

INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS DE LA HABANA

PROGRAMA DE FORMACION ACADEMICA DE POSGRADO

ESPECIALIDAD
EN
PSICOLOGIA DE LA SALUD

Elaborado por:

- **Grupo Nacional de Psicología del Ministerio de Salud Pública de la República de Cuba.**
- **Dirección de Posgrado del Ministerio de Salud Pública.**
- **Facultad de Ciencias Médicas Calixto García del ISCM-Habana y Facultad de Ciencias Médicas del ISCM-VC.**

1997

RELACION DE AUTORES

Ha sido elaborado en la Dirección de Postgrado del MINSAP, por una comisión de psicólogos expertos del Sistema Nacional de Salud, seleccionados por el Grupo Nacional de Psicología e integrada por:

Lic. Ada Casal Sosa
Dr. Jorge Grau Abalo
Lic. Olga Infante Pedreira
Lic. Isabel Louro Bernal

Dr. Jorge Román Hernández
Lic. Alberto Edreira Pérez
Lic. Marta Martín Carbonel
Lic. Nidia Nolla Cao. Asesora por el MINSAP

Y revisado por un Comité Académico Nacional integrado por la Universidad de La Habana, Grupo Nacional de Psicología del MINSAP, Universidad de Villa Clara, ISCM-Habana, Villa Clara, Camaguey y Santiago de Cuba de la que forman parte los siguientes compañeros:

Coordinadora: Lic. Ada Casal Sosa. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado.

Integrantes:

- Dr. Jorge Grau Abalo. Dr. en Ciencias Psicológicas. Profesor Auxiliar. Investigador Titular.
- Dra. Noemí Pérez Valdés. Dra. en Ciencias Psicológicas. Profesor Titular.
- Lic. Olga Infante Pedreira. Profesor Asistente.
- Lic. Francisco Morales Calatayud. Profesor Titular.
- Dr. Jorge Román Hernández. Dr. en Ciencias Psicológicas. Investigador Auxiliar.
- Lic. Marta Martín Carbonell. Investigadora Auxiliar.
- Lic. Alberto Edreira Pérez. Profesor Instructor.
- Lic. Isabel Louro Bernal. Profesor Auxiliar.
- Dra. Lucía Alba Pérez. Dra. en Ciencias Psicológicas. Profesor Titular.
- Dr. Luis Felipe Herrera Jiménez. Dr. en Ciencias Psicológicas. Profesor Auxiliar.
- Dr. Dionisio Zaldivar Pérez. Dr. en Ciencias Psicológicas. Profesor Titular.
- Lic. Ana Ma. Duque de Estrada. Profesor Instructor.
- Lic. Teresa Gonzalez Valdés. Profesor Asistente.
- Lic. Alberto Cobián Mena. Profesor Asistente.
- Dra. Elisa Knapp Rodríguez. Profesora Titular.
- Lic. Guillermo Ruíz Rodríguez. Profesor Titular.
- Lic. María Ofelia Granela Suárez. Profesor Asistente.
- Lic. Nidia Nolla Cao. Profesor Instructor.

Colaboraron también muchos compañeros de los Institutos y Facultades de Ciencias Médicas y Unidades Asistenciales, los que constituyeron un valioso aporte y que mencionamos a continuación:

- Lic. Francisco Morales Calatayud
- Lic. Guillermo Ruiz Rodríguez
- Lic. Idarmis González Benítez
- Lic. Wilfredo Guibert Reyes
- Lic. Gema Quintero Danauy
- Lic. Celia Ruiz Carús
- Lic. Elvira Zamora Fernández
- Lic. Ofelia Bravo Fernández
- Lic. Martha Bravo Rodríguez
- Lic. Teresa Lozano
- Dra. Edelsis Hernández Meléndez
- Lic. Heydi Rodríguez López
- Lic. Sofía Sánchez Berra
- Lic. Mayra Lorenzo
- Lic. Francisco Dueñas Becerra

- Lic. Christine Cunill Granda
- Lic. Bárbara Zas Ros
- Lic. Zunilda Glez Corbo
- Lic. Lina Selman-H Sosa
- Lic. Virginia Franco Pedraza
- Lic. Josefa Cintero Hernández
- Lic. Edilia Cruz Hernández
- Lic. Miguel Angel Alvarez
- Lic. Ana María Duque de Estrada Giribert
- Lic. María Teresa Hernández Soto
- Lic. Alexis Lorenzo
- Lic. Lilia Portilla del Cañal
- Lic. María del Carmen Rodríguez

