



Departament de Personalitat, Avaluació i Tractaments Psicològics
Universitat de Barcelona

Tesi Doctoral

**Estudi de l'eficàcia d'un programa d'entrenament
cognitiu de les funcions executives amb persones que
pateixen esquizofrènia**

Doctoranda: Gemma Espel Trias
Director: Dr. Adolfo Jarne Esparcia

Programa de Doctorat:
Psicologia Clínica i de la Salut

Barcelona, 2007

Dedicat aquest llibre a les persones que senten, que pensen, que pateixen, que gaudeixen, que ploren, que riuen, que dubten, que decideixen, que ajuden, que estimen, i continuen aixecant-se cada dia amb un somriure per seguir essent persones.

AGRAÏMENTS

Voldria agrair la col·laboració molt valuosa d'algunes persones i centres que sense ells no hagués estat viable la realització d'aquesta tesi doctoral.

En primer lloc, els meus agraïments a la imprescindible col·laboració de l'Associació per a la rehabilitació del malalt mental (AREP) que des del primer moment col·laboraren amb l'aportació de la majoria dels participants d'aquest estudi i molt especialment a la participació de la Sílvia Vidal i de la Montserrat Vilagrassa, que sense elles no hagués pogut portar a terme aquest treball d'investigació.

També vull agrair l'ajuda inestimable de l'Associació per l'ajuda dels malalts mentals (A.P.A.M.M.) i en concret al Dr. Jordi Domingo i a l'Anna Cortina per la comunicació constant que m'aportaren en tot moment.

Per altra banda, dono les gràcies a tot l'equip de persones de la Fundació St. Pere Claver de Sants, especialment al Dr. Joaquim Corral i al Dr. Abdon Montserrat, pel seu interès i aportació valuosa d'alguns participants en l'estudi.

Al meu director de tesi, el Dr. Adolfo Jarne, que va confiar amb mi des del primer moment que li vaig explicar la idea del projecte, aportant-me idees metodològiques fonamentals i valuoses per a la resolució adequada d'aquest, i també pel seu entusiasme i suport constants per continuar endavant en aquest treball d'investigació.

Al Dr. Francesc Sastre, per la confiança que ha dipositat en mi tots aquests anys, ensenyant-me a estimar amb positivitat i senzillesa la meva professió.

Gràcies Laura, pel teu suport incondicional al llarg de tots els anys que treballem juntes. Has estat amb mi des del principi d'aquesta tesi, ajudant en l'avaluació de les proves psicomètriques i com a coterapeuta en el procés d'entrenament cognitiu. He rebut de tu un gran recolzament psicològic i d'aprenentatge.

Gràcies Carol, per transmetre'm en tot moment motivació, idees noves i il·lusió per fer la feina ben feta i per fer-me sentir que val la pena continuar endavant.

Gràcies Gemma, pel teu acompanyament pacient, fidel i molt enriquidor al llarg de tants anys.

Gràcies Albert, per la teva inestimable ajuda rebuda en moments d'alegria i també en moments "d'hores baixes".

Gràcies pares i germana, perquè al vostre costat m'heu transmès forces per no defallir en el meu creixement personal.

Gràcies Amparo i Alfredo, per el vostre entusiasme i suport incondicional, sense vosaltres no hagués estat possible finalitzar aquest projecte.

Gràcies Josep, perquè tu m'has ensenyat a creure amb mi mateixa i a donar un sentit important a la meva existència.

I finalment, un especial agraïment als participants d'aquesta tesi doctoral, gràcies a tots vosaltres he après que la valoració dels petits detalls del "dia a dia" poden arribar a ser transcendents i imprescindibles per viure la vida agradablement.

M'heu ajudat a no perdre la il·lusió per aquest projecte, gràcies a tots, afectuosament.

