



Nombre de alumno: Mariana Guillen

Nombre del profesor: Ana Esteli.

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Materia: psicología y salud.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de 2020.

DIVERSOS MODELOS EN LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD

Modelo Cognitivo-social

Se sitúa por lo tanto en contra de los más extremistas con respecto a la localización de las causas de la conducta, rechazando el extremo ambientalista y el determinismo personal.

Establecen una interacción entre las distintas corrientes, por lo que los factores ambientales, personales y conductuales, no son entidades separadas, sino que interactúan mutuamente entre sí.

En el proceso de aprendizaje hay que tener en cuenta las siguientes capacidades básicas:

Capacidad simbolizadora.
Capacidad de previsión.
Capacidad vicaria.
Capacidad autorreguladora.
Capacidad de autorreflexión.

Los modelos nos dan un marco referencial para saber por dónde empezar, que pasos seguir, y que técnicas necesitamos para influir un cambio en las conductas de las personas.

1. Modelo Cognitivo – Social.
2. El Modelo de Creencias en Salud.
3. La Teoría de Acción Razonado (planeada).
4. Modelo de Reducción de Riesgo.
5. El Llamado Modelo Transteórico del Cambio Conductual.
6. El Modelo Integrativo.

Ampliación del conductismo...

CON LA TEORÍA SOCIAL COGNITIVA muestra la complejidad de los procesos humanos para realizar una conducta, mediante la observación la persona puede aprender una acción y sus consecuencias y deliberadamente tendera a realizarla o no.

Las conductas que hayan obtenido recompensas positivas tendrán más posibilidades de ser repetidas y en cambio disminuirán las conductas que hayan obtenido consecuencias negativas.

MODELO DE CREENCIAS EN SALUD

Se adapta para tratar de explicar una variedad de conductas, como la respuesta individual ante ciertos síntomas de enfermedad, el cumplimiento del paciente con los tratamientos y recomendaciones médicas, la práctica de autoexámenes exploratorios o el uso de tabaco.

MCS.

Se basa en otras clásicas y populares teorías del aprendizaje como son:

conductiva

Justifica el comportamiento como el resultado de procesos mentales en los que el sujeto otorga cierto valor a las consecuencias de su acción y sopesa la probabilidad de que ésta produzca el deseado resultado.

Conductista

Define que todo tipo de comportamiento puede ser reducido a relaciones estímulo-respuesta elemental y justificado por sus inmediatas consecuencias.

MCS.

MCS se basa en tres premisas

La creencia -o percepción- de que un determinado problema es importante o suficientemente grave como para tenerlo en consideración
La creencia -o percepción- de que uno es vulnerable a ese problema
La creencia -o percepción- de que la acción a tomar producirá un beneficio a un coste personal aceptable.

LA TEORÍA DE ACCIÓN RAZONADO

Concibe al ser humano como un animal racional que procesa la información o la utiliza sistemáticamente, es así, como se vislumbra al sujeto como un tomador racional de decisiones.

Con el modelo de la Acción Razonada intentan integrar factores actitudinales y comportamentales para explicar las conductas saludables.

Una conducta saludable es el resultado directo de la intención comportamental, es decir, de la intención del sujeto para llevar a cabo determinado comportamiento, ya que consideran que muchos de los comportamientos de los seres humanos.

Esta intención comportamental estará en función de dos determinantes: **uno de naturaleza personal (actitudes) y el otro que es reflejo de la influencia social (norma subjetiva).**

Las actitudes hacia un comportamiento específico son un factor de tipo personal que comprende los sentimientos afectivos del individuo, ya sean de tipo positivo o negativo con respecto a la ejecución de una conducta preventiva y las percepciones de apoyo social.

MODELO DE REDUCCIÓN DE RIESGO

Tiene como objetivo, disminuir las consecuencias provocadas por mantener relaciones riesgosas y con ellos contraer el VIH/SIDA.

- ° Predice y disminuye la ocurrencia de comportamientos sexuales de riesgos que posibilitan el contagio de VIH/SIDA.
- ° Percibe el comportamiento como riesgo y reconoce las habilidades personales para reducir el comportamiento.

Se compone de tres etapas en la cuales se cuentan con elementos de MCS, de Autoeficacia, de procesos Interpersonales y cambio de actitudes

Cuenta con dos áreas en cuanto a su prevención.

PREVENCIÓN PRIMARIA: Su objetivo es evitar que las personas se infecten con el VIH.

PREVENCIÓN SECUNDARIA: Tiene como finalidad la prevención del desarrollo de la enfermedad en aquellas personas seropositivas

El reducir el riesgo en el contagio de enfermedad por transmisión sexual, se basa en las siguientes operaciones:

1. Disminuir la morbimortalidad
2. Disminuir la transmisión de la infección por VIH, VHB y VHC en los usuarios de drogas
3. Disminuir los riesgos y daños asociados al uso de drogas, así como las conductas sexuales de riesgo entre los consumidores de drogas
4. Aumentar la calidad de vida de los usuarios de drogas
5. Favorecer la accesibilidad de los usuarios a la red asistencial y a la comunidad de servicios
6. Incrementar la retención en los tratamientos
7. durante una relación sexual.
8. Evitar el compartir jeringas

MODELO INTEGRATIVO

Psicoterapia integrativa

se refiere a la unión de los sistemas afectivo, cognitivo, conductual y fisiológico de una persona, con una consciencia de los aspectos sociales y transpersonales de los sistemas que rodean a la persona.

Se refiere al proceso de integrar la personalidad: asimilar aspectos repudiados, no conscientes o no resueltos de uno mismo y hacerlos parte de una personalidad cohesionada.

Se basa en las investigaciones sobre el desarrollo evolutivo y en las teorías que describen las defensas auto-protectoras utilizadas cuando se producen interrupciones en un normal desarrollo.