PROGRAMA DE ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA DE LA SALUD

INTRODUCCION

Durante muchos años, el desarrollo de la Psicología de la Salud, en el marco del Sistema Nacional de Salud, ha colocado a nuestro país y al Ministerio de Salud Pública en un lugar de avanzada a nivel mundial, lo que ha sido reconocido por autoridades e instituciones internacionales. Esta experiencia, en su aplicación de casi 30 años, ha generado nuevos enfoques y métodos de trabajo que la han convertido en precursora de la Psicología de la Salud en otros países.

Para que la Psicología de la Salud mantenga ese lugar de avanzada y progrese de forma armónica con el desarrollo de la Salud Pública, es necesario lograr la superación sistemática de nuestros profesionales.

El perfeccionamiento del sistema de superación para los psicólogos que laboran en el Sistema Nacional de Salud surge como una necesidad de desarrollo del propio sistema de salud, por lo que se crea la especialización en Psicología de la Salud, una nueva forma de postgrado que proporciona conocimientos teóricos más profundos y propicia una práctica más especializada, que en correspondencia con los objetivos del Sistema Nacional de Salud, permite a estos profesionales cumplir con las acciones de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento y rehabilitación propias de esta disciplina.

El especialista que se propone deberá laborar en el Sistema Nacional de Salud y en consecuencia el Grupo Nacional de Psicología y las restantes estructuras del Ministerio, adquieren una responsabilidad específica en lo que respecta al enfoque y el contenido de aprendizaje de los futuros especialistas que hemos de emplear eficientemente.

El modelo de Psicología de la Salud, como planteamiento teórico, metodológico y organizativo, fue elaborado progresivamente en el contexto del Sistema Nacional de Salud como una respuesta a las necesidades planteadas por el desarrollo de la Salud Pública cubana.

La formación del especialista que requiere nuestro Sistema Nacional de Salud debe tener un alto rigor teórico, pero sobre todo, debe estar basado en la práctica en las propias áreas de trabajo de nuestras instituciones, bajo la supervisión de aquellos que tengan la calificación y la experiencia requerida. Nuestras instituciones cuentan con estos recursos humanos calificados. Por otra parte, en nuestras instituciones existe una amplia experiencia en la formación postgraduada de especialistas que se forman en la práctica médica, con la aplicación de formas y métodos activos de enseñanza.

Por las necesidades del Sistema Nacional de Salud, este especialista deberá formarse en su propio puesto de trabajo por lo que hemos asumido para la elaboración de los programas el Sistema Modular para el Aprendizaje en Servicio, que en su estructura responde a la lógica interna de la ciencia y a la organización del servicio donde el educando desarrolla sus actividades.

Está basado en la experiencia acumulada por la Dirección de Especialización del MINSAP en la elaboración de este tipo de diseño, durante casi 15 años, pero manteniendo la esencia de las acciones psicológicas que se realizan en el Sistema Nacional de Salud y a la lógica de las ciencias sociales, en las cuales se inserta la Psicología.

Los contenidos del programa de formación incluye los conocimientos, así como las habilidades y hábitos, las actitudes y convicciones que conforman los métodos de trabajo de los especialistas de Psicología de la Salud. El educando se apropia de cada uno de ellos mediante la realización y sistematización de acciones reales en el ejercicio de la profesión de psicólogo del Sistema Nacional de Salud.

En la elaboración de este programa se han tenido en cuenta los siguientes principios pedagógicos, que funcionan como reguladores del proceso docente-educativo:

- Combinación del Estudio-trabajo.
- Enseñanza Tutorial.
- Estudio y Trabajo Independiente del Educando.

La especialidad está dirigida a los psicólogos que laboran en el Sistema Nacional de Salud, tanto en la atención primaria y secundaria, los que deben cumplir los siguientes requisitos:

- Poseer el título universitario de Licenciado en Psicología de una universidad nacional o extranjera reconocida en Cuba.
- Estar trabajando ininterrumpidamente en el Sistema Nacional de Salud por dos años como mínimo.
- Tener dominio del idioma inglés con la habilidad de leer y traducir artículos científicos.
- Haber sido autorizado debidamente por el centro de trabajo y las direcciones municipales y provinciales de salud correspondiente.

