

INDICE GENERAL

CAPÍTULO INTRODUCTORIO

1. INTRODUCCIÓN	3
1.1. Antecedentes	5
2. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.	6
3. CALIDAD Y PREVENCIÓN.	11
4. CLÍNICA Y PREVENCIÓN.	13
5. PSICOLOGÍA SOCIAL Y PREVENCIÓN.	16
6. JUSTIFICACIÓN DE TESIS DOCTORAL.	20
7. MOBBING: ANTECEDENTES.	24
7.1. Conductas de Mobbing.	32
7.2. Mobbing: Sintomatología.	35
8. SISTEMAS DE CLASIFICACIÓN DE ENFERMEDADES.	37
8.1. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.	38
8.2. código de clasificación de trastornos mentales. CIE-10.	41
9. MOBBING: TRATAMIENTO JURÍDICO.	44

PARTE I: FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

CAPÍTULO 1. MOBBING

1.1. INTRODUCCIÓN.	57
1.2. LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN EL TRABAJO	57
1.2.1. Concepto.	57
1.2.2. La globalización de las economías.	63
1.2.3. Una tipología de la violencia y su expresión psicológica en el trabajo.	66
1.3. ¿QUÉ ES ACOSO MORAL EN EL TRABAJO?	68

CAPÍTULO 2. CLASIFICACIÓN DE ENFERMEDADES

2.1. INTRODUCCIÓN	83
2.1.1. Historia y contexto	83
2.2. DSM-IV	85

2.2.1. Diagnóstico a través del DSM-IV	86
2.2.2. Inconvenientes.	86
2.3. Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	87
2.3.1. Inconvenientes.	88
2.4. CLASIFICACIÓN.	89
2.5. RESOLUCIONES JUDICIALES.	89

CAPÍTULO 3. TRATAMIENTO JURÍDICO

3.1. INTRODUCCIÓN.	95
3.2. ANTECEDENTES.	95
3.3. CONCEPTO JURÍDICO DE ACOSO MORAL.	96

PARTE II: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA

4.1. OBJETIVOS DEL TRABAJO	105
4.1.1. CDP – Clasificación Diagnóstica Psicosocial.	105
4.2. ORGANIZACIÓN DEL ESTUDIO.	105
4.3. CLASIFICACIÓN DE CASOS.	114
4.4. DESCRIPCIÓN DE CASOS.	114
4.5. DEFINICIÓN DE VARIABLES.	114
4.5.1. Variables demográficas y laborales de la muestra (VDL)	114
4.5.2. Variables diagnósticas (VDG)	115
4.5.3. Variables de Conflicto, Violencia en el Trabajo y Mobbing (VCVM)	120
4.6. MÉTODO.	124
4.6.1. Procedimiento.	124
4.6.2. Muestra.	126
4.6.3. Instrumentos.	127
4.6.4. Diseño estadístico	127
4.6.5. Consideraciones éticas	128

PARTE III: RESULTADOS

CAPÍTULO 5. ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LA MUESTRA.

5.1. DERIVACIÓN.	133
5.2. EDAD.	133
5.3. GÉNERO.	134
5.4. ESTADO CIVIL.	135
5.5. SECTOR DE LA ACTIVIDAD.	135
5.6. PUESTO DE TRABAJO.	136
5.7. ANTIGÜEDAD.	136
5.8. MOTIVO DE CONSULTA.	137
5.9. DIAGNÓSTICO.	139
5.10. DÍAS DE BAJA.	141
5.11. SINTOMATOLOGÍA MANIFIESTA.	143
5.12. DSM IV	144
5.13. CIE 10	145
5.14. CONDUCTAS DE MOBBING AUTOINFORMADAS.	145
5.15. VARIABLES DE MOBBING.	147
5.15.1. Duración de la exposición.	147
5.15.2. Frecuencia de las conductas.	147
5.15.3. Intencionalidad de las conductas	148
5.15.4. Direccionalidad de las conductas	149
5.15.5. Suceso Desencadenante o agravante de la conducta	150
5.16. MEDICACIÓN	152

CAPÍTULO 6. CASOS AFECTADOS POR FACTORES PSICOSOCIALES NOCIVOS.

6.1. INTRODUCCIÓN.	159
6.2. DERIVACIÓN.	160
6.3. EDAD.	161
6.4. GÉNERO.	161
6.5. ESTADO CIVIL.	162
6.6. SECTOR DE LA ACTIVIDAD.	163
6.7. PUESTO DE TRABAJO.	163
6.8. ANTIGÜEDAD.	164
6.9. MOTIVO DE CONSULTA.	165

6.10. DIAGNÓSTICO.	165
6.11. DÍAS DE BAJA.	166
6.12. SINTOMATOLOGÍA MANIFIESTA.	167
6.13. DSM IV	168
6.14. CIE 10	185
6.15. CONDUCTAS DE MOBBING AUTOINFORMADAS.	195
6.16. VARIABLES DE MOBBING.	197
6.16.1. Duración.	197
6.16.2. Frecuencia de las conductas: una o más veces por semana.	198
6.16.3. Intencionalidad de la conducta.	199
6.16.4. Direccionalidad de la conducta.	199
6.16.5 Suceso desencadenante o agravante de la conducta.	200
6.17. MEDICACIÓN.	201

CAPÍTULO 7. CASOS NO AFECTADOS POR FACTORES PSICOSOCIALES NOCIVOS

7.1. DERIVACIÓN.	207
7.2. EDAD.	207
7.3. GÉNERO.	207
7.4. ESTADO CIVIL.	208
7.5. SECTOR DE LA ACTIVIDAD.	209
7.6. PUESTO DE TRABAJO.	209
7.7. ANTIGÜEDAD.	210
7.8. MOTIVO DE CONSULTA.	211
7.9. DIAGNÓSTICO.	211
7.10. DÍAS DE BAJA.	212
7.11. SINTOMATOLOGÍA MANIFIESTA.	213
7.12. DSM IV	214
7.13. CIE 10	228
7.14. MEDICACIÓN.	238

CAPÍTULO 8. COMPARACIÓN ENTRE MUESTRAS DE AFECTADOS Y NO AFECTADOS

8.1. DERIVACIÓN.	245
------------------	-----

8.2. EDAD.	246
8.3. GÉNERO	247
8.4. ESTADO CIVIL.	248
8.5. SECTOR DE LA ACTIVIDAD.	249
8.6. PUESTO DE TRABAJO.	250
8.7. ANTIGÜEDAD.	251
8.8. MOTIVO DE CONSULTA.	252
8.9. DIAGNÓSTICO.	254
8.10. DÍAS DE BAJA.	255
8.11. SINTOMATOLOGÍA MANIFIESTA.	256
8.12. DSM IV	258
8.13. CIE 10	261
8.14. MEDICACIÓN.	262
8.15. CONDUCTAS DE MOBBING AUTOINFORMADAS	264
8.16. DURACIÓN DE LA EXPOSICIÓN	265
8.17 FRECUENCIA DE LAS CONDUCTAS	266
8.18 INTENCIONALIDAD DE LAS CONDUCTAS	267
8.19 DIRECCIONALIDAD DE LAS CONDUCTAS	267
8.20 SUCESO DESENCADENANTE O AGRAVANTE	268

PARTE IV: CONCLUSIONES

CAPÍTULO 9. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

9.1. DISCUSIÓN.	275
9.2. CONCLUSIONES	280
9.2.1. Perfil demográfico-laboral	281
9.2.2. Perfil diagnóstico	281
9.2.3. Perfil CVM (Conflicto, Violencia, Mobbing)	282
9.2.4. Factores psicosociales nocivos	283
9.2.5. Valoración del alcance del daño producido	283
9.2.6. Tratamiento jurídico	284
9.2.7. Síndrome psicosocial en el Trabajo “SPT”	285
9.3. VISIÓN DE FUTURO	286

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	289
-----------------------------------	------------

ANEXOS. “CDP” CLASIFICACIÓN DIAGNÓSTICA PSICOSOCIAL 307