

Tendencias actuales en el ámbito de las habilidades sociales

Francisco GIL RODRÍGUEZ

Universidad Complutense

Francisco J. CANTERO SÁNCHEZ

Universidad de Sevilla

Mirko ANTINO

Universidad Complutense de Madrid

Resumen

En el presente trabajo se realiza una revisión de artículos sobre entrenamientos en habilidades sociales publicados en la década 2002-2012 a partir de la base de datos *PsycInfo*, centrando el foco de forma específica en artículos de revisión y meta-análisis. Estos artículos revisan fundamentalmente aplicaciones clínicas y educativas, y tratan poblaciones juveniles e infantiles. Se realiza una revisión crítica de la eficacia de estos entrenamientos, señalando tanto sus ventajas como sus inconvenientes. Finalmente se plantean unas recomendaciones prácticas y se señalan futuras direcciones, las cuales ponen de manifiesto la necesidad de identificar los prerrequisitos para documentar la efectividad de los entrenamientos en habilidades sociales, garantizar la generalización y mantenimiento de los logros alcanzados, adaptar los entrenamientos a las necesidades particulares de los participantes, formar y cualificar a las personas que realizan los entrenamientos y expandir los entrenamientos y garantizar su acceso (considerados estos como un derecho y no lujo, y por tanto que deba ser cubierto por las instituciones correspondientes).

Palabras clave: habilidades sociales, competencia social, evaluación, entrenamiento, aplicaciones.

Abstract

In the present study we realized a review of articles published on the topic of social skills training during the Decade 2002-2012. *PsycInfo* database was employed, focusing specifically on review articles and meta-analyses. These articles mainly reviewed clinical and educational trainings, implemented on child and youth populations. We started our work with a critical review of the effectiveness of these trainings, analyzing both strengths and weaknesses. Finally, we discuss some practical recommendations and identify future directions. Specifically, we pointed out: the need to identify the prerequisites for assessing and documenting the effectiveness of training in social skills, guaranteeing the generalization and maintenance of the achievements; the need for adapting trainings to participants' needs; the need to train and qualifying trainers; the need to expand trainings and ensure their accessibility (by considering those training as a right - and not as luxury element - that should be covered by the corresponding institutions).

Key words: Social Skills; Social Competence; Assessment; Training; Applications.

Las habilidades sociales y sus correspondientes técnicas (los entrenamientos en habilidades sociales) constituyen un enfoque ampliamente empleado y popular, que cuenta con una trayectoria de más de 50 años con aplicaciones en multitud de áreas, tanto clínicas y educativas, como organizacionales y sociales.

En la actualidad existe una amplia literatura sobre habilidades sociales. Empleando la base de datos *PsycInfo* e incluyendo el descriptor 'habilidades sociales' en cualquier registro, observamos un incremento exponencial de publi-

caciones, desde los primeros estudios realizados en la década 1952-1962 a la última década 2002-2012, tal como se aprecia en la figura 1. Los artículos publicados son diversos y se relacionan con todos ámbitos de las ciencias sociales, y de forma especial con la psicología clínica y educativa.

Una importante razón que puede explicar este desarrollo y aceptación de los entrenamientos en habilidades sociales es su objetivo último, que no es otro que la mejora de la calidad de vida y bienestar de las personas, algo que resulta fundamental para todos los seres humanos y colectivos, y

Dirección del primer autor: Departamento de Psicología Social. Facultad de Psicología. Campus de Somosaguas. 28224 Madrid. *Correo electrónico:* fgil@psi.ucm.es

Recibido: julio de 2012. *Aceptado:* octubre de 2012.

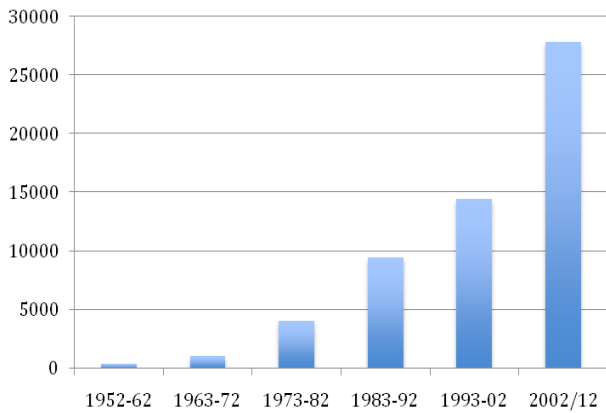


Figura 1. Publicaciones con el descriptor 'habilidades sociales' a partir de la base de datos PsycInfo, desde 1952 a 2012.

tiene una implicación transversal en cualquiera de las manifestaciones sociales y ámbitos de intervención.

En el ámbito de las aplicaciones clínicas, los entrenamientos en habilidades sociales han venido abarcando todo tipo de problemas, diferentes poblaciones y contextos, obteniendo el sospechoso estatus de 'cura-lo-todo', 'protector universal' (Segin, & Givertz, 2003) o 'panacea',

convirtiéndose, incluso en algo más que un enfoque y una entrenamiento. En este sentido ha llegado a ser considerado como un 'movimiento' (*el movimiento de las habilidades sociales*) del que se ha dicho 'que puede convertirse en una de las contribuciones heurísticas al conocimiento psicológico y social que tenga lugar en décadas' (Phillips, 2001, p. 18).

En contraposición, y sin cuestionar el alcance y la relevancia de estos entrenamientos, algunos autores no ocultan sus dudas y sospechas, 'los entrenamientos en habilidades sociales se han extendido tanto que empiezan a cuestionar nuestra credibilidad y despiertan nuestras sospechas' (McFall, 1982, p. 2).

Revisiones y meta-análisis actuales

El desarrollo prolífico de la literatura sobre este tema ha dado lugar a un amplio número de trabajos de revisión, de 'revisión de revisiones' y meta-análisis. Revisando la última década 2002-2012 con la anterior base de datos (*PsycInfo*), se identifican dieciséis trabajos monográficos de revisión, centrados en temáticas fundamentalmente clínicas y educativas, correspondientes a las siguientes temáticas (ver tabla 1): trastornos emocionales y conductuales de niños y jóve-

Tabla 1. Trabajos de revisión y meta-análisis realizados en la década 2002-2012 a partir de la base de datos PsycInfo.

<i>Flynn & Healy (2012)</i>	Revisión de tratamientos de déficits en habilidades sociales en autismo.
<i>Humphrey, Kalambouka, Wigelsworth, Lendrum, Deighton & Wolpert (2011)</i>	Revisión sistemática de medidas de habilidades sociales y emocionales de niños y jóvenes.
<i>Andanson, Poudre, Maffre & Raynaud (2011)</i>	Revisión de entrenamientos en habilidades sociales de niños y adolescentes con el síndrome Asperger.
<i>Cappadocia & Weiss (2011)</i>	Revisión de entrenamientos grupales en habilidades sociales de niños con síndrome Asperger y autismo.
<i>Wang, Cui & Parrila (2011)</i>	Meta-análisis: efectividad de intervenciones en habilidades sociales de mediación de iguales y modelado por vídeo para niños autistas.
<i>Durlak, Weissberg & Pachan (2010)</i>	Meta-análisis de programas extra-escolares para promover habilidades sociales y personales en niños y adolescentes.
<i>Aksoy & Baran (2010)</i>	Revisión de estudios sobre habilidades sociales de niños en periodo preescolar.
<i>Wang & Spillane (2009)</i>	Meta-análisis de intervenciones basadas en la evidencia para niños con autismo.
<i>Kurtz & Mueser (2008)</i>	Meta-análisis de investigación controlada sobre entrenamiento en habilidades sociales aplicado a la esquizofrenia.
<i>Elliott (2008)</i>	Dos décadas de investigación de habilidades sociales con el <i>Social Skills Rating System</i> .
<i>Kopelowicz, Liberman & Zarate (2006)</i>	Avances recientes en el entrenamiento de habilidades sociales aplicados a la esquizofrenia.
<i>Maag (2006)</i>	Revisión de revisiones de los entrenamientos en habilidades sociales para estudiantes con trastornos emocionales y conductuales.
<i>Chen (2006)</i>	Revisión de la literatura publicada entre 1970-2004 sobre entrenamiento en habilidades sociales de estudiantes con dificultades conductuales en contextos educativos generales y especiales.
<i>Gresham, Cook, Crews & Kern (2004)</i>	Análisis actual sobre entrenamientos en habilidades sociales de estudiantes con, o con riesgo de, trastornos emocionales y conductuales.
<i>Tse y Bond (2004)</i>	Revisión sobre el impacto de la depresión en las habilidades sociales.
<i>Pilling, Bebbington, Kuipers et al. (2002)</i>	Meta-análisis de ensayos controlados de forma aleatoria de entrenamientos en habilidades sociales y corrección cognitiva en esquizofrenia.

nes (4), autismo (4), esquizofrenia (3), síndrome Asperger (2), habilidades sociales de niños y jóvenes (2), depresión (2) y sistema de evaluación (1).

Destacan, por tanto, las revisiones fundamentalmente clínicas y educativas, y las que se refieren a población juvenil e infantil.

En la revisión actual de la literatura, se encuentran algunos temas o tópicos novedosos, relacionados fundamentalmente con el empleo de las nuevas tecnologías, como es el uso de internet y el ajuste psicológico de los jóvenes (Engelberg & Sjöberg, 2006), la evaluación a través de internet (Carballo *et al.*, 2012), el empleo de programas informáticos para el desarrollo de habilidades sociales (Ehrlich & Miller, 2009; Galderisi *et al.*, 2007; Minz *et al.*, 2012; Piper, O'Brien, Morris & Winograd, 2006; Pivecy Dziabenko, 2004; Ramdoss *et al.*, 2012; Reed *et al.*, 2011; Simpson *et al.*, 2004).

Balance de resultados

La revisión de la eficacia de los entrenamientos en habilidades sociales resulta en general satisfactoria, llegando a considerar estos entrenamientos como la intervención más potente para ayudar a las personas, tanto para desarrollar relaciones más reforzantes y significativas, como para promover la integración social en la comunidad. En este sentido, y en relación a una de las enfermedades mentales severas, Mueser y Bellack (2007) indican que

"Mientras la magnitud y significación clínica de los entrenamientos en habilidades sociales en la esquizofrenia aun no están claros, los enfoques en habilidades sociales son la tecnología de rehabilitación más poderosa actualmente disponible par afrontar los deficiencias sociales persistentes que son prominentes en este trastorno." (p. 550).

No obstante, la diferencia en cuanto el acceso a los entrenamientos y su aplicación a los distintos problemas, y en diferentes contextos y países, suscitan más debate que consenso.

Se han realizado distintas revisiones tanto en el ámbito clínico, en problemáticas como la esquizofrenia (Bellack, Mueser, Gingerich & Agresta, 2004; Glynn *et al.*, 2002; Kopelowicz, Liberman & Zarate, 2006; Kuipers *et al.*, 2002; Kurtz & Mueser, 2008; Mueser & Bellack, 2007; Pilling & Bebbington, 2002); la depresión (Tse & Bond, 2004) y el autismo (Cappadocia & Weiss, 2011; Flynn & Healy, 2012; Wang, Cui & Parrila, 2011; Wang & Spillane, 2009); como en el campo educativo (Aksoy & Baran, 2010; Campbell, Hansen & Nangle, 2010; Chen, 2006; Cowan, 2011; Durlak, Weissberg & Pachan, 2010; Gresham, Cook, Crews & Kern, 2004; Humphrey *et al.*, 2011; Maag, 2006),

y en el ámbito social (Hollin & Palmer, 2001; Rosa *et al.*, 2002; Sergin & Givertz, 2003). Con independencia de los debates acerca de la naturaleza y magnitud de los efectos de los entrenamientos en habilidades sociales en estas áreas, la mayoría de las revisiones muestran coincidencias en los siguientes puntos generales:

- a) Resultan escasos los estudios que incorporan en su diseño recomendaciones básicas relacionadas con la eficacia y alcance de los entrenamientos en habilidades sociales, relativas a: 1) el desarrollo de las habilidades identificadas, 2) la generalización de las habilidades a contextos de la vida real, 3) el mantenimiento en el tiempo y 4) la repercusión de las habilidades entrenadas en la vida real de los participantes en términos de resultados socialmente valorados (Sergin & Givertz, 2003).
- b) No obstante, en aquellos casos en que se aplican las medidas correspondientes, se obtienen resultados positivos y prometedores. Así, por ejemplo, hay una amplia evidencia de que las personas con diferentes tipos de problemas, incluyendo pacientes con enfermedades mentales severas, pueden aprender nuevas habilidades y mantener esas ganancias a lo largo del tiempo (Mueser & Bellack, 2007).
- c) Igualmente, la aplicación de métodos estandarizados (como son las tareas para casa o la práctica en vivo en contextos comunitarios y que implican apoyos sistemáticos naturales para ayudar a los clientes a usar las habilidades sociales identificadas durante sus interacciones diarias), pueden maximizar los éxitos del entrenamiento, promoviendo las transferencias de las habilidades sociales desde el contexto de entrenamiento a la vida diaria de los clientes (Glynn *et al.*, 2002; Mueser & Bellack, 2007; Tauber, 2000).
- d) Así mismo los entrenamientos en habilidades sociales pueden incrementar su eficacia, cuando integran otras técnicas, como por ejemplo, habilidades cognitivas y de desarrollo para la vida, escenarios sociales, mediación de pares, etc. (Aksoy & Baran, 2010; Andanson, 2011; Flynn & Healy, 2012; Spence, 2003; Wang, Cui, & Parrila, 2011; Wang & Spillane, 2009), o cuando forman parte de otros programas más generales, de tipo curricular, comunitario, etc. (Chan, 2006; Kopelowicz, Liberman & Zarate, 2006). En estos casos, debe documentarse la eficacia de cada programa y de cada uno de sus componentes (Durlak, Weissberg & Pachan, 2010).
- e) No obstante, aunque el principal impacto de los entrenamientos en habilidades sociales se focaliza en la mejora del funcionamiento social y la calidad de las relaciones sociales, este es menor o incluso nulo, en los síntomas, recaídas y nuevos ingresos hospitalarios, como es el caso de las enfermedades mentales severas (Kurtz & Mueser, 2008; Mueser & Bellack, 2007)).
- f) Los problemas y trastornos cognitivos, especialmente de la memoria, inciden negativamente en el aprendizaje

- y ejecución de las habilidades entrenadas (Mueser & Bellack, 2007).
- g) En cuanto a la aplicación de los entrenamientos, estos son realizados por diferentes profesionales, de forma que existen tantos tipos como problemas tratados, y son conducidos en buen número de ocasiones por personal en prácticas y sin la experiencia y supervisión necesarias, sin contar con el entrenamiento básico en la enseñanza de las habilidades sociales. Esta deficiencia se pone especialmente en evidencia al analizar los programas realizados con estudiantes con trastornos emocionales y conductuales (Maag, 2006), debido a las carencias reales que tienen los centros escolares, en cuanto a personal con experiencia, tiempo y recursos que les permita hacer prácticas reales basadas en la evidencia.
- h) Así mismo, incide negativamente en la eficacia de los entrenamientos, su aplicación inadecuada, en cuanto a duración, planificación de las sesiones, agrupación indiscriminada de sujetos en grupos, etc. (Andanson, 2011; Mueser y Bellack, 2007), lo que en ocasiones obedece a razones injustificadas, como es diseñar los entrenamientos *'adaptándolos a la conveniencia del investigador (como por ejemplo, realizar su tesis doctoral) más que a las necesidades de los clientes'* (Kopelowicz *et al.*, 1998). En este sentido, se puede decir que en muchos casos *'el fallo en el entrenamiento recae en los entrenadores, y no necesariamente en la técnica'* (Hollin & Trower, 1988).
- i) De forma similar, los trabajos realizados presentan ciertas debilidades metodológicas, como la ausencia de grupos de control o el empleo de métodos aleatorios (Cappadocia & Weiss, 2011), así como cuestiones relativas a la validez, tanto interna, como externa y social de los instrumentos y técnicas empleadas (Gresham *et al.*, 2004; Humphrey *et al.*, 2011).
- j) Además de las investigaciones centradas en las técnicas, se están llevando a cabo trabajos que intentan desarrollar diferentes modelos teóricos del funcionamiento de las habilidades sociales, poniendo el foco de atención en distintos aspectos, como es el rol mediador de la cognición social (Nienow *et al.*, 2006), o la integración de diferentes perspectivas multiprofesionales, como la neurociencia y el enfoque sociocognitivo (Beacuhamp & Anderson, 2010). Estas investigaciones, permiten, por su parte, desarrollar programas de entrenamiento dirigidos a mejorar determinadas habilidades (como por ejemplo, las habilidades de cognición social de reconocimiento de emociones), lo que implica un importante potencial para amplificar el impacto de los entrenamientos (Mueser & Bellack, 2007).
- k) Pese a la amplia expansión de los entrenamientos y su eficacia, estos entrenamientos aun no se incorporan de forma generalizada en los programas de formación, por ejemplo, en los programas curriculares de niños y adolescentes (Cheng, 2006), y muchos clientes y colectivos

aun tienen un acceso limitado o nulo a los programas (Segin & Givertz, 2003)

- l) Aunque se registra una clara predominancia de publicaciones preferentemente en el ámbito clínico y educativo, no obstante se siguen desarrollando nuevas aplicaciones de los enfoques de habilidades sociales en otros ámbitos, como el del trabajo y de las organizaciones, abarcando múltiples temáticas, como es la selección (Morgenson, Reider & Campion, 2005), la formación (Baker *et al.*, 2005; Baron & Markman, 2000), las prácticas organizacionales (Hochwarter, Witt, Treadway & Ferris, 2006), la integración de minorías y el empleo (Elksnin & Elksnin, 2001) y el desarrollo del liderazgo (Mumford *et al.*, 2000; Riggio & Reichard, 2008).

En definitiva, el balance de los resultados de la eficacia de los entrenamientos en habilidades sociales, es optimista, si bien de un optimismo comedido.

Recomendaciones y futuras direcciones

A lo largo de todo el desarrollo y aplicación de los entrenamientos en habilidades sociales se han venido realizando numerosas recomendaciones para su mejora. Muchas de ellas parecen olvidadas, ya que han sido puestas de manifiesto en distintas revisiones y trabajos compilatorios de las diferentes temáticas abordadas (véase, por ejemplo, Caballo, 1993; Gil y León, 1998; Gil, León y Jarana, 1992; Hollin y Trower, 1986; L'Abate & Milan, 1985).

En la actualidad, y tomando como referencia algunas recomendaciones ya planteadas en el pasado, se señalan como principales retos que deben abordar, tanto los profesionales como los investigadores, en la utilización de los entrenamientos en habilidades sociales, los siguientes:

1. *Identificar los prerrequisitos necesarios para documentar la efectividad de los entrenamientos en habilidades sociales.* En la planificación de los entrenamientos se debe atender tanto a las habilidades sociales que serán objeto de evaluación después del entrenamiento, como otros indicadores del bienestar que se desea alcanzar, o la mejora de los síntomas de los problemas que se desea prevenir o tratar. De esta forma se intenta conocer la eficacia y el alcance de los entrenamientos en habilidades sociales asegurando en qué medida estos cambios y mejoras se deben a los mismos.

2. *Persistir en garantizar la generalización y mantenimiento de los logros alcanzados.* En relación con el punto anterior, se debe, por una parte, seguir investigando nuevas medidas que faciliten la generalización y mantenimiento de los resultados (por ejemplo combinación con técnicas cognitivas y estrategias de autogestión), y por otra, realizar aplicaciones sistemáticas de medidas ya consolidadas y de programas

multimodales e interdisciplinarios que han demostrado con anterioridad una amplia efectividad, y estas aplicaciones deben planificarse con antelación a la realización de los entrenamientos.

3. *Adaptación de los entrenamientos a las necesidades particulares de los participantes.* En lugar de realizar aplicaciones indiscriminadas a grupos numerosos de sujetos, que generalmente obedecen a razones injustificadas, los entrenamientos deben ser precedidos por el correspondiente diagnóstico que permita identificar las necesidades particulares que presenta cada participante. A partir de ahí, se deben conformar los grupos y modalidades de entrenamiento (tanto en forma individualizada como grupal, con composición homogénea o heterogénea, etc.) de forma que se pueda garantizar la mayor eficacia de las técnicas empleadas.

4. *Formación y cualificación de las personas que realizan los entrenamientos.* La aplicación de los entrenamientos en habilidades sociales, aunque parten de técnicas sencillas y con las que las personas se sienten familiarizadas al haberlas empleado en la adquisición de otras destrezas, exigen la correspondiente formación y períodos de prácticas adecuadamente supervisados centrados en el desarrollo de habilidades complejas, las cuales requieren un nivel de conocimiento y habilidad, no solo para hacer algo, sino para transmitirlo y enseñarlo a los demás. Este adiestramiento debe considerarse básico y debe incluirse en el proceso curricular de las enseñanzas regladas, especialmente en el caso de los profesionales clínicos. La inclusión de contenidos psicológicos en esta formación, parece fundamental, tal como se pone de manifiesto en un meta-análisis realizado sobre entrenamientos en habilidades sociales con niños y que muestra que existen efectos más potentes en la interacción social de estos cuando los entrenadores o los asistentes eran psicólogos que cuando eran profesores escolares (Schneider, 1989; citado en Segin & Givertz, 2003). En este sentido, resultan orientadores algunos trabajos y guías (como por ejemplo, Caballo, 1993; Del Prette & Del Prette, 1999; Gil *et al.*, 1998).

5. *Expansión y acceso a los entrenamientos.* Aunque hay una tendencia progresiva de mejora de los entrenamientos en habilidades sociales, aumentando el apoyo empírico a los mismos, muchos clientes, incluso aquellos que plantean necesidades apremiantes que podrían ser eficazmente atendidas con estos programas, tienen un acceso restringido o nulo a los mismos. En este sentido, consideramos, como plantean Mueser y Bellack (2007), que el acceso a los entrenamientos en habilidades sociales para determinados clientes, como aquellos que presentan enfermedades mentales severas ‘no debe ser un lujo sino que debe considerarse un derecho’ (p. 551), y consecuentemente, los servicios de salud mental deben planificar y atender este derecho de forma adecuada.

Referencias

- Aksoy, P., & Baran, G. (2010). Review of studies aimed at bringing social skills for children in preschool period. En H. Keser, Z. Ozcinar, & S. Kanbul (Eds.), *World Conference on Learning, Teaching and Administration Papers*. (pp. 663-669). *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 9.
- Andanson, J., Pourre, F., Maffre, T., & Raynaud, J.-P. (2011). Social skills training groups for children and adolescents with Asperger syndrome: A review. *Archives de Pediatrie*, 18, 589-596.
- Baker, D.P., Gustafson, S., Beaubien, J.M., Salas, E., & Barach, P. (2005). *Medical Team Training Programs in Health Care* (consultado en <http://oai.dtic.mil/oai/oai?verb=getRecord&metadataPrefix=html&identifier=ADA435072>).
- Baron, R.A., & Markman, G.D. (2000). Beyond social capital: How social skills can enhance entrepreneur's success. *Academy of Management Executive*, 14, 106-116.
- Beauchamp, M.H., & Anderson, V. (2010). SOCIAL: An integrative framework for the development of social skills. *Psychological Bulletin*, 136, 39-64.
- Bellack, A.S., Mueser, K.T., Gingerich, S., & Agresta, J. (2004). *Social Skills Training for Schizophrenia. A Step-by-Step Guide*. Nueva York: Ed. Guilford Press.
- Caballo, V.E. (1993). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Madrid: Siglo XXI.
- Campbell, C., Hansen, D.J., & Nangle, D.W. (2010). Social skills and psychological adjustment. En D.W. Nangle, D.J. Hansen, C.A. Erdley & P.J. Norton (Eds.), *Practitioner's guide to empirically based measures of social skills* (pp. 51-67). Nueva York: Springer.
- Cappadocia, M.C. & Weiss, J.A. (2011). Review of social skills training groups for youth with Asperger Syndrome and High Functioning Autism. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 5, 70-78.
- Carballo, J.L., Perez-Jover, M.V., Espada, J.P., Orgiles, M., & Piqueras, J.A. (2012). Psychometric properties of a Multidimensional Scale of Social Expression to assess social skills in the Internet context. *Psicothema*, 24, 121-126.
- Carson, M.A. (2012). Antecedents of effective leadership: The relationships between social skills, transformational leadership, leader effectiveness, and trust in the leader. *ProQuest Dissertations and Theses, 2011* (consultado en <http://udini.proquest.com/view/antecedents-of-effective-leadership-pqid:2386272651/>).
- Chen, K. (2006). Social Skills Intervention for Students with Emotional/Behavioral Disorders: A Literature Review from the American Perspective. *Educational Research and Reviews*, 1, 143-149.
- Cowan, R.J. (2011). Social skills assessment and intervention. En M. Bray & T. Kehl (Eds.), *The Oxford*

- Handbook of School Psychology* (pp.442-455). Nueva York: Oxford University Press.
- Del Prette, A., Del Prette, Z.A.P., & Mendes, M.C. (1999). Habilidades sociales en la formación profesional del psicólogo: Análisis de un programa de formación. *Psicología Conductual*, 7, 27-47.
- Durlak, J.A., Weissberg, R.P., & Pachan, M. (2010). A Meta-Analysis of After-School Programs That Seek to Promote Personal and Social Skills in Children and Adolescents. *American Journal of Community Psychology*, 45, 294-309.
- Ehrlich, J., & Miller, J.R. (2009). A virtual environment for teaching social skills: AViSSS. *IEEE Computer Graphics and Applications*, 29, 10-16.
- Elksnin, N., & Elksnin, L.K. (2001). Adolescents with disabilities: The need for occupational social skills training. *Exceptionality: A Special Education Journal*, 9, 91-105.
- Elliott, S.N. (2008). Two decades of social skills research with the social skills rating system. *International Journal of Psychology*, 43, 364-364.
- Engelberg, E., & Sjöberg, L. (2006). Internet use, social skills and adjustment. *CyberPsychology & Behavior*, 7, 41-47.
- Flynn, L., & Healy, O. (2012). A review of treatments for deficits in social skills and self-help skills in autism spectrum disorder. *Research In Autism Spectrum Disorders*, 6, 431-441.
- Galderisi, S., Piegari G., Mucci A., Acerra, A., Luciano, L., Rabasca, A.F., Valente, A., Volpe, M., & Maj, M. (2007). Social skills training and computerized cognitive training in patients with schizophrenia. *European Psychiatry*, 22, 13-14.
- Gil, F., León, J.M., & Jarana, L. (1992). *Habilidades sociales y salud*. Madrid: Eudema.
- Gil, F., & León, J.M. (1998). *Habilidades sociales; teoría, investigación e intervención*. Madrid: Síntesis.
- Glynn, S.M., Marder, S.R., Liberman, R.P., Blair, K., Wirshing, W.C., Wirshing, D.A., Ross, D., & Mintz, J. (2002) Supplementing clinic-based skills training with manual-based community support sessions: effects on social adjustment of patients with schizophrenia. *American Journal of Psychiatry* 159, 829-837.
- Gresham, F.M., Cook, C.R., Crews, D., & Kern, L. (2004). Social skills training for children and youth with emotional and behavioural disorders: validity considerations and future directions. *Behavioral Disorders*, 30, 32-46.
- Hochwarter, W. A., Witt, L. A., Treadway, D.C., & Ferris, G.R. (2006). The interaction of social skill and organizational support on job performance. *Journal of Applied Psychology*, 91, 482-489.
- Hollin, C.R., & Palmer, E.J. (2001). Social skills training. En C.R. Hollin (Ed.), *Handbook of offender assessment and treatment*. Chichester: John Wiley.
- Hollin, C.H., & Trower, P. (1986). *Handbook of social skills training*. Oxford: Pergamon Press.
- Humphrey, N., Kalamouka, A., Wigelsworth, M., Lendrum, A., Deighton, J., & Wolpert, M. (2011). Measures of Social and Emotional Skills for Children and Young People: A Systematic Review. *Educational and Psychological Measurement*, 71, 617-637.
- Kopelowicz, A., Liberman, R.P. & Zarate, R. (2006). Recent advances in social skills training for schizophrenia. *Schizophrenia Bulletin*, 32, 12-23.
- Kurtz, M., & Mueser, K.T. (2008). A meta-analysis of controlled research on social skills training for schizophrenia. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 76, 491-504.
- L'Abate, L., & Milan, M.A. (1985). *Handbook of social skills training and research*. Nueva York: John Wiley & Sons.
- Maag, J.W. (2006). Social skills training for students with emotional and behavioral disorders: A review of reviews. *Behavioral Disorders*, 32, 5-17.
- McFall, R.M. (1982). A review and reformulation of the concept of social skills. *Behavioral Assessment*, 14, 1-33.
- Minz, J., Branch, C., March, C., & Lerman, S. (2012). Key factors mediating the use of a mobile technology tool designed to develop social and life skills in children with Autistic Spectrum Disorders. *Computers & Education*, 58, 53-62.
- Morgenson, F.P., Reider, M.H., & Campion, M.A. (2005). Selecting individuals in team settings: the importance of social skills, personality characteristics and teamwork knowledge. *Personnel Psychology*, 58, 583-611.
- Mueser, K.T., & Bellack, A.S. (2007). Social skills training: Alive and well? *Journal of Mental Health*, 16, 549-552.
- Mumford, M.D, Zaccaro, S.J., Harding, F.D., Jacobs, T.O., & Fleishman, E.A. (2000). Leadership skills for a changing world: Solving complex social problems. *The Quarterly Leadership*, 11, 12-35
- Nienow, T.M., Docherty, N.M., Cohen, A.S., & Dinzeo, T.J. (2006). Attentional dysfunction, social perception and social competence: What is the nature of the relationship? *Journal of Abnormal Psychology*, 115, 408-417.
- Phillips, E.L. (1986). Social skills, history and prospect. En C.H. Hollin & P. Trower (1986). *Handbook of social skills training* (pp.3-21). Oxford: Pergamon Press
- Pilling S., Bebbington P., Kuipers E. et al. (2002). Psychological treatments in schizophrenia: II. Meta-analyses of randomized controlled trials of social skills training and cognitive remediation. *Psychological Medicine*, 32, 783-791.
- Piper, A.M., O'Brien, E., Morris, M.R., & Winograd, T. (2006). SIDES: a cognitive tabletop computer game for social skills development. *CSCW '06 Proceedings of the 2006 20th anniversary conference on Computer supported cooperative work*, 1-10. (consultado en: <http://dl.acm.org/citation.cfm?id=1180877>)
- Pivec, M., & Dziabenko, O. (2004). Game-Based Learning in Universities and Lifelong Learning: "UniGame: So-

- cial Skills and Knowledge Training". *Game Concept. Journal of Universal Computer Science*, 10, 14-26.
- Ramdoss, S., Machalick, W., Rispoli, M., Mulloy, A., & Lang, R. (2012). Computer-based interventions to improve social and emotional skills in individuals with autism spectrum disorders: A systematic review. *Developmental Neurorehabilitation*, 15, 119-135.
- Reed, F.D.D., Hyman, S.R., & Hirst, J.M. (2011). Applications of technology to teach social skills to children with autism. *Research in Autism Spectrum*, 5, 1003-1010.
- Riggio, R.E., & Reichard, R.J. (2008). The emotional and social intelligences of effective leadership - An emotional and social skill approach. *Journal of Managerial Psychology*, 23, 169-185.
- Rosa, A.I., Inglés, C.J., Olivares, J., Espada, J.P., Sánchez-Meca, J., & Méndez, X. (2002). Eficacia del entrenamiento en habilidades sociales con adolescentes: de menos a más. *Psicología Conductual*, 10, 543-561.
- Sergin, C., & Givertz, M. (2003). Methods of social skills training and development. En J.O. Greene & B.R. Buleson (Eds.), *Handbook of communication and social interaction skills* (pp. 135-175). Mahwah, N.J.: Lawrence Erlbaum Ass.
- Simpson, A., Langone, J., & Ayres, K.M. (2004). Embedded video and computer based instruction to improve social skills for students with autism. *Education and Training in Developmental Disabilities*, 39, 240-252.
- Spence, S.H. (2003). Social Skills Training with Children and Young People: Theory, Evidence and Practice. *Child and Adolescent Mental Health*, 8, 84-96.
- Tauber, R., Wallace, C.J., & Lecomte, T. (2000). Enlisting indigenous community supporters in skills training programs for persons with severe mental illness. *Psychiatric Services*, 51, 1428-1432.
- Tse, W.S., & Bond, A.J. (2004). The impact of depression on social skills. A review. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 192, 260-268.
- Wang, S.Y., Cui, Y., & Parrila, R. (2011). Examining the effectiveness of peer-mediated and video-modeling social skills interventions for children with autism spectrum disorders: A meta-analysis in single-case research using HLM. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 5, 562-569.
- Wang, P., & Spillane, A. (2009). Evidence-Based Social Skills Interventions for Children with Autism: A Meta-analysis. *Education and Training Developmental Disabilities*, 44, 318-342.