MODELO DEL ESPECIALISTA DE PSICOLOGIA DE LA SALUD

El psicólogo especializado en Psicología de la Salud es un profesional de perfil amplio, competente para desempeñar funciones de atención psicológica, asesoramiento, investigación, docencia y administración en la solución de situaciones psicológicas, psicosociales y psicofisiológicas que presenten individuos, familias, grupos y colectivos en las diferentes unidades y niveles del Sistema Nacional de Salud, en los que realizan acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación psicológica.

Como profesional especializado del Sistema Nacional de Salud deberá estar preparado para integrarse al trabajo conjunto con profesionales médicos o estomatólogos y profesionales no médicos y contribuir al éxito de la labor encomendada.

Este modelo incluye la caracterización del especialista y el perfil profesional. La caracterización expresa las cualidades éticas y morales que deben cumplir los futuros especialistas de acuerdo a los requerimientos del Sistema Nacional de Salud y nuestra sociedad. El perfil profesional determina los objetivos generales a lograr por los especialistas al término de su formación.

CARACTERIZACION DEL ESPECIALISTA DE PSICOLOGIA DE LA SALUD

Este profesional debe:

- Desarrollar su actividad sobre la base de la aplicación del método científico a situaciones concretas de su trabajo, integrando de manera creadora los enfoques clínicos, sociales y epidemiológicos, y así derivar de esta integración los procedimientos adecuados para cada una de la diversidad de problemas y situaciones en las que puede ejercer.
- Desarrollar una actitud humanista y solidaria incorporada a su comportamiento profesional cotidiano.
- Desarrollar un elevado espíritu crítico y autocrítico en el marco de un autoanálisis permanente de cada una de sus acciones profesionales.
- Desarrollar el espíritu de autosuperación constante en el plano técnico, científico, filosófico, ideológico y cultural.
- Influir con su trabajo en los cambios conductuales que le permitan al individuo lograr una calidad de vida superior, con el debido respeto a la decisión personal, con plena conciencia de que la responsabilidad de la vida y la felicidad de cada persona es tanto de ella como del especialista.
- Tomar conciencia de la responsabilidad que se adquiere al enfrentarse a un ser humano que sufre y que confía que lo vamos a aliviar.
- Mantener las normas de la ética médica vigentes para la atención a pacientes o grupos.

PERFIL PROFESIONAL

Función de atención psicológica

- Diseñar, aplicar y evaluar programas encaminados a fomentar estilos de vida saludables en individuos, familia y comunidad.
- Caracterizar factores psicosociales que estén presentes en el proceso salud-enfermedad de individuos, familias, grupos o colectivos poblacionales en cualquier unidad o nivel del Sistema Nacional de Salud.
- Diseñar, aplicar y evaluar programas de psicodiagnóstico aplicables a individuos sanos, con riesgo de enfermar, enfermo o con secuelas de enfermedades y a familias, grupos y colectivos en los diferentes niveles del Sistema Nacional de Salud.
- Diseñar, aplicar y evaluar programa de atención psicológica (con acciones de promoción, prevención, recuperación y/o rehabilitación) a individuos supuestamente sanos, en riesgo de enfermar, enfermo o con secuelas de enfermedades y a familias, grupos y colectivos; encaminados a modificar factores psicosociales que estén incidiendo en el proceso salud-enfermedad.
- Atender a la población sana, con riesgo de enfermar o enferma que requiera de sus servicios.
- Interconsultar con médicos, estomatólogos o especialistas que requieran de asesoramiento en su materia de salud.

Función de asesoramiento

- Asesorar a profesionales, técnicos y trabajadores en general del Sistema Nacional de Salud, sobre acciones psicológicas que favorezcan la calidad del servicio y la comunicación entre los miembros del equipo de salud.
- Asesorar a dirigentes y trabajadores de centros de trabajo o instituciones de la comunidad que lo soliciten en la aplicación de métodos de trabajo o en la solución de problemas psicológicas o psicosociales que presenten.

Función de docencia

- Planificar, organizar, dirigir, controlar y ejecutar acciones docentes, en el campo de la Psicología de la Salud a especialistas, médicos, estudiantes de medicina, estomatología o enfermería, residentes y técnicos del Sistema Nacional de Salud, según su categoría y los requerimientos pedagógicos actuales.

