

Bibliografía Proyecto Virtual Scape

Autor: Aitor-Eneko Olivé Albiztur

1. Riches, S., Nicholson, S.L., Fialho, C., Little ITTLE, J., Ahmed, L., McIntosh, H., Kaleva, I., Sanford, T., Cockburn, R., Odoi, C., Azevedo, L., Vasile, R., Payne-Gill, J., Fischer, H.L., Van Driel, C., Veling W., Valmaggia, L. & Rumball, F., 2023. Integrating a virtual reality relaxation clinic within acute psychiatric services: A pilot study. *Psychiatry research*, vol. 329, pp. 115477–115477. ISSN 0165-1781. DOI 10.1016/j.psychres.2023.115477.
2. Veling, W., Lestestuiver, B., Jongma, M., Hoenders, H.J.R. & Van Driel, C., 2021. Virtual Reality Relaxation for Patients With a Psychiatric Disorder: Crossover Randomized Controlled Trial. *Journal of medical Internet research*, vol. 23, no. 1, pp. e17233–e17233. ISSN 1438-8871. DOI 10.2196/17233.
3. Freeman, D., Reeve, S., Robinson, A., Ehlers, A., Clark, D., Spanlang, B. & Slater, M. (2017). Virtual reality in the assessment, understanding, and treatment of mental health disorders. *Psychological Medicine*, 47, 2393–2400. doi: 10.1017/S003329171700040X
4. Geraets, C.N.W., Veling, W., Witlox, M., Staring, A.B.P., Mathussen, S.J.M.A. & Cath, D., 2019. Virtual reality-based cognitive behavioural therapy for patients with generalized social anxiety disorder: a pilot study. *Behavioural and cognitive psychotherapy*, vol. 47, no. 6, pp. 745–750. ISSN 1352-4658. DOI 10.1017/S1352465819000225.
5. Karaman D & Taşdemir N. 2021. The effect of using virtual reality during breast biopsy on pain and anxiety: a randomized controlled trial. *J Perianesth Nurs* ; 36: 702–705;
6. Pot-Kolder, R., Geraets, C. N. W., Veling, W., Staring, A. B. P., Gijssman, H. J., Delespaul, P. A. & van der Gaag, M. (2018). Virtual-reality-based cognitive behavioural therapy versus waiting list control for paranoid ideation and social avoidance in patients with psychotic disorders: a single-blind randomised controlled trial. *The Lancet Psychiatry*, 5, 217–226. doi: 10.1016/S2215-0366(18)30053-1
7. Hugh-Jones, S., Ulor, M., Nugent, T., Walshe, S. & Kirk, M. (2023). The potential of virtual reality to support adolescent mental well-being in schools: A UK co-design and proof-of- concept study. *Mental Health and Prevention*, vol.30, June 2023.
8. Blanco, D., Roberts, R., Gannoni, A. & Cook, S. 2023. Assessment and treatment of mental health conditions in children and adolescents: A systematic scoping review of how virtual reality environments have been used. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*. Sep 22:13591045231204082. doi: 10.1177/13591045231204082.
9. Kip H, Kelders SM, Weerink K, Kuiper A, Brüninghoff I, Bouman YHA, Dijkslag D, & van Gemert-Pijnen LJEWC. Identifying the Added Value of Virtual Reality for

- Treatment in Forensic Mental Health: A Scenario-Based, Qualitative Approach. *Front Psychol.* 2019 Feb 27;10:406. doi: 10.3389/fpsyg.2019.00406. PMID: 30873093; PMCID: PMC6400887.
10. Ma, J., Zhao, D., Xu, N. & Yang, J., 2023. The effectiveness of immersive virtual reality (VR) based mindfulness training on improvement mental-health in adults: A narrative systematic review. *Explore (New York, N.Y.)*, vol. 19, no. 3, pp. 310–318. ISSN 1550-8307. DOI 10.1016/j.explore.2022.08.001.
 11. Ramírez Parrondo R, Arbesú Prieto J, Arrieta Antón E, López Chamón S, & Casquero Ruiz R. 2016. Promoción de la salud: promoción de la salud mental. *Medicina de Familia-SEMERGEN.* 42(2): 73-4.).
 12. Arroyo-Cobo JM. Estrategias asistenciales de los problemas de salud mental en el medio penitenciario, el caso español en el contexto europeo. 2011. *Rev Esp Sanid Penit.* ;13(3):100-11.
 13. Porter, L.C., Kozlowski-Serra, M. & Lee, H., 2021. Proliferation or adaptation? Differences across race and sex in the relationship between time served in prison and mental health symptoms. *Social science & medicine (1982)*, vol. 276, pp. 113815–113815. ISSN 0277-9536. DOI 10.1016/j.socscimed.2021.113815.
 14. Drake, R.E. & Whitley, R., 2014. Recovery and Severe Mental Illness: Description and Analysis. *Canadian journal of psychiatry*, vol. 59, no. 5, pp. 236–242. ISSN 0706-7437. DOI 10.1177/070674371405900502.
 15. Jalil, R, Huber JW, Sixsmith J, & Dickens GL, 2017. Mental health nurses' emotions, exposure to patient aggression, attitudes to and use of coercive measures: Cross sectional questionnaire survey. *International Journal of Nursing Studies.* Volume 75, October 2017, Pages 130-138
 16. Millan, M.J., Agid, Y., Brüne, M., Bullmore, E.T., Carter, C.S., Clayton, N.S., Connor, R., Davis, S., Deakin, B., DeRubeis, R.J., Dubois, B., Geyer, M.A., Goodwin, G.M., Gorwood, P., Jay, T.M., Joëls, M., Mansuy, I.M., Meyer-Lindenberg, A., Murphy, D., Rolls, E., Saletu, B., Spedding, M., Sweeney, J., Whittington, M., & Young, L.J., 2012. Cognitive dysfunction in psychiatric disorders: characteristics, causes and the quest for improved therapy. *Nat. Rev. Drug Discov.* 11 (2), 141–168. <https://doi.org/10.1038/nrd3628>
 17. Moroz N, Moroz I, & D'Angelo, MS. 2020. Mental health services in Canada: Barriers and cost-effective solutions to increase access. *Healthc Manage Forum.* Nov;33(6):282-287. doi: 10.1177/0840470420933911.
 18. Barnes, N., Sanchez-Vives, M.V. & Johnston, T., 2022. On the Practical Use of Immersive Virtual Reality for Rehabilitation of Intimate Partner Violence Perpetrators in Prison. *Frontiers in psychology*, vol. 13, pp. 787483–787483. ISSN 1664-1078. DOI 10.3389/fpsyg.2022.787483.
 19. Witmer, B. G., & Singer, M. J. (1998). Measuring presence in virtual environments: A presence questionnaire. *Presence: Teleoperators and Virtual Environments*, 7(3), 225–240. <https://doi.org/10.1162/105474698565686>

20. Diemeer, J., Alpers, G.W., Pepkorn, H.M., Shibani, Y., & Mühlberger, A., 2015. The impact of perception and presence on emotional reactions: a review of research in virtual reality. *Frontiers in psychology*, vol. 6, pp. 26–26. ISSN 1664-1078. DOI 10.3389/fpsyg.2015.00026.
21. Moore, C., Carter, R., Nietert, P., & Stewart, P. (2011). Recommendations for planning pilot studies in clinical and translational research. *Clinical and Translational Science*, 4, 332-337. doi:10.1111/j.1752-8062.2011.00347.x
22. Vogel, S., & Draper-Rodi, J. (2017). The importance of pilot studies, how to write them and what they mean. *International Journal of Osteopathic Medicine*, 23, 2-3. doi:10.1016/j.ijosm .2017.02.001

Cuestionarios y Escalas Proyecto Virtual Scape

Autor: Aitor-Eneko Olivé Albiztur

CUADERNO RECOGIDA DE DATOS PROYECTO VIRTUAL-SCAPE

Iniciales: _____

CI firmado

Centro: UT Til-lers

UHRPI Brians 2

Edad (años): _____

Mujer ____

Hombre ____

Estudios: Sin estudios

Primarios

Secundarios (EGB)

Bachillerato (BUP)

Ciclo formativo medio

Ciclo formativo superior

Universitarios

STAI-Estado

Lee cada frase y señala la puntuación de 0 a 3 que indica mejor cómo te sientes en este momento:

	Nada (0)	Algo (1)	Bastante (2)	Mucho (3)					
1.	Me siento calmado	0	1	2	3				
2.	Me siento seguro	0	1	2	3				
3.	Estoy tenso	0	1	2	3				
4.	Estoy contrariado	0	1	2	3				
5.	Me siento cómodo, estoy a gusto	0	1	2	3				
6.	Me siento alterado	0	1	2	3				
7.	Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras	0	1	2	3	0	1	2	3
8.	Me siento descansado	0	1	2	3				
9.	Me siento angustiado	0	1	2	3				
10.	Me siento confortable	0	1	2	3				
11.	Tengo confianza en mí mismo	0	1	2	3				
12.	Me siento nervioso	0	1	2	3				
13.	Estoy desasosegado	0	1	2	3				
14.	Me siento muy "atado" (como oprimido)	0	1	2	3				
15.	Estoy relajado	0	1	2	3				
16.	Me siento satisfecho	0	1	2	3				
17.	Estoy preocupado	0	1	2	3				
18.	Me siento aturdido y sobreexcitado	0	1	2	3				
19.	Me siento alegre	0	1	2	3				
20.	En este momento me siento bien	0	1	2	3				

1ª a 4ª Semana Intervención SESIÓN 1

Fecha: __/__/____

Evaluación PRE-INTERVENCIÓN

TA pre: _____ FC pre: _____ SatO2 pre: _____

Escalas Visuales Analógicas

1. Por favor, marca en la línea lo estresado que te sientes en este momento (0 nada; 10 mucho)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Por favor, marca en la línea lo relajado que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Por favor, marca en la línea lo ansioso que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Por favor, marca en la línea lo triste que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Por favor, marca en la línea lo feliz que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Por favor, marca en la línea lo conectado con la naturaleza que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Por favor, marca en la línea el deseo de consumo de _____ que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Contenido de la intervención

	1a sesión		2a sesión	
	Objetivo	Contenido	Objetivo	Contenido
Semana 1	Control de la respiración	Ocean Breeze	Relajación - Dolor	Swimming with Dolphins
Semana 2	Dolor y respiración consciente	Crystal Serenity	Conexión con uno mismo	Essence - Guided meditation
Semana 3	Atención, conexión	Connect	Relajación libre	Lanzarote
Semana 4	Sedación Virtual	Day Dream	Relajación libre	Alpes

Evaluación POST-INTERVENCIÓN

TA pre: _____ FC pre: _____ SatO2 pre: _____

Escalas Visuales Analógicas

1. Por favor, marca en la línea lo estresado que te sientes en este momento (0 nada; 10 mucho)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Por favor, marca en la línea lo relajado que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Por favor, marca en la línea lo ansioso que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Por favor, marca en la línea lo triste que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Por favor, marca en la línea lo feliz que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Por favor, marca en la línea lo conectado con la naturaleza que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Por favor, marca en la línea el deseo de consumo de _____ que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Para que responda el personal sanitario

¿Cómo estaba el paciente antes de empezar la intervención?

Tranquilo Nervioso Ansioso Otro _____

¿Cómo estaba el paciente después de la intervención?

Tranquilo Nervioso Ansioso. Otro _____

1ª a 4ª Semana Intervención SESIÓN 2

Fecha: __/__/____

Evaluación PRE-INTERVENCIÓN

TA pre: _____ FC pre: _____ SatO2 pre: _____

Escalas Visuales Analógicas

1. Por favor, marca en la línea lo estresado que te sientes en este momento (0 nada; 10 mucho)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Por favor, marca en la línea lo relajado que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Por favor, marca en la línea lo ansioso que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Por favor, marca en la línea lo triste que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Por favor, marca en la línea lo feliz que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Por favor, marca en la línea lo conectado con la naturaleza que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Por favor, marca en la línea el deseo de consumo de _____ que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Contenido de la intervención

