



Nombre del alumno: Diana Paola Sanchez Garcia

Nombre del profesor: Luis Angel Galindo Arguello

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Psicología y salud



Grado y grupo: 1- C

Comitan De Dominguez Chiapas a 8 de octubre de 2021

EL PAPEL DE LA PSICOLOGIA EN LA SALUD

Objetivos de la psicología en salud.

psicología médica: es una parte de la Psicología. Su objeto de estudio es el comportamiento del individuo en un contexto constituido por la salud o por la enfermedad.

Las principales áreas estudiadas por la psicología médica son las siguientes:

Explicar, en términos de interacción, el dolor y otros procesos de enfermar y los efectos terapéuticos.

Los hábitos y estilos de vida. Su influencia en la salud y en la enfermedad; su adquisición y modificación.

Las influencias recíprocas entre el proceso de enfermar, el comportamiento y los estilos de vida, con especial referencia a los procesos crónicos.

El paciente como fuente básica de información. El profesional como investigador. Las estrategias para obtener una válida información del paciente.

El razonamiento médico. El proceso diagnóstico. El profesional como comunicador. La eficacia al transmitir información y al formular prescripciones.

El profesional como educador o modificador de hábitos de comportamiento. La elaboración de los programas terapéuticos

El individuo estudiado es tanto el paciente como el profesional.

El comportamiento del profesional se estudia en sus funciones características: la promoción de la salud, la investigación y la búsqueda de información, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación.

La intervención en psicología de la salud: se puede influir en el funcionamiento psicológico de los pacientes, para propiciar un comportamiento saludable, a través de 3 líneas de actuación fundamentales:

1. Controlando los estímulos antecedentes y consecuentes, tanto externos como internos.
2. Propiciando una adecuada disposición psicológica de los pacientes que pueden ser más flexible o más rígida.
3. Entrenando a los pacientes para que dominen habilidades que les permitan auto controlar su propio comportamiento

Los profesionales de la salud no psicólogos se encargarán de:

El control de estímulos antecedentes y consecuentes externos.
Influencia en la disposición psicológica más flexible.

Estrategias para controlar estímulos externos:

Es importante que los profesionales de la salud comprendan el análisis funcional de la conducta.
Deben conocer los principios básicos del aprendizaje
Conozcan qué es el estrés psicosocial

Adquirir conocimientos que les permitan comprender cuál es la disposición de los pacientes respecto a la enfermedad y su tratamiento.

Aprender a desarrollar una buena relación con los pacientes y para ello, dominar estrategias verbales y no verbales que aumenten su efectividad interpersonal.

Aprender a transmitir información a los pacientes, con 2 objetivos:

- 1-Reducir la incertidumbre del paciente.
- 2-Fortalecer su percepción de control sobre la enfermedad y el proceso de curación de la misma.

Comprender la trascendencia de las expectativas, de las experiencias de éxito y de fracaso controlados y de las atribuciones de los pacientes.

Desarrollar expectativas optimistas, aprovechando las experiencias de éxito y fracaso, y propiciando atribuciones que fortalezcan la percepción de control.

Una técnica interesante: El establecimiento de objetivos centrados en la propia conducta del paciente u objetivos de realización (en vez de objetivos de resultados, centrados en las consecuencias de la conducta).

Procurar incrementar la motivación inicial de los pacientes, y lograr una motivación alta y estable durante el tratamiento.

Se pueden utilizar modelos significativos, mejorar la relación entre costes y beneficios, implicar al paciente en la toma de decisiones (para éstos 2 últimos objetivos se pueden utilizar matrices de decisiones).

Importancia de reducir la ansiedad de los pacientes en determinados momentos.

Se pueden utilizar estrategias como "periodos de prueba" o la intención paradójica.

La metodología de la intervención en salud: 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.

La primera fase comienza con varias sesiones de evaluación.

La segunda fase es una propuesta de tratamiento.

La tercera fase es la puesta en marcha del tratamiento a través de las técnicas pertinentes.

Los instrumentos y técnicas utilizados son: entrevistas, observación conductual, técnicas y procedimientos de auto-observación y auto-registro, tests, auto-informes, cuestionarios, etc.

Manejo de emociones en pacientes: La regulación de emociones juega un punto importante, cuando un médico tiene que dar una mala noticia a un paciente requiere la habilidad de evitar dar respuestas emocionales descontroladas. Los pacientes siempre están al tanto de lo que dice el médico, incluso con su lenguaje no verbal.

La investigación también señala que el personal de salud con altos niveles de inteligencia emocional manifiesta mayor optimismo y son más sensibles a las emociones de los pacientes, obtienen una mejor relación médico-paciente ya que mejora la calidad de las interacciones, y mantienen mayor salud física y mental, se observa menor cansancio emocional y síntomas psicósomáticos.

Durante una respuesta emocional, los sistemas cognitivos, fisiológicos y de comportamiento son a distintos niveles, con el fin de preparar al individuo para adaptarse al cambio. Por ello, las emociones también tienen una función adaptativa

Relación enfermera (o) paciente- Una buena comunicación enfermera-paciente tiene resultados positivos, tanto para el paciente como para la enfermera. La confianza del paciente en los planes de cuidados y la toma de decisiones mejora los resultados del tratamiento. Es por ello que la comunicación enfermera-paciente es una condición necesaria para la práctica de enfermería

Peplau: Desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal terapéutico.

Orlando: proceso deliberativo de enfermería, donde la enfermera emplea la relación interpersonal encaminada a la satisfacción de las necesidades del paciente.

Trabelve: la enfermera aprovecha la empatía, el apoyo y la simpatía, para entender el dolor del paciente.

Riechl-Sisca: considera que la enfermera y el paciente intercambian información de forma activa y recopilan conocimientos, siempre a través de la adopción mutua de roles y

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 56
selección y empleo conjunto por parte de la enfermera de los métodos teóricos.