Función investigativa

- Diseñar y realizar investigaciones psicológicas: psicosociales, psicofisiológicas, psicopedagógicas, etc. mediante la aplicación de la metodología científica vigente, para el estudio y solución de problemas presentes en el Sistema Nacional de Salud.
- Fomentar el juicio crítico de la literatura científica relacionada con sus esferas de actuación.

Función administrativa

- Planificar, organizar, dirigir, controlar y ejecutar programas de trabajo de los servicios de psicología de las diferentes instituciones y niveles del Sistema Nacional de Salud.

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA DE FORMACION

Para lograr los objetivos generales del plan de estudios, planteados en el Modelo del Especialista, se estructuraron cinco áreas del conocimiento y veintiocho (28) módulos, además de un curso introductorio, otros cursos y rotaciones, una estancia ; con una duración general de 2 años.

El curso introductorio, aborda conceptualmente las Bases Teóricas y Metodológicas de la Psicología de la Salud, contenidos que serán aplicados a todas las funciones descritas en el perfil profesional.

Para la función de Atención Psicológica, se han definido las cinco áreas del conocimiento con 24 de los módulos y las 2 estancias, para las funciones restantes un módulo cada una y los cursos complementarios.

El diseño tiene un total de 4224 horas de las cuales:

2296 son para actividades de trabajo entrenamiento
568 para actividades académicas
920 para estudio independiente
y 440 para trabajo de tesis.

Los módulos se van desarrollando a lo largo de los dos años y sus contenidos han sido organizados de manera que se logren y perfeccionen las capacidades de diagnóstico y tratamiento en el primer año y las de tratamiento y rehabilitación en el segundo.

Cada módulo está precedido de un objetivo que expresa el sistema de habilidades y su contenido incluye el sistema de conocimientos que le permiten complementar y sustentar teóricamente a las habilidades, así como las técnicas y métodos de trabajo que debe adquirir en el mismo. Estos sistemas de habilidades y conocimientos están encaminados

también a la formación de las actitudes y convicciones necesarias para conformar los métodos de trabajo de los especialistas de Psicología de la Salud.

ESQUEMA DEL PLAN DE ENSEÑANZA

PRIMER AÑO		SEGUNDO AÑO	
CURSOS INTRODUCTORIOS	AREA I : ACCIONES PS EN LA COMUNIDAD MODULO 1 MODULO 2 MODULO 3 MODULO 4	AREA I : ACCIONES PS EN LA COMUNIDAD MODULO 2 MODULO 5	TRABAJO INTENSIVO DE TESIS
	AREA II : ATENCION PS A LA FAMILIA MODULO 6 MODULO 8 MODULO 7 ESTANCIA SALUD-REPRO	AREA II : ATENCION PS A LA FAMILIA MODULO 9 MODULO 10	
	AREA III ATENC AL PTE CON ALTERACIONES PS MODULO 11 MODULO 12 MODULO 13 MODULO 14 MODULO 17 MODULO 18	AREA III ATENC AL PTE CON ALTERACIONES PS. MODULO 15 MODULO 16	
	AREA IV ATENC PS AL PTE CRONICO Y ADICC. MODULO 19 MODULO 20	AREA IV ATENC PS AL PTE CRONICO Y ADICC. MODULO 21	
	AREA V ATENC PS ANTE AME- NAZA O MUERTE MODULO 24	AREA V ATENC PS ANTE AME- NAZA O MUERTE MODULO 22 MODULO 23 ESTANCIA MED INTENSIVA	
	FUNCION DE DOCENCIA MODULO 27 FUNCION INVESTIGATIVA MODULO 26 FUNCION DE ADMON MODULO 25 OTROS CURSOS	FUNC. DE ASESORAMIENTO MODULO 28 FUNCION INVESTIGATIVA MODULO 26 OTROS CURSOS	
0 4	44 0	40	

44

PROGRAMA TEMATICO

FUNCION DE ATENCION PSICOLOGICA

Curso Introductorio: Bases teóricas y metodológicas de la Psicología de la Salud.

AREA I ACCIONES PSICOLOGICAS EN LA COMUNIDAD

Módulo 1- Diagnóstico Psicosocial de la Comunidad.

Módulo 2- Estrategias y Métodos de Intervención.

Módulo 3- Instituciones Escolares.

Módulo 4- Organizaciones Laborales.

Módulo 5- Instituciones y organizaciones geriátricas en la comunidad.

Area II ATENCION PSICOLOGICA A LA FAMILIA

Módulo 6- Caracterización de la Familia.

Módulo 7- El Ciclo de Vida Familiar.

Módulo 8- Evaluación Familiar.

Módulo 9- Intervención Educativa:

Módulo 10- Intervención Psicoterapéutica.

AREA III ATENCION AL PACIENTE CON ALTERACIONES PSICOLOGICAS

Módulo 11- Trastornos del Desarrollo.

Módulo 12- Trastornos de la Conducta.

Módulo 13- Trastornos y Síndromes Mentales Orgánicos.

Módulo 14- Esquizofrenias.

Módulo 15- Ansiedad y depresión.

Módulo 16- Trastornos Neuróticos.

Módulo 17- Trastornos de la Sexualidad.

Módulo 18- Afecciones Psíquicas Asociadas al Trabajo.

AREA IV ATENCION PSICOLOGICA A PACIENTES CON AFECCIONES CRONICAS Y ADICCIONES.

Módulo 19- Adicción a Sustancias Psicoactivas

Módulo 20- Enfermedades Crónicas.

Módulo 21- Discapacitado Físico.

AREA V ATENCION PSICOLOGICA AL INDIVIDUO ANTE LA AMENAZA DE DAÑO Y MUERTE.

Módulo 22- Intervenciones Cruentas.

Módulo 23- Etapa Terminal.

Módulo 24- Suicidio.

FUNCION DE ADMINISTRACION

Módulo 25- Fundamentos y Principios de la Administración.

FUNCION INVESTIGATIVA

Módulo 26- La Investigación. en Psicología de la Salud.

FUNCION DE DOCENCIA

Módulo 27- El proceso Docente-educativo en el Sistema Nacional de Salud.

FUNCION DE ASESORAMIENTO.

Módulo 28- El Asesoramiento en el Sistema Nacional de Salud.

OTROS CURSOS:

Curso de Computación.

Curso de Estadísticas.

Curso de Pedagogía

Talleres de Metodología de la Investigación.
(todo el año quincenal)

Curso de Epidemiología

PROGRAMA ANALITICO

AREA I. ACCIONES PSICOLOGICAS EN LA COMUNIDAD

Esta área se desarrolla a lo largo de los dos años de la especialidad, íntegramente en la atención primaria. Contiene cinco módulos que se imparten cuatro en el primer año y dos en el segundo ya que el módulo 2 se comienza en primero y termina en segundo, en el mismo orden en que han sido organizados. La aplicación de cada módulo dura las 48 semanas del año escolar, simultáneamente con los otros módulos que le corresponden en el año. Esta área se realiza a modo de estancia para los educandos que se forman en la atención secundaria conjuntamente con el área II y las actividades de otros módulos según orientación del tutor y requiere dos días semanales para su ejecución.

Módulo 1. Diagnóstico Psicosocial de la Comunidad.

OBJETIVOS:

Identificar las características psicosociales de la Comunidad, determinar su modo de vida, identificar los principales problemas psicosociales de la Comunidad, establecer la relación existente entre modo de vida y los principales problemas de salud y establecer un plan de acción que contemple la participación comunitaria.

CONTENIDOS TEORICOS ESENCIALES.

Comunidad. Concepto. Demografía. Sistema Sociodemográfico. Psicología comunitaria
Natalidad, mortalidad. Concepto. Tasas. Religiosidad. Creencias populares.
Conceptos. Liderazgo. Importancia.
Modo de vida. Estilo de vida. Condiciones de vida. Calidad de vida. Nivel de vida.
Concepto e indicadores.
Sexualidad responsable. Concepto.
Problema de salud. Concepto. Diagnóstico de la situación de Salud. Características.
Problemas Psicosociales. Riesgo psicosocial. Concepto. Importancia en el proceso
Salud-Enfermedad. Riesgo en diferentes niveles: individuo, familia, comunidad.
Conductas antisociales.
Estrés. Concepto. Métodos de evaluación.
Sistemas de apoyo. Concepto.
Patrones psicosociales de riesgo.
Comportamiento sexual de riesgo. Concepto.
Necesidad. Concepto. Necesidad sentida. Necesidad real.
Diagnóstico Educativo. Concepto. Importancia.
Participación comunitaria. Concepto. Importancia. Redes de apoyo social.
Concepto de grupo. Clasificación. Funcionamiento. Liderazgo. Agrupaciones
comunitarias.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Entrevistas.
- Observación.
- Encuestas.
- Grupos focales
- Técnicas participativas.
- Métodos de evaluación de los patrones psicosociales de riesgo.
- Elaborar Diagnóstico de Salud Psicosocial de la Comunidad.
- Establecer un plan de acción
- Evaluar la participación comunitaria.
- Determinar y evaluar la formación de agrupaciones comunitarias.
- Técnicas de participación comunitaria.

