FICHA IDENTIFICATIVA

Datos de la Asignatura

Código	44192
Nombre	Evaluación e intervención psicológica en situaciones especiales
Ciclo	Máster
Créditos ECTS	6.0
Curso académico	2021 - 2022

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2191 - M.U. en Psicología General Sanitaria	Facultad de Psicología y Logopedia	2	Primer cuatrimestre
2244 - M.U. en Psicología General Sanitaria	Facultad de Psicología y Logopedia	1	Segundo cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
2191 - M.U. en Psicología General Sanitaria	7 - Evaluación e intervención psicológica en situaciones especiales	Optativa
2244 - M.U. en Psicología General Sanitaria	7 - Evaluación e intervención psicológica en situaciones especiales	Optativa

Coordinación

Nombre	Departamento
ATIENZA GONZALEZ, FRANCISCO L.	295 - Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos
DIAZ MARTINEZ, AMELIA	295 - Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos

RESUMEN

La asignatura se centra en el proceso de evaluación e intervención en diferentes situaciones especiales con las que en el futuro se enfrentará el Psicólogo General Sanitario. Las situaciones comienzan con la evaluación e intervención de cuidadores que dedican una parte importante de su tiempo al cuidado de otras personas dependientes. En segundo lugar, la labor del psicólogo sanitario se centra en situaciones límite como la producida por catástrofes, crisis o situaciones de emergencia, en la que el psicólogo tiene

un papel fundamental desde el inicio de dicha situación. En tercer lugar, al psicólogo se le formará en la evaluación e intervención neuropsicológica de los trastornos neurodegenerativos y los asociados al envejecimiento. En cuarto lugar se le formará en la evaluación e intervención en familias en riesgo. A continuación se tratará la situación de las personas y familiares que se encuentran en la fase final de su vida, con cuidados paliativos y duelo. Finalmente, la formación termina en el campo de la adaptación psicológica a las enfermedades crónicas.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

No hay requisitos previos

COMPETENCIAS

2191 - M.U. en Psicología General Sanitaria

- Saber utilizar las tecnologías de la información y de la comunicación con distintos objetivos para la mejora de las habilidades profesionales (relaciones con otros profesionales, obtención de información, difusión de conocimiento, etc.)
- Preocupación por el logro de un trabajo de calidad.
- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- Tener dominio en habilidades de comunicación oral efectiva en múltiples formatos (por ejemplo, discusión de grupo, debate, conferencia, etc.) y para múltiplos propósitos (por ejemplo, informar defender, explicar, persuadir, argumentar, enseñar, etc.).

- Adquirir, desarrollar y poner en práctica un concepto de salud integral, en donde tengan cabida los componentes biopsicosociales de la misma, de acuerdo con las directrices establecidas por la OMS.
- Desarrollar su trabajo desde la perspectiva de la calidad y la mejora continua, con la capacidad autocrítica necesaria para un desempeño profesional responsable.
- Conocer en profundidad los distintos modelos de evaluación e intervención en el campo de la Psicología General Sanitaria, así como las técnicas y procedimientos que de ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y en los factores psicológicos asociados con los problemas de salud.
- Diseñar, desarrollar y en su caso supervisar y evaluar planes y programas de intervención psicológica, en función de la evaluación psicológica y de las variables individuales y sociales concurrentes en cada caso.
- Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en el desempeño profesional.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Describir, evaluar y valorar los procesos y variables psicológicas relevantes en familiares y personas de atención directa a personas dependientes.
- Conocer y aplicar los programas y estrategias de intervención en cuidadores de personas dependientes: programas de apoyo, informativos, psicoterapéuticos, psicoeducativos y de ayuda mutua.
- Aplicar los principales instrumentos y procedimientos de evaluación de los factores de protección y de vulnerabilidad en las familias de riesgo.
- Conocer los factores de riesgo de conflictividad y desadaptación en la adopción.
- Aplicar procedimientos de intervención psicológica que favorezcan la adaptación y cohesión en el ámbito familiar.
- Saber evaluar y aplicar las intervenciones psicológicas sanitarias en las enfermedades crónicas (dolor crónico, cáncer, trastornos cardio-vasculares).
- Conocer las principales estrategias de intervención con personas en situación de cuidados paliativos, y acompañamiento en situaciones de duelo.
- Ser capaz de realizar una intervención psicológica en el ámbito de los trastornos neurodegenerativos considerando los factores psicobiológicos relacionados y las baterías neuropsicológicas adecuadas.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. Programas de intervención en cuidadores de personas dependientes.

