

CUADRO SINOPTICO EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD

PSICOLOGIA Y SALUD I
MTRA. LILIANA VILLEGAS LOPEZ

PRESENTA EL ALUMNO:

Erwin Avelino Bastard Alvarado

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**Ier. Semestre "A" Licenciatura en Enfermería
Escolarizado**

Pichucalco, Chiapas

17 de octubre del 2020.

EL PAPEL DE LA PSICOLOGÍA EN LA SALUD

OBJETIVO

Su objetivo de estudio es el comportamiento del individuo en un contexto constituido por la salud o por la enfermedad. El individuo estudiado es tanto el paciente como el profesional. El paciente se observa desde 2 puntos de vista: como tal, o sea en sus relaciones con la enfermedad, y como generador de recursos adaptativos.

INTERVENCIÓN

- Controlando los estímulos antecedentes y consecuentes, tanto externos como internos.
- Propiciando una adecuada disposición psicológica de los pacientes que pueden ser más flexibles o más rígida.
- Entrenando a los pacientes para que dominen habilidades que les permitan autocontrolar su propio comportamiento.

METODOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN EN SALUD

El objetivo de la intervención es aliviar el sufrimiento emocional y ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida así como aumentar su bienestar. Se trata de impedir que el problema se haga dueño de la vida de la persona, volviendo, en aquellos casos que así fuese, a recuperar el control sobre su vida.

MANEJO DE EMOCIONES EN PACIENTES

En Medicina se ha centrado la enseñanza y la formación en aprender diferentes competencias, habilidades y aptitudes enfocadas a desarrollar la parte clínica de la Medicina, se utiliza la medición del coeficiente intelectual (CI), como único referente para evaluar la inteligencia de los alumnos y el coeficiente emocional (CE) es también un parámetro útil y necesario en las áreas de la salud mide capacidad del individuo de sentir, entender y controlar los estados anímicos propios y de las personas que lo rodean.

RELACIÓN PACIENTE ENFERMERO (A)

PEPLAU: desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal terapéutico. ORLANDO: proceso deliberativo de enfermería, donde la enfermería emplea la relación interpersonal encaminada a la satisfacción de las necesidades del paciente. TRABELVEE: la enfermera (o) aprovecha la empatía, el apoyo y la simpatía, para entender el dolor del paciente.

DIVERSOS 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.

MODELO COGNITIVO-SOCIAL

Asociados a los trabajos de Bandura, da importancia a los efectos del ambiente social y las cogniciones sobre la conducta y la influencia recíproca entre ellos.

MODELO INTEGRADO

Está basado en las ideas de Bandura y del conductismo skinneriano e intenta integrar la psicología con la salud pública.

MODELO DE CREENCIAS EN LA SALUD.

Se originó en intentos de los psicólogos del servicio de salud pública de los EEUU por entender por qué tan pocas personas usaban programas y servicios que estaban a su alcance; concretamente por que no participaban en exámenes para ver si tenían tuberculosis.

MODELO DE REDUCCIÓN DE RIESGO

Las intervenciones conocidas como de reducción de factores de riesgo conductual, intentan lograr un cambio de actitudes y motivar a la persona a desarrollar habilidades conductuales que reduzca el riesgo, aumentando de paso la percepción de autoeficacia.