Módulo 2. Métodos y estrategias de intervención en la comunidad.

OBJETIVOS.

Identificar grupos que requieran de la intervención. Caracterizar el grupo. Diseñar y aplicar programas de intervención, de acuerdo al Plan de Acción del Diagnóstico Psicosocial de la Comunidad. Seleccionar y aplicar técnicas de intervención. Evaluar resultados de la intervención y adecuar el programa a las necesidades.

CONOCIMIENTOS

Intervención comunitaria. Concepto. Métodos y estrategias de intervención comunitaria. Criterios de clasificación en grupos. Grupos de Edades. Dispensarización. Magnitud, vulnerabilidad y trascendencia del problema de salud. Concepto. Comunicación. Concepto. Programas de intervención. Concepto. Importancia. Educación para la salud. Técnicas de Educación para la salud. Importancia. Tipos. Grupos de confrontación. Concepto. Características. Ventajas y limitaciones. Procedimientos para su ejecución. Grupos de encuentros. Concepto. Características. Ventajas y limitaciones. Procedimientos para su ejecución. Grupos T. Concepto. Características. Ventajas y limitaciones. Procedimientos para su ejecución. Sociodrama. Concepto. Características. Ventajas y limitaciones. Procedimientos para su ejecución. Técnicas afectivo-participativas. Concepto. Características. Ventajas y limitaciones. Procedimientos para su ejecución. Concepto de Habilidades Sociales. Asertividad. Técnica para el entrenamiento en habilidades sociales. Entrenamiento en solución de problemas. Objetivos y fundamentación teórica. Técnicas. Entrenamiento en autocontrol. Objetivos y fundamentación teórica. Técnicas. Formas de aplicación.

Evaluación. Consideraciones. Tipos. Diseño de evolución. Características de cada uno. Medición de resultados. Medición cualitativa. Medición cuantitativa. Método para la evaluación.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Dinámica de grupo.
- Técnicas de Educación para la Salud.
- Grupos de confrontación.
- Grupos de encuentros.
- Grupos T.
- Sociodrama.
- Técnicas afectivo-participativas.
- Entrenamiento en habilidades sociales.
- Entrenamiento en solución de problemas.
- Entrenamiento en autocontrol

Módulo 3. Instituciones Escolares

OBJETIVOS:

Identificar los factores ambientales que constituyen riesgo para la salud en Instituciones escolares. Identificar las variables psicosociales, de acuerdo a la etapa de desarrollo en que se encuentre el niño y que constituyan riesgos para la salud en instituciones escolares. Realizar pesquisajes de alteraciones en el desarrollo infantil y otras alteraciones psicológicas de niños y jóvenes. Realizar evaluación de aquellos casos que presentan alteraciones y brindar atención psicológica a los mismos. Orientar a la institución de acuerdo a los problemas identificados. Brindar orientación psicológica a la familia y el maestro. Remitir a otros especialistas si fuera necesario.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Factores de riesgo psicosocial en las instituciones escolares y afecciones que pueden desencadenar. Factores ambientales que constituyen riesgo para la salud. Variables psicosociales.

Ambiente educacional, valoraciones del cumplimiento de las normas de higiene escolar.

Proceso docente-educativo. Balance de la carga. Organización y dirección.

Maestro. Personalidad. Motivación. Características de las relaciones con los alumnos.

Desempeño del rol pedagógico.

Grupo. Característica de la dinámica grupal.

Relación hogar-escuela. Participación de los padres en actividades escolares y extra-escolares. Apoyo pedagógico en el hogar.

TECNICA DE APRENDIZAJE.