*L'home és no només actor de la seva vida, si no també autor, i al viure-la transcendeix,
i aquesta transcendència és la que es troba alterada a les persones amb psicosis*

Zubiri

ÍNDEX

Introducció	1
--------------------	----------

Primera part:

FONAMENTACIÓ TEÒRICA

Capítol primer. Funcions Executives en l'Esquizofrènia	6
---	----------

1.1. Habilitats cognitives: raonament conceptual i abstracte	6
1.2. Habilitats executives: planificació i seqüenciació per arribar a la conducta final	13
1.3. Habilitats adaptatives: resolució de problemes	23

Capítol segon. Rehabilitació Cognitiva a persones que pateixen Esquizofrènia	29
---	-----------

2.1. Perspectives actuals vers la rehabilitació cognitiva en l'esquizofrènia	29
2.2. Programes de rehabilitació cognitiva en l'esquizofrènia	33

Capítol tercer. Estimulació de les Funcions Executives i Adaptatives en l'Esquizofrènia	42
--	-----------

3.1. Paràmetres a tenir present en la rehabilitació de les funcions executives i adaptatives	42
3.2. Programes d'estimulació de les funcions executives i adaptatives	47

Capítol quart. Fonaments teòrics del programa d'entrenament cognitiu	55
---	-----------

- | | |
|---|----|
| 4.1. Principals models teòrics en què es basa el nostre programa d'entrenament cognitiu | 55 |
| 4.1.1. Disseny teòric i pràctic general | 55 |
| 4.1.2. Disseny pràctic de tècniques específiques | 58 |
-

Capítol cinquè. Disseny aplicat del nostre programa d'entrenament cognitiu (EC)	62
--	-----------

- | | |
|--|----|
| 5.1. Pautes cognitiu-conductuals aplicades en l'entrenament cognitiu (EC) | 62 |
| 5.2. Tècniques específiques aplicades en l'EC | 64 |
| 5.3. Avantatges de l'aplicació de l'EC en grup | 66 |
| 5.4. Estructura i duració del programa d'EC | 67 |
| 5.5. Descripció de les 48 sessions del programa d'entrenament cognitiu | 70 |
| 5.5.1. Primera Fase. Àrea de les habilitats cognitives: raonament conceptual i abstracte | 74 |
| 5.5.2. Segona Fase. Àrea de les habilitats executives: planificació, seqüenciació i execució | 81 |
| 5.5.3. Tercera Fase. Àrea de les habilitats adaptatives: resolució de problemes | 87 |
-

Segona part:

INVESTIGACIÓ EMPÍRICA

Capítol sisè. Objectius	97
--------------------------------	-----------

6.1. Objectius generals	97
6.2. Objectius específics	98

Capítol setè. Mostra, Material i Mètodes	100
---	------------

7.1. Tipologia i composició de la mostra	100
7.1.1. Criteris d'inclusió i exclusió	102
7.2. Material i Mètodes	103
7.2.1. Protocols d'avaluació	103
7.2.2. Procediment d'avaluació	105
7.2.3. Descripció dels instruments d'avaluació	107
7.2.4. Altre material	121
7.3. Disseny i Procediment	122
7.3.1. Disseny del nostre programa d'entrenament cognitiu (EC)	122
7.3.2. Procediment: fases del treball d'investigació	123

8.1. Característiques sociodemogràfiques de la mostra	126
8.1.1. Informació de l'entrevista semiestructurada dels pacients	133
8.1.2. Informació de l'entrevista semiestructurada dels familiars/informants	135
8.2. Característiques clíniques de la mostra	142
8.3. Resultats obtinguts durant el programa d'entrenament cognitiu (EC)	145
8.3.1. Resolució de problemes	145
8.3.2. Exercicis d'autoobservació: " <i>senyals d'alerta vermella</i> "	147
8.3.3. Exercicis d'autoestima	149
8.3.4. Valoració dels exercicis realitzats	153
8.3.5. Valoració final del programa d'entrenament cognitiu (EC)	155
8.3.6. Canvis verbalitzats en la segona avaluació	161
8.4. Anàlisi descriptiva de la simptomatologia psicopatològica, rendiment funcional i qualitat de vida del grup d'estimulació cognitiva i grup control	162
8.4.1. Anàlisi descriptiva de la simptomatologia, positiva, negativa i general (PANSS)	163
8.4.2. Anàlisi descriptiva del rendiment funcional executiu explorat als pacients i familiars	167
8.4.3. Anàlisi descriptiva de l'escala de qualitat de vida (QLS)	171
8.5. Anàlisi descriptiva del rendiment cognitiu dels pacients	173
8.5.1. Anàlisi descriptiva de la capacitat intel·lectual del WAIS (CI total)	173
8.5.2. Anàlisi descriptiva del rendiment de les funcions executives	174
8.5.2.1. Anàlisi descriptiva del test de la Clau	174
8.5.2.2. Anàlisi descriptiva del test de preguntes-judici	176

8.5.2.3. Anàlisi descriptiva de la Torre de Londres	177
8.5.2.3.1. Anàlisi descriptiva de la puntuació total	177
8.5.2.3.2. Anàlisi descriptiva del número de moviments	179
8.5.2.3.3. Anàlisi descriptiva de la latència de resposta	181
8.5.2.4. Anàlisi descriptiva del Wisconsin Card Sorting Test (WCST)	182
8.5.2.4.1. Anàlisi descriptiva del número de categories	182
8.5.2.4.2. Anàlisi descriptiva del número de perseveracions	184
8.5.2.4.3. Anàlisi descriptiva del número de respostes correctes	185
8.5.2.5. Anàlisi descriptiva del test de Laberints de Porteus	187
8.5.2.6. Anàlisi descriptiva de la fluïdesa verbal (FAS)	188
8.5.2.6.1. Test d'evocació fonològica (P,M,R)	188
8.5.2.6.2. Test d'evocació semàntica (animals i verdures)	190
8.5.2.7. Anàlisi descriptiva del rendiment atencional	191
8.5.2.7.1. Test de paraules (STROOP)	191
8.5.2.7.2. Test de colors (STROOP)	193
8.5.2.7.3. Test de paraules i colors (STROOP)	194
8.5.2.7.4. Temps total de la part A del TMT (segons)	195
8.5.2.7.5. Temps total de la part B del TMT (segons)	196
8.6. Comparació de les variables clíniques de l'estudi	198
8.6.1. Comparació de les variables psicopatològiques	198
8.6.2. Comparació de les variables funcionals i qualitat de vida	200
8.6.3. Comparació de les variables cognitives	202
8.6.3.1. Rendiment intel·lectiu: WAIS (CI total)	202
8.6.3.2. Rendiment executiu	203
8.6.3.3. Rendiment atencional	210

8.7. Comparació intra-grup de l'eficàcia de la intervenció dels dos grups: F de Friedman i Wilcoxon	215
8.7.1. Comparació intra-grup en la valoració psicopatològica	215
8.7.2. Comparació intra-grup en el rendiment funcional i qualitat de vida	220
8.7.3. Comparació intra-grup del rendiment cognitiu	224
8.7.3.1. Resultats intra-grup del rendiment intel.lectiu	224
8.7.3.2. Resultats intra-grup del rendiment executiu	226
8.7.3.3. Resultats intra-grup del rendiment atencional	240
8.8. Anàlisi de la variança de mesures repetides (MANOVA). Estudi del efecte del programa d'entrenament cognitiu de les funcions executives al llarg del temps	249
<hr/>	
Capítol novè. Discussió	262
<hr/>	
Capítol desè. Conclusions	278
<hr/>	
Referències Bibliogràfiques	281
<hr/>	
ANNEXOS	296
<hr/>	
ANNEX 1. Informació als participants del treball d'investigació.	296
1. Grup d'estimulació cognitiva	296
2. Grup control	297
ANNEX 2. Consentiments Informats	298
A. Primer consentiment informat signat pel participant	298
B. Segon consentiment informat signat pel familiar/informant	299

ANNEX 3. Protocols d'avaluació	300
1. Esquema dels instruments de mesura utilitzats	300
2. Tres entrevistes semiestructurades	301
ANNEX 4. Full informatiu del primer dia d'entrenament cognitiu	308
ANNEX 5. Full informatiu en la resolució de problemes	309
ANNEX 6. Autoregistre de les conductes a millorar	310
ANNEX 7. Full informatiu de la medicació	311
1. Efectes secundaris: símptomes menys greus	311
2. Efectes secundaris: símptomes més greus	312
ANNEX 8. Exercicis realitzats pels participants	313
A. Primer Bloc	314
B. Segon Bloc	319
C. Tercer Bloc	322
ANNEX 9. Prova de Normalitat: Shapiro-Wilk	328
1. Shapiro-Wilk (1). Primera avaluació	328
2. Shapiro-Wilk (2). Primera avaluació	329
ANNEX 10. Prova d'Homogeneïtat de la Variança: Estadístic de Levene	330
1. Estadístic de Levene (1). Primera avaluació	330
2. Estadístic de Levene (2). Primera avaluació	331

TAULES I FIGURES

Llistat de taules

- Taula 1. Processament automàtic i processament controlat de la informació (Schneider i Shiffrin, 1977)	13
- Taula 2. Funcions executives i alteracions observades (Muñoz i Tirapu, 2001)	17
- Taula 3. Paràmetres generals per dissenyar programes de rehabilitació de les funcions executives i adaptatives (Muñoz i Tirapu, 2001)	45
- Taula 4. Àrees bàsiques en el model d'afrontament de símptomes disexecutius (Tirapu i cols., 2002)	48
- Taula 5. Mòdul de Flexibilitat Cognitiva del Programa Frontal/Executive (Delahunty i Morice, 1996)	49
- Taula 6. Plans executius mitjançant activitats concretes (Tirapu i cols., 2002)	50
- Taula 7. Exemples de situacions de raonament social (Von Cramon i Von Cramon, 1991-92)	52
- Taula 8. Taula de freqüències de l'edat, sexe, estat civil, escolaritat, situació laboral pel grup d'estimulació cognitiva i grup control	127
- Taula 9. Taula de freqüències de dades sociodemogràfiques obtingudes de l'entrevista semiestructurada realitzada als pacients dels grups d'estimulació cognitiva i grup control	131
- Taula 10. Taula de freqüències de dades sociodemogràfiques obtingudes de l'entrevista semiestructurada realitzada als familiars/informants dels grups d'estimulació cognitiva i grup control	132
- Taula 11. Característiques clíniques del grup d'estimulació cognitiva i grup control	143
- Taula 12. Variables mèdiques del grup d'estimulació cognitiva i grup control	144
- Taula 13. Nivell cognitiu percebut pels pacients en relació a la teràpia en general	156
- Taula 14. Nivell d'agradabilitat i nivell de benestar percebuts pels pacients	156

- Taula 15. Nivell d'aprenentatges percebuts pels pacients dels tres blocs	157
- Taula 16. Nivell d'agradabilitat percebut pels pacients dels tres blocs	158
- Taula 17. Escala de Simptomatologia positiva PANSS (percentils)	163
- Taula 18. Escala de Simptomatologia negativa PANSS (percentils)	165
- Taula 19. Escala de Psicopatologia general PANSS (percentils)	166
- Taula 20. Escala funcional executiva del pacient	167
- Taula 21. Escala funcional executiva del familiar/informant	169
- Taula 22. Escala de la Qualitat de Vida (QLS)	172
- Taula 23. WAIS: CI total	173
- Taula 24. Test de la Clau	175
- Taula 25. Test de preguntes-judici	176
- Taula 26. Puntuació total de la Torre de Londres	178
- Taula 27. Número de moviments realitzats de la Torre de Londres	180
- Taula 28. Latència de la resposta de la Torre de Londres	181
- Taula 29. Número de categories completes del Wisconsin Card Sorting Test (WCST)	183
- Taula 30. Número de perseveracions del WCST	184
- Taula 31. Número de respostes correctes del WCST	186
- Taula 32. Test de laberint de Porteus	187
- Taula 33. Test d'evocació fonològica	189
- Taula 34. Test d'evocació semàntica	190
- Taula 35. Test de paraules (STROOP)	192
- Taula 36. Test de colors (STROOP)	193
- Taula 37. Test de paraules-colors (STROOP)	194

- Taula 38. Part A del Trail Making Test (TMT)	195
- Taula 39. Part B del Trail Making Test (TMT)	197
- Taula 40. Escala d'avaluació de la simptomatologia positiva, PANSS Prova U de Mann-Whitney	199
- Taula 41. Escala d'avaluació de la simptomatologia negativa, PANSS Prova U de Mann-Whitney	199
- Taula 42. Escala d'avaluació de la simptomatologia general, PANSS Prova U de Mann-Whitney	200
- Taula 43. Escala funcional executiva al pacient Prova U de Mann-Whitney	201
- Taula 44. Escala funcional executiva al familiar Prova U de Mann-Whitney	201
- Taula 45. Escala de la Qualitat de Vida Prova U de Mann-Whitney	202
- Taula 46. CI total del WAIS Prova U de Mann-Whitney	203
- Taula 47. Test de la Clau Prova U de Mann-Whitney	205
- Taula 48. Test de preguntes-judici Prova U de Mann-Whitney	205
- Taula 49. Puntuació total de la Torre de Londres Prova U de Mann-Whitney	206
- Taula 50. Número de moviments realitzats de la Torre de Londres Prova U de Mann-Whitney	206
- Taula 51. Latència de la resposta de la Torre de Londres Prova U de Mann-Whitney	207
- Taula 52. Número de categories completes del Wisconsin Card Sorting Test (WCST). Prova U de Mann-Whitney	207
- Taula 53. Número de respostes perseveratives del WCST Prova U de Mann-Whitney	208
- Taula 54. Quocient del Test de Laberints de Porteus Prova U de Mann-Whitney	208
- Taula 55. Test d'evocació fonològica Prova U de Mann-Whitney	209
- Taula 56. Test d'evocació semàntica Prova U de Mann-Whitney	209

- Taula 57. Test de paraules de l'STROOP. Prova U de Mann-Whitney	210
- Taula 58. Test de colors de l'STROOPP. Prova U de Mann-Whitney	211
- Taula 59. Test de paraules i colors de l'STROOP. Prova U de Mann-Whitney	211
- Taula 60. Part A del TMT. Prova U de Mann-Whitney	212
- Taula 61. Part B del TMT. Prova U de Mann-Whitney	212
- Taula 62. Taula-resum de la comparació inter-grups entre els diferents moments d'avaluació del grup d'estimulació cognitiva en les variables psicopatològiques, funcionals, qualitat de vida i rendiment executiu. Prova U de Mann-Whitney	213
- Taula 63. Taula-resum de la comparació inter-grups entre els diferents moments d'avaluació del grup d'estimulació cognitiva en el rendiment executiu. Prova U de Mann-Whitney	214
- Taula 64. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'escala simptomatològica de la PANSS (síntomes positius). F de Friedman i Wilcoxon	217
- Taula 65. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'escala simptomatològica de la PANSS (síntomes negatius). F de Friedman i Wilcoxon	218
- Taula 66. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'escala simptomatològica de la PANSS (síntomatologia general). F de Friedman i Wilcoxon	219
- Taula 67. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'escala funcional executiva del pacient. F de Friedman i Wilcoxon	221
- Taula 68. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'escala funcional executiva del familiar/informant. F de Friedman i Wilcoxon	222
- Taula 69. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'escala de la qualitat de vida. F de Friedman i Wilcoxon	223
- Taula 70. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació del rendiment intel.lectiu. (CI del WAIS) F de Friedman i Wilcoxon	225

- **Taula 71.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el test de la clau.
F de Friedman i Wilcoxon 229
- **Taula 72.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el test de preguntes-judici.
F de Friedman i Wilcoxon 230
- **Taula 73.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en la puntuació total de la Torre de Londres. F de Friedman i Wilcoxon 231
- **Taula 74.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el número de moviments de la Torre de Londres. F de Friedman i Wilcoxon 232
- **Taula 75.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en la latència de la resposta de la Torre de Londres. F de Friedman i Wilcoxon 233
- **Taula 76.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el número de categories completes del WCST. F de Friedman i Wilcoxon 234
- **Taula 77.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el número de respostes perseveratives del WCST. F de Friedman i Wilcoxon 235
- **Taula 78.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el número de respostes correctes del WCST. F de Friedman i Wilcoxon 236
- **Taula 79.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el Laberint de Porteus (quocient).
F de Friedman i Wilcoxon 237
- **Taula 80.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'evocació fonològica.
F de Friedman i Wilcoxon 238
- **Taula 81.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en l'evocació semàntica.
F de Friedman i Wilcoxon 239
- **Taula 82.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el test de paraules (STROOP).
F de Friedman i Wilcoxon 241
- **Taula 83.** Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el test de colors (STROOP).
F de Friedman i Wilcoxon 242

- Taula 84. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en el test de paraules i colors. (STROOP) F de Friedman i Wilcoxon	243
- Taula 85. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en la part A del TMT. F de Friedman i Wilcoxon	244
- Taula 86. Comparació dels resultats en milloria clínica intra-grups entre la primera, segona i tercera avaluació en la part B del TMT. F de Friedman i Wilcoxon	245
- Taula 87. Taula-resum de la comparació intra-grups entre els diferents moments d'avaluació del grup d'estimulació cognitiva en les variables psicopatològiques, funcionals, qualitat de vida i rendiment intel.lectiu. Prova de Wilcoxon	246
- Taula 88. Taula-resum de la comparació intra-grups entre els diferents moments d'avaluació del grup d'estimulació cognitiva en el rendiment executiu. Prova de Wilcoxon	247
- Taula 89. Taula-resum de la comparació intra-grups entre els diferents moments d'avaluació del grup d'estimulació cognitiva en el rendiment executiu. Prova de Wilcoxon	248
- Taula 90. Anàlisi de la varianza de mesures repetides (MANOVA) de l'escala funcional executiva del pacient	250
- Taula 91. Efectes Simples de MANOVA. Escala Funcional Executiva del pacient	251
- Taula 92. Anàlisi de la varianza de mesures repetides (MANOVA) de l'escala de la qualitat de vida	252
- Taula 93. Efectes Simples de MANOVA . Escala de la qualitat de vida	253
- Taula 94. Anàlisi de la varianza de mesures repetides (MANOVA) de la puntuació total de la Torre de Londres	254
- Taula 95. Efectes Simples de MANOVA. Puntuació total de la Torre de Londres	255
- Taula 96. Anàlisi de la varianza de mesures repetides (MANOVA) del número de moviments de la Torre de Londres	256
- Taula 97. Efectes Simples de MANOVA. Número de moviments de la Torre de Londres	257
- Taula 98. Anàlisi de la varianza de mesures repetides (MANOVA) del número de categories completes del WCST	258
- Taula 99. Efectes Simples de MANOVA. Número de categories completes del WCST	259

- Taula 100. Anàlisi de la varianza de mesures repetides (MANOVA) del número de respostes perseveratives del WCST.	260
- Taula 101. Efectes Simples de MANOVA. Número de respostes del WCST perseveratives	261

Llistat de figures

- Figura 1. Model del sistema atencional de supervisió, Norman i Shallice (1986) I Shallice (1988)	20
- Figura 2. Rutes per a les accions voluntàries i accions automàtiques (Frith, 1995)	22
- Figura 3. Model d'organització jeràrquica d'Stuss i Benson (1986)	24
- Figura 4. Marc estructural per a la planificació i resolució de problemes (Evans, 2001)	51
- Figura 5. Model de la capacitat de penetració (Brenner, 1986)	58
- Figura 6. Esquema-resum del programa d'entrenament cognitiu (EC)	73
- Figura 7. Disseny teòric del treball d'investigació: organigrama	125
- Figura 8. Gènere	128
- Figura 9. Estat civil	128
- Figura 10. Estudis	129
- Figura 11. Situació laboral	129
- Figura 12. Simptomatologia positiva de la PANSS	164
- Figura 13. Simptomatologia negativa de la PANSS	165
- Figura 14. Psicopatologia general de la PANSS	166
- Figura 15. Escala funcional executiva del pacient	168
- Figura 16. Escala del rendiment funcional executiu del familiar/informant	170

- Figura 17. Escala de la qualitat de vida (QLS)	172
- Figura 18. WAIS (CI total)	174
- Figura 19. Test de la clau	175
- Figura 20. Test de preguntes-judici	177
- Figura 21. Puntuació total de la Torre de Londres	178
- Figura 22. Número de moviments realitzats de la Torre de Londres	180
- Figura 23. Latència de la resposta de la Torre de Londres	182
- Figura 24. Número de categories del WCST	183
- Figura 25. Número de perseveracions del WCST	185
- Figura 26. Número de respostes correctes del WCST	186
- Figura 27. Quocient del Test de Laberints de Porteus	188
- Figura 28. Número d'evocacions fonològiques	189
- Figura 29. Número d'evocacions semàntiques	191
- Figura 30. Test de paraules (STROOP)	192
- Figura 31. Test de colors (STROOP)	194
- Figura 32. Test de paraules i colors (STROOP)	195
- Figura 33. Part A del TMT	196
- Figura 35. Part B del TMT	197