	1a sesión		2a sesión	
	Objetivo	Contenido	Objetivo	Contenido
Semana 1	Control de la respiración	Ocean Breeze	Relajación - Dolor	Swimming with Dolphins
Semana 2	Dolor y respiración consciente	Crystal Serenity	Conexión con uno mismo	Essence - Guided meditation
Semana 3	Atención, conexión	Connect	Relajación libre	Lanzarote
Semana 4	Sedación Virtual	Day Dream	Relajación libre	Alpes

Evaluación POST-INTERVENCIÓN

TA pre: _____ FC pre: _____ SatO2 pre: _____

Escalas Visuales Analógicas

1. Por favor, marca en la línea lo estresado que te sientes en este momento (0 nada; 10 mucho)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Por favor, marca en la línea lo relajado que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Por favor, marca en la línea lo ansioso que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Por favor, marca en la línea lo triste que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Por favor, marca en la línea lo feliz que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Por favor, marca en la línea lo conectado con la naturaleza que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Por favor, marca en la línea el deseo de consumo de _____ que te sientes en este momento

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Para que responda el personal sanitario

¿Cómo estaba el paciente antes de empezar la intervención?

Tranquilo Nervioso Ansioso Otro _____

¿Cómo estaba el paciente después de la intervención?

Tranquilo Nervioso Ansioso. Otro _____

Evaluación final de la intervención PACIENTE

STAI-E: Lee cada frase y señala la puntuación de 0 a 3 que indica mejor cómo te sientes en este momento:

	Nada (0)	Algo (1)	Bastante (2)	Mucho (3)					
1.	Me siento calmado	0	1	2	3				
2.	Me siento seguro	0	1	2	3				
3.	Estoy tenso	0	1	2	3				
4.	Estoy contrariado	0	1	2	3				
5.	Me siento cómodo, estoy a gusto	0	1	2	3				
6.	Me siento alterado	0	1	2	3				
7.	Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras	0	1	2	3	0	1	2	3
8.	Me siento descansado	0	1	2	3				
9.	Me siento angustiado	0	1	2	3				
10.	Me siento confortable	0	1	2	3				
11.	Tengo confianza en mí mismo	0	1	2	3				
12.	Me siento nervioso	0	1	2	3				
13.	Estoy desasosegado	0	1	2	3				
14.	Me siento muy "atado" (como oprimido)	0	1	2	3				
15.	Estoy relajado	0	1	2	3				
16.	Me siento satisfecho	0	1	2	3				
17.	Estoy preocupado	0	1	2	3				
18.	Me siento aturdido y sobreexcitado	0	1	2	3				
19.	Me siento alegre	0	1	2	3				
20.	En este momento me siento bien	0	1	2	3				

1. Por favor, marca en la línea lo satisfecho/a que te sientes con el uso de la RV (0 nada; 10 mucho)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Por favor, marca en la línea lo cómodo/a que te has sentido con el dispositivo de RV

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Por favor, marca en la línea lo útil que te ha resultado para gestionar tus emociones el uso de la RV

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Por favor, marca en la línea si te gustaría seguir usando la RV de manera habitual

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Evaluación final de la intervención PROFESIONAL

¿Has tenido algún problema en el uso de la RV? No Si, descríbelo

¿Te ha resultado fácil? No Si

¿Te complica o te ayuda en tu práctica?

Comentarios de mejora el uso de este dispositivo:

USABILIDAD: Para cada una de las siguientes afirmaciones, marca la casilla que mejor describa tus sensaciones al usar el dispositivo de RV.

Totalmente en desacuerdo Totalmente de acuerdo

1. Me gustaría utilizar este dispositivo con frecuencia.
2. Este dispositivo me parece fácil de usar.
3. Creo que necesito ayuda para poder utilizar este dispositivo.
4. Creo que la mayoría de la gente aprendería a utilizar este dispositivo muy rápidamente.
5. Este dispositivo me parece muy incómodo de usar.
6. Me parece que este dispositivo es aplicable en este recurso
7. Me parece que este dispositivo es muy seguro

Registro observacional desde ___/___/___ **hasta** ___/___/___

Cuántas veces

- | | | | |
|----|---|----|----|
| 1 | Ha presentado alteraciones de conducta que hayan requerido intervención profesional | No | Si |
| | Si | | |
| 2 | Se ha mostrado violento con otros compañeros. | No | Si |
| 3 | Se ha mostrado violento con el personal. | No | Si |
| 4 | Se ha mostrado violento con el material del centro. | No | Si |
| 5 | Ha consumido sustancias, ¿cuáles?: | No | Si |
| 6 | Ha requerido el uso de medidas restrictivas: Separación entorno | No | Si |
| 7 | Ha requerido el uso de medidas restrictivas: Observación | No | Si |
| 8 | Ha requerido el uso de medidas restrictivas: Sujeción mecánica | No | Si |
| 9 | Ha realizado demandas de medicación EXTRA | No | Si |
| 10 | Ha realizado demandas de ayuda por ansiedad | No | Si |

HOJAS INFORMATIVAS DEL ESTUDIO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROFESIONALES

Hoja informativa del Proyecto

Apreciado/a,

Te proponemos participar en el proyecto: Virtual Scape

Antes de confirmar tu participación en el proyecto, es importante que entiendas en qué consiste. Por favor, lee con atención este documento y haz todas las preguntas que consideres oportunas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL

Estudiar la viabilidad y la aceptabilidad de la implementación de una intervención de relajación con RV en una muestra de pacientes de la Unidad de Hospitalización y Rehabilitación Psiquiátrica Intensiva (UHRPI) ubicada en el centro penitenciario de Brians 2 y en una muestra de pacientes de la Unidad Terapéutica de Justicia Juvenil ELS Til-lers (UTJJ).

ESPECÍFICOS

1. Describir la valoración del uso de la RV en los profesionales que lo apliquen.
2. Describir los cambios en la percepción de ansiedad, de variables afines y de variables fisiológicas, después del uso de la RV en una muestra de pacientes de la UHRPI y de la UTJJ
3. Describir los cambios en la presencia de conductas disruptivas, el consumo de sustancias tóxicas, las demandas psicofarmacológicas y la aplicación de medidas restrictivas después del uso de la RV en una muestra de pacientes de la UHRPI y de la UTJJ.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Tu participación es totalmente voluntaria. La negativa a participar en el nuevo Proyecto no tendrá ninguna repercusión en tu práctica profesional.

PROCEDIMIENTOS Y DURACIÓN

El autor del proyecto te informará de todo ello en referencia al proyecto y te pedirá tu consentimiento informado por escrito. Si decides colaborar en este proyecto, debes saber que serán utilizadas las respuestas que des en los cuestionarios que se pedirá que completes.

BENEFICIOS Y RIESGOS

Pudiera ser que en tu caso no recibas ningún beneficio directo por el hecho de participar en este proyecto. El proyecto servirá para reducir el uso de las medidas coercitivas y mejorar la sensación de bienestar emocional en la unidad.

CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Se garantiza la confidencialidad de los datos personales. Los resultados del proyecto se almacenarán en archivos específicos creados específicamente para este fin y estarán protegidos con las medidas de seguridad exigidas en la legislación vigente. Los resultados obtenidos podrán ser consultados por el equipo referente y ser presentado en congresos nacionales e internacionales, así como publicados en revistas científicas, sin que consten tus datos personales. Si lo deseas, y una vez finalizado el proyecto, te informaremos sobre los resultados obtenidos y el significado científico.

En cualquier momento podrás ejercer tus derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición (derechos ARSO) y cualquier otro derecho reconocido en los términos y condiciones establecidos por la legislación vigente en materia de Protección de Datos (Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, LOPD-GDD 3/2018, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, RGPD-UE, 679/2016), como por ejemplo solicitar tus datos personales, rectificarlos si fuera necesario, así como revocar la autorización de inclusión en el estudio. Para ejercer estos derechos debes

dirigirte, personalmente o por escrito, al/la Investigador/a o a la Unidad de Atención al Usuario del Centro, indicando claramente tu petición y adjuntando copia de documento identificativo (DNI / NIE). Dirección del Centro: Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD), Dr. Antoni Pujadas 42. 08830 Sant Boi de Llobregat. El responsable de Tratamiento (Actividades de Tratamiento del área de "INVESTIGACIÓN CLINICA") es PSSJD. En caso de disconformidad con el tratamiento de tus datos o con el ejercicio de tus derechos ha de reclamar en primera instancia dirigiéndote por escrito a la Delegada de Protección de Datos de PSSJD (oficina_dpd@pssjd.org) o a la dirección postal indicada antes o reclamar en segunda instancia ante las Autoridades de Control (Autoridad Catalana de Protección de Datos: <http://apd-cat.gencat.cat/ca/contacte/> o Agencia de Protección de Datos, <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/>).

Este documento y los datos personales recogidos y generados durante el estudio se conservarán bajo la custodia de PSSJD por un periodo no inferior a 10 años. Este estudio no genera decisiones automatizadas ni generación de perfiles, ni conlleva transferencia internacional de los datos personales recogidos y generados fuera del ámbito de protección legal de la Unión Europea.

PREGUNTAS / INFORMACIÓN

Si deseas hacer una pregunta o aclarar algún tema relacionado con el proyecto, o si precisa ayuda por cualquier cuestión relacionada con el proyecto, por favor, no dudes en ponerte en contacto con el autor principal del proyecto: Aitor-Eneko Olivé Albiztur. Teléfono: 663515185

Proyecto: Virtual Scape

Barcelona, a

Firma profesional y DNI

Firma autor proyecto y DNI

Consentimiento informado

Proyecto: Virtual Scape

Nombre ...

Apellidos ...

Edad ... años

DNI ...

Dirección ...

DECLARO: que el Sr/Sra ... colegiado/a número ... me ha propuesto participar en el Proyecto: Virtual Scape y tras recibir la información correspondiente, manifiesto que:

1. He recibido la hoja informativa sobre el estudio en el que participaré y he entendido la información que contiene.

2. He sido informado/a de las implicaciones derivadas de la participación.

3. Soy consciente de que mi participación es voluntaria y puedo retirarme en el momento que decida sin tener que dar explicaciones.

4. He sido informado/a del tratamiento de datos del Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD), de sus plazos de conservación y de su utilización para investigación por parte del investigador/a principal del proyecto y que en cualquier momento puedo ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y demás derechos contemplados y en los términos y condiciones establecidos por la normativa vigente en materia de Protección de Datos (LOPD-GDD 3/2018, RGPD-UE 679/2016), como por ejemplo solicitar mis datos personales, rectificarlos si fuera necesario, así como revocar en cualquier momento la autorización de inclusión en el estudio. Para ejercer estos derechos hay que dirigirse, personalmente o por escrito, al Investigador o en la Unidad de Atención al Usuario del centro, indicando claramente la petición, referirse a este estudio y adjuntando copia de documento identificativo (DNI / NIE). Dirección del Centro: Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Dr. Antoni Pujadas 42. 08830 Sant Boi de Llobregat. Responsable de Tratamiento: PSSJD. En caso de disconformidad con el tratamiento de los datos o con el ejercicio de los derechos correspondientes debe reclamar en primera instancia por escrito ante la Delegada de Protección de Datos de PSSJD (oficina_dpd@pssjd.org) o en la dirección indicada antes o reclamar en segunda instancia ante las Autoridades de Control (Autoridad Catalana de Protección de Datos o la Agencia Española de Protección de Datos). Este documento y los datos recogidos en el estudio se conservarán bajo la custodia de PSSJD por un periodo no inferior a 10 años.

He entendido las explicaciones que me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo y el/la investigador/a que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que he planteado.

Y en tales condiciones,

SI NO

DOY MI CONSENTIMIENTO para participar en el Proyecto: Virtual Scape

Barcelona, a ...

Firma profesional y DNI

Firma autor proyecto y DNI

PACIENTES

Hoja informativa del Proyecto

Apreciado/a,

Te proponemos participar en el proyecto: Virtual Scape

Antes de confirmar tu participación en el proyecto, es importante que entiendas en qué consiste. Por favor, lee con atención este documento y haz todas las preguntas que consideres oportunas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL

Estudiar la viabilidad y la aceptabilidad de la implementación de una intervención de relajación con RV en una muestra de pacientes de la Unidad de Hospitalización y Rehabilitación Psiquiátrica Intensiva (UHRPI) ubicada en el centro penitenciario de Brians 2 y en una muestra de pacientes de la Unidad Terapéutica de Justicia Juvenil ELS Til·lers (UTJJ).

ESPECÍFICOS

1. Describir la valoración del uso de la RV en los profesionales que lo apliquen.
2. Describir los cambios en la percepción de ansiedad, de variables afines y de variables fisiológicas, después del uso de la RV en una muestra de pacientes de la UHRPI y de la UTJJ
3. Describir los cambios en la presencia de conductas disruptivas, el consumo de sustancias tóxicas, las demandas psicofarmacológicas y la aplicación de medidas restrictivas después del uso de la RV en una muestra de pacientes de la UHRPI y de la UTJJ.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Tu participación es totalmente voluntaria. La negativa a participar en el nuevo Proyecto no tendrá ninguna repercusión en tu práctica profesional.

PROCEDIMIENTOS Y DURACIÓN

El autor del proyecto te informará de todo ello en referencia al proyecto y te pedirá tu consentimiento informado por escrito. Si decides colaborar en este proyecto, debes saber que serán utilizadas las respuestas que des en los cuestionarios que se pedirá que completes.

BENEFICIOS Y RIESGOS

Pudiera ser que en tu caso no recibas ningún beneficio directo por el hecho de participar en este proyecto. El proyecto servirá para reducir el uso de las medidas coercitivas y mejorar la sensación de bienestar emocional en la unidad.

CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Se garantiza la confidencialidad de los datos personales. Los resultados del proyecto se almacenarán en archivos específicos creados específicamente para este fin y estarán protegidos con las medidas de seguridad exigidas en la legislación vigente. Los resultados obtenidos podrán ser consultados por el equipo referente y ser presentado en congresos nacionales e internacionales, así como publicados en revistas científicas, sin que consten tus datos personales. Si lo deseas, y una vez finalizado el proyecto, te informaremos sobre los resultados obtenidos y el significado científico.

En cualquier momento podrás ejercer tus derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición (derechos ARSO) y cualquier otro derecho reconocido en los términos y condiciones establecidos por la legislación vigente en materia de Protección de Datos (Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, LOPD-GDD 3/2018, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, RGPD-UE, 679/2016), como por ejemplo solicitar tus datos personales, rectificarlos si fuera necesario, así como revocar la autorización de inclusión en el estudio. Para ejercer estos derechos debes dirigirte, personalmente o por escrito, al/la Investigador/a o a la Unidad de Atención al Usuario del Centro, indicando claramente tu petición y adjuntando copia de documento identificativo (DNI / NIE). Dirección

del Centro: Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD), Dr. Antoni Pujadas 42. 08830 Sant Boi de Llobregat. El responsable de Tratamiento (Actividades de Tratamiento del área de "INVESTIGACIÓN CLINICA") es PSSJD. En caso de disconformidad con el tratamiento de tus datos o con el ejercicio de tus derechos ha de reclamar en primera instancia dirigiéndote por escrito a la Delegada de Protección de Datos de PSSJD (oficina_dpd@pssjd.org) o a la dirección postal indicada antes o reclamar en segunda instancia ante las Autoridades de Control (Autoridad Catalana de Protección de Datos: <http://apd-cat.gencat.cat/ca/contacte/> o Agencia de Protección de Datos, <https://www.aepd.es/reglamento/derechos/>).

Este documento y los datos personales recogidos y generados durante el estudio se conservarán bajo la custodia de PSSJD por un periodo no inferior a 10 años. Este estudio no genera decisiones automatizadas ni generación de perfiles, ni conlleva transferencia internacional de los datos personales recogidos y generados fuera del ámbito de protección legal de la Unión Europea.

PREGUNTAS / INFORMACIÓN

Si deseas hacer una pregunta o aclarar algún tema relacionado con el proyecto, o si precisa ayuda por cualquier cuestión relacionada con el proyecto, por favor, no dudes en ponerte en contacto con el autor principal del proyecto: Aitor-Eneko Olivé Albiztur. Teléfono: 663515185

Proyecto: Virtual Scape

Barcelona, a

Firma persona ingresada y DNI

Firma profesional y DNI

Consentimiento informado

Proyecto: Virtual Scape

Nombre ...

Apellidos ...

Edad ... años

DNI ...