- Evaluación y diagnóstico del ambiente escolar. (Institución)

- Técnicas psicológicas de evaluación y diagnóstico.
- Caracterización psicopedagógica

Módulo 4. Instituciones Laborales

OBJETIVOS:

Identificar y evaluar factores y riesgos psicosociales de la actividad laboral y sus consecuencias. Realizar evaluaciones de las condiciones de trabajo, a fin de caracterizar sus correspondientes condicionantes. Diseñar y aplicar procedimientos para el control e intervención sobre los riesgos psicosociales y sus consecuencias.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Determinación social de la salud del trabajador.

Objeto y método del conocimiento psicológico aplicado a la higiene del trabajo y de las afecciones a la salud vinculadas con el mismo.

Factores y riesgos psicosociales, su relación con el comportamiento organizacional del trabajador .

Condiciones de trabajo y su relación con la protección de la salud y de la seguridad del trabajador.

Intervención psicológica en el medio laboral. Prevención y promoción de salud de los trabajadores.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Evaluación del desempeño profesional.
- Evaluación del comportamiento organizacional de trabajadores individuales y grupos de trabajadores.
- Técnicas para la evaluación de las condiciones de trabajo.
- Programa de identificación y control de riesgos psicosociales laborales.
- Programa de prevención primaria y promoción de salud en la institución laboral.

Módulo 5. Instituciones y organizaciones geriátricas en la comunidad.

OBJETIVOS:

Realizar caracterización psicológica del anciano. Identificar los factores institucionales que constituyen riesgos psicosociales. Determinar la necesidad de atención psicológica. Determinar la relación anciano-familia. Realizar intervención psicológica individual o grupal en los casos que lo requieran y brindar recomendaciones a la institución y/o organización y a la familia.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Rol del anciano. Autoestima y autoimagen. Habilidades y destrezas. Sexualidad. Estado de los procesos cognitivos y afectivos, conductuales y motivacionales.

Condiciones objetivas de la institución. Ventilación. Espacio. Construcción. Higiene ambiental. Alimentación. Personal de apoyo. Ayuda instrumental.
Condiciones subjetivas. Satisfacción con las condiciones anteriores. Situación social. Amistades. Confidentes. Intimidaciones y amores. Apoyo social.
Evaluación del estado de salud del anciano.
Influencia de los cambios en la autoimagen. Discapacidades. Calidad de vida.
Satisfacción por la vida. Bienestar subjetivo.
Concepto de adaptación. Criterios de evaluación sistemática.
Tareas de la familia ante el anciano institucionalizado.
Tareas de los cuidadores.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Modalidades psicoterapéuticas (ergoterapia, terapia ocupacional). Técnicas de relajación.
- Test de psicodiagnóstico específicas de la tercera edad. (Minimental test, escalas de validismo, calidad de vida en la tercera edad y otras)
- Historia Psicosocial y gerontológica.

AREA II: ATENCION PSICOLOGICA A LA FAMILIA

Esta área contiene cinco módulos que se desarrollan durante los dos años de la especialización, conjuntamente con el Area I. En el primer año se imparten los tres módulos de caracterización de la familia. En el segundo año se imparten los dos módulos restantes de intervención. El contenido de esta área se realiza íntegramente en la atención primaria, por lo que los educandos de la atención secundaria deben realizarlo por estancias de dos sesiones semanales durante todo el año, simultanéandose con el área I y con otros contenidos que deben ser complementados en la comunidad por orientación del tutor.

Módulo 6. Caracterización de la Familia.

OBJETIVOS:

Identificar el papel de la familia como institución social, diferenciarla de otros grupos primarios, identificar sus funciones, clasificar la familia, elaborar el familiograma, determinar el modo de vida familiar en relación con el proceso salud- enfermedad.

CONTENIDOS TEORICOS ESENCIALES.

La familia como institución social. La familia como grupo y como sistema. Funciones de la familia.

Criterios de clasificación. Tipos de familia. (Sana, con riesgo y con problemas de salud)
Familiograma. Simbología. Usos.
Funcionamiento familiar. Indicadores de evaluación de funcionamiento familiar.
Modo de vida familiar. Concepto. Indicadores del modo de vida. Su relación con el proceso salud-enfermedad.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Construcción de familogramas.
- Métodos para evaluar el modo de vida familiar:
- Utilización de técnicas cuantitativas y cualitativas para obtener información de los indicadores del modo de vida familiar.

Módulo 7. El ciclo de vida familiar y las crisis transitorias y no transitