles de personalidad y relación

- 33) Perfiles y factores. Planteamiento
- 34) Resultados globales agrupados por factores I
- 35) Result. globales agrupados por factores II (3'50)

IV CONCLUSIONES

- 36) Conclusiones I. Probables factores de riesgo para la enfermedad de Alzheimer
- 37) Conclusiones II. Generales