DECLARO: que el Sr/Sra ... colegiado/a número ... me ha propuesto participar en el Proyecto: Virtual Scape y tras recibir la información correspondiente, manifiesto que:

1. He recibido la hoja informativa sobre el estudio en el que participaré y he entendido la información que contiene.

2. He sido informado/a de las implicaciones derivadas de la participación.

3. Soy consciente de que mi participación es voluntaria y puedo retirarme en el momento que decida sin tener que dar explicaciones.

4. He sido informado/a del tratamiento de datos del Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD), de sus plazos de conservación y de su utilización para investigación por parte del investigador/a principal del proyecto y que en cualquier momento puedo ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y demás derechos contemplados y en los términos y condiciones establecidos por la normativa vigente en materia de Protección de Datos (LOPD-GDD 3/2018, RGPD-UE 679/2016), como por ejemplo solicitar mis datos personales, rectificarlos si fuera necesario, así como revocar en cualquier momento la autorización de inclusión en el estudio. Para ejercer estos derechos hay que dirigirse, personalmente o por escrito, al Investigador o en la Unidad de Atención al Usuario del centro, indicando claramente la petición, referirse a este estudio y adjuntando copia de documento identificativo (DNI / NIE). Dirección del Centro: Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Dr. Antoni Pujadas 42. 08830 Sant Boi de Llobregat. Responsable de Tratamiento: PSSJD. En caso de disconformidad con el tratamiento de los datos o con el ejercicio de los derechos correspondientes debe reclamar en primera instancia por escrito ante la Delegada de Protección de Datos de PSSJD (oficina_dpd@pssjd.org) o en la dirección indicada antes o reclamar en segunda instancia ante las Autoridades de Control (Autoridad Catalana de Protección de Datos o la Agencia Española de Protección de Datos). Este documento y los datos recogidos en el estudio se conservarán bajo la custodia de PSSJD por un periodo no inferior a 10 años.

He entendido las explicaciones que me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo y el/la investigador/a que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que he planteado.

Y en tales condiciones,

SI NO

DOY MI CONSENTIMIENTO para participar en el Proyecto: Virtual Scape

Barcelona, a ...

Firma persona ingresada y DNI

Firma profesional y DNI

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, ponemos en su conocimiento que los datos personales y de carácter profesional facilitados por usted, así como la documentación adjunta, serán tratados por el **Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España (CGE)**, con NIF Q2866021E, así como por el **Instituto Español de Investigación Enfermera (IE)**, con NIF G82249517, en su condición de Corresponsables de Tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión de la participación en la "IV Edición de los Premios Nacionales de Investigación" del **Consejo General de Enfermería**, todo ello con base jurídica en el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, así como el envío de información comercial, con base legal en la existencia de interés legítimo.

Los datos únicamente serán accesibles a prestadores de servicios auxiliares externos vinculados contractualmente con el IE y el CGE, tales como prestadores de servicios IT, asesorías y otros similares; y no serán cedidos a terceros excepto a órganos de la Administración Pública cuando sea legalmente preceptivo.

El tratamiento de los datos personales facilitados se llevará a cabo adoptando las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, uso indebido, alteración y acceso no autorizado a los mismos, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos y el análisis de riesgos efectuado.

Los datos serán conservados durante el concurso y hasta la prescripción de posibles responsabilidades legales derivadas del mismo.

Para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, podrá dirigirse, indistintamente, a cualquiera de los corresponsables del tratamiento, mediante petición escrita a:

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE ENFERMERÍA DE ESPAÑA
Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)
E-mail: lopd@consejogeneralenfermeria.org
DPO: dpo@consejogeneralenfermeria.org

Fundación Instituto Español de Investigación Enfermera
Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)
E-mail: arcopo@ieinstituto.com
DPO: dpo@ieinstituto.com

En caso de que el interesado considere que los anteriores derechos no han sido atendidos conforme a la legalidad vigente, podrá presentar la correspondiente reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Es indispensable firmar esta Memoria en todos los apartados habilitados para tal fin, y presentarla en formato PDF.

Nombre y Apellidos	Aitor-Eneko Olivé Albiztur
DNI	44019292-Y
Fecha	17 octubre 2024

Firma