1.Conceptos básicos
1.1.Dependencia
1.2.Definición de cuidador y sus tipos.
1.3.El proceso de cuidar a una persona dependiente
2.Los costes de cuidar. Evaluación del cuidador
2.1 Variables relevantes: depresión, ansiedad, ira, carga, satisfacción
3.Programas de intervención en cuidadores

3.1.Programas de respiro
3.2.Programas psicoeducativos
3.3.Programas de ayuda mutua
3.4.Programas psicoterapeúticos

2. Intervención psicológica en situaciones de crisis, emergencias y catástrofes

1. Introducción a la Psicología de emergencias.
2. Impacto psicológico en las víctimas.
3. Intervención del psicólogo emergencista en la catástrofe.
4. Intervención en patologías traumáticas.

3. Evaluación e Intervención neuropsicológica en trastornos neurodegenerativos y asociados al envejecimiento

1. La salud cerebral como factor clave para un envejecimiento activo:
- Conceptos de salud cerebral y reserva cognitiva
- Plasticidad cerebral y neurogénesis
- Factores de riesgo y factores promotores de salud cerebral

2. Enfermedad de Alzheimer y otros trastornos neurodegenerativos: criterios diagnósticos y evaluación
-Criterios diagnósticos para la Enfermedad de Alzheimer
-Necesidad de biomarcadores
-Instrumentos de evaluación

3. Nuevas perspectivas en la prevención y tratamiento de la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias
-Fármacos para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer
-Ensayos clínicos sobre prevención de la Enfermedad de Alzheimer
-Tratamientos multi-componente

4. Evaluación e Intervención en Familias en Riesgo

1.Vida familiar, estilos relacionales y riesgo en la familia

a)Estilo de vida familiar en diferentes tipos de familia (biológicas, monoparentales, adoptivas, inmigrantes, reconstituidas)
b)Familias de riesgo, familias en riesgo: la vulnerabilidad familiar

2.Instrumentos de evaluación de estilos y prácticas parentales: análisis y detección precoz de factores en riesgo.

3.Orientación, educación e intervención en familias:

a)Factores a desarrollar en los programas de intervención para reducir los factores de riesgo, teniendo

presente la configuración familiar y el entorno.
b)Estrategias preventivas de intervención.

5. Cuidados Paliativos y Duelo

1. Afrontamiento a la muerte por parte de pacientes, familiares y profesionales
-Asumiendo la muerte como parte de la vida

2. La atención psicológica a los pacientes en fin de vida. Modos de intervención
-Intervenciones generales dirigidas al bienestar global
-Intervenciones específicas en temas concretos: dolor, ansiedad, depresión

3. La familia, antes y después de la muerte. Prevención del duelo complicado
-Factores de riesgo y protección.
-El duelo anticipatorio
-Terapéuticas para el duelo complicado

4. Cuidando al personal sanitario. Prevención de la fatiga por compasión
-Riesgos del cuidado de calidad
-Prevención del burnout y la fatiga por compasión
-Tratamiento del burnout y la fatiga por compasión

6. Adaptación Psicológica a las enfermedades crónicas

1. Caracterización e impacto de la enfermedad crónica. Se describe qué se entiende por EC, cuál es su prevalencia en la actualidad y las áreas que impacta.

2. Delimitando el ajuste a la enfermedad crónica. Se abordan las características del ajuste a la EC: multidimensional, dinámico, con indicadores positivos y negativos, contextualizado y heterogéneo. Se analizan los conceptos de calidad de vida relacionada con la salud y distrés emocional como indicadores del ajuste; así como sus principales instrumentos de medida.

3. Factores contribuyentes en el ajuste a la enfermedad crónica. Se presentan los principales marcos teóricos de referencia en el estudio de los determinantes del ajuste a la EC y se abordan los resultados existentes respecto a los determinantes del ajuste a la EC: (i) principales variables cognitivas estudiadas: amenaza percibida a las metas vitales, expectativas relacionadas con la enfermedad y búsqueda de sentido; (ii) procesos de afrontamiento y (iii) recursos de afrontamiento: factores disposicionales y apoyo social.

4.Intervenciones psicológicas para mejorar el ajuste a la enfermedad. Se ilustran algunas intervenciones en las que quedan recogidos los aspectos teóricos expuestos.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases teórico-prácticas	60,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	10,00	0
Elaboración de trabajos individuales	10,00	0
Estudio y trabajo autónomo	20,00	0
Lecturas de material complementario	5,00	0
Preparación de actividades de evaluación	10,00	0
Preparación de clases de teoría	10,00	0
Preparación de clases prácticas y de problemas	10,00	0
Resolución de casos prácticos	15,00	0
TOTAL	**150,00**	

METODOLOGÍA DOCENTE

El aprendizaje en grupo con el profesor. En la clase presencial se utilizará el modelo de clase magistral, ya que este modelo ofrece la posibilidad de ofrecer una visión global del tema tratado e incidir en aquellos conceptos claves para su comprensión. Asimismo, se indicará a los alumnos aquellos recursos más recomendables para la preparación posterior del tema en profundidad.

La docencia se complementa con la realización de trabajos, individuales y grupales, donde se fomente el trabajo autónomo y en grupo.

Asistencia a tutorías regladas. En las tutorías los profesores guían al alumno en la construcción de su conocimiento; lo orientan en la elaboración de los trabajos, resuelven dudas o dificultades relacionadas con la materia. Se harán en grupos para resolver problemas, dirigir trabajos, etc.

Aula virtual (http://pizarra.uv.es.). En este espacio virtual, los alumnos pueden encontrar documentos, información o noticias relevantes de las asignaturas. Los profesores depositan toda la información que consideran oportuna para el desarrollo de la materia.

Actividades docentes más innovadores como el estudio de casos, la resolución de ejercicios y problemas, el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje orientado a proyectos y el aprendizaje cooperativo mediante la utilización de grupos interdisciplinares, en las sesiones de prácticas, y en la realización de los trabajos grupales.

EVALUACIÓN

SISTEMAS DE EVALUACIÓN

Valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta. Asistencia a seminarios/conferencias. Actividades.

PONDERACIÓN

Valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta (50% de la calificación final, recuperable). Asistencia a seminarios/conferencias (5% de la calificación final, no recuperable). Actividades (45% de la calificación final). En segunda convocatoria, las actividades que consistan en tareas a realizar fuera del aula serán recuperables. En segunda convocatoria, las actividades que consistan en tareas en realizar en el aula serán recuperables si las características de las mismas lo permiten.

REQUISITOS MÍNIMOS

Para superar la asignatura en 1ª o 2ª convocatoria, será necesario alcanzar un dominio mínimo del 50% en la valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta (50% de la calificación final, recuperable).

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

La calificación de la asignatura quedará sometida a lo dispuesto en el Reglamento de evaluación y calificación de la Universitat de València para títulos de Grado y master (ACGUV 108/2017).

Sólo se sumarán los diferentes apartados contemplados en la evaluación cuando se supere el requisito mínimo establecido.

La concesión de una Matrícula de Honor, se basará en la normativa al respecto de la Universidad de Valencia, que tiene en cuenta el número de Matrículas de Honor por grupo. La valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, incluirá también una pregunta de desarrollo que puede ser considerada para la concesión de Matrícula de Honor (MH). Al respecto, se partirá del número de MH que puedan otorgarse en cada uno de los grupos. En base a ello, se valorará la posibilidad de conceder la MH al alumnado en base a la nota total obtenida por el alumnado sobre 10 puntos, y solo en aquellos casos en que dicha nota sea de 9 puntos o superior. Para poder optar a Matrícula de Honor el alumnado deberá haber cumplimentado la pregunta de desarrollo cuya valoración servirá para determinar la asignación de la Matrícula de Honor en aquellos casos en los que el alumnado que pueda acceder a la misma sea superior al de matrículas de honor que puedan otorgarse y/o en caso de empate en la nota obtenida por el alumnado sobre 10 puntos. En el acta de la asignatura se incorporará la calificación obtenida en primera convocatoria de acuerdo con las siguientes reglas:

- Si no hay calificación del apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, la calificación será NO PRESENTADO, con independencia de la asistencia a seminarios/conferencias y de actividades realizadas.

- Si hay calificación en el apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, y este no alcanza los requisitos mínimos, se hará constar SUSPENSO y nota numérica en base 10 de la calificación de este apartado.

En segunda convocatoria, se procederá de acuerdo con las siguientes reglas:

- Si no hay calificación del apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, la calificación será NO PRESENTADO, con independencia de la asistencia a seminarios/conferencias y de actividades realizadas.

- Si hay calificación en el apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, y este no alcanza los requisitos mínimos, se hará constar SUSPENSO y nota numérica en base 10 de la calificación de este apartado.

- Si hay calificación en el apartado de evaluación de valoración de contenidos teóricos y prácticos mediante prueba escrita de alternativas de respuesta, y este alcanza los requisitos mínimos, se sumará la valoración por asistencia a seminarios/conferencias y/o valoración de actividades.

La consulta e impugnación de la calificación obtenida en tareas de evaluación, quedará sometida a lo dispuesto en el Reglamento de Impugnación de Calificaciones (ACGUV de 29 de abril de 2008). http://www.uv.es/=sgeneral/Reglamentacio/Doc/Estudis/C9.pdf

REFERENCIAS

Básicas

- Referència b1: Crespo, M. & López, J. (2006). Intervención con cuidadores. Madrid. Portal Mayores. Informe Portal Mayores. Nº 54.
- Referència b2: Crespo, M. & López, J. (2007).El estrés en cuidadores de mayores dependientes. Madrid: Pirámide
- Referència b3: Aneshensel, C.S.; Pearlin, L.I.; Mullan, J.L.; Zarit, S.H. & Whitatch, C.J. (1995) Profiles in caregiving. The unexpected career. San Diego: Academic Press.
- Referència b4: Carlo, G., Mestre, M. V., Samper, P., Tur, A., & Armenta, B. E. (2011). The longitudinal relations among dimensions of parenting styles, sympathy, prosocial moral reasoning, and prosocial behaviors. International Journal of Behavioral Development, 35(2), 116-124.
- Referència b5 Deus Yela, J., · Deví Bastida, J., · Saínz Pelayo, M. (2018). Neuropsicología de la enfermedad de Alzheimer. Síntesis.
- Referència b6 Dwairy, M., Achoui, M., Filus, A., Rezvan nia, P., Casullo, M. M., & Vohra, N. (2010). Parenting, mental health and culture: A fifth cross-cultural research on parenting and psychological adjustment of children. Journal of Child and Family Studies, 19(1), 36-41.
- Referència b7 De Ridder, D., Geenen, R., Kuijer, R. y Middendorp, H. (2008). Psychological ddjustment to chronic disease. Lancet, 372, pp. 246-255
- Referència 8 Petrie, K y Reynolds, L. (2007). Coping with chronic illness. En Cambridge Handbook of Psychology, Health and Medicine (2nd ed.) (S. Ayers et al. Eds.), pp.46-49 . Cambridge University Press.

- Referència b9 Stanton, A., Revenson, T. y Tennen, H. (2007). Health Psychology: Psychological adjustment to chronic disease. Annual Review of Psychology, 58, pp. 565-592.
- b.10. Parada Torres; Enrique (coord) (2008); Psicología y Emergencia. Editorial DDB. Bilbao
- b 11. Pacheco Tabuenca; Teresa (coord) (2013); Atención Psicosocial en Emergencias. Editorial Síntesis. Madrid.
- b 12. Fernández Millán; Juan M. (2005); Apoyo Psicológico en situaciones de emergencia. Ediciones Pirámide. Madrid.
- b 13. Robles Sánchez; J.I.; Medina Amor, J.L. (2002), Intervención Psicológica en las Catástrofes. Editorial Síntesis. Madrid.
- b14 Alberca R y López Pousa S. (2011). Enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Ed. Médica Panamericana
- b15 Redolar Ripoll, D. (2014). Neurociencia cognitiva. Cap. 8: Reserva Cognitiva. Ed. Médica Panamericana
- b16 Arranz, P., Barbero, JJ. Barreto, P y Bayés R. (2003) Intervención emocional en Cuidados Paliativos. Barcelona. Ariel Ciencias Médicas
- b17 Bayés R (2011) Aprender a investigar, aprender a cuidar. Una guía para estudiantes y profesioales de la salud. Barcelona, Plataforma Editorial.
- b18 Barreto P, Fombuena M, Diego R, Galiana L, Oliver A yBenito E (2013) Bienestar emocional y espiritualidad al final de la vida. Medicina Paliativa. http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2013.02.002

Complementarias

- Referència c1: Durán, M.A, (2002). Los costes invisibles de la enfermedad. Bilbao: Fundación BBVA
- Referència c2: Díaz, P. (2001). Hacia la convergencia de los sistemas de apoyo informal y formal en cuidadores. Un estudio de caso. Intervención Psicosocial, 10, 41-54
- Referència c3: Menezes de Lucena V.A.; Fernández, B.; Hernández, L. Ramos F. & Contador, I. (2006). Resiliencia y el modelo Burnout-Engagement en cuidadores formales de ancianos.Psicothema, 18, 791-796
- c4 Arnedo M et al. (2013). Neuropsicología a través de casos clínicos. Ed. Médica Panamericana
- C5 Ravdin LA, Katzen HL (2013). Handbook of the Neuropsychology of aging and Dementia. Ed. Springer, 2013. Recurso electrónico UV.
- c6 Sinclair, D., LaPlante, M. (2020). Alarga tu esperanza de vida: Cómo la ciencia nos ayuda a controlar, frenar y revertir el proceso de envejecimiento Versión Kindle. Grijalbo.

ADENDA COVID-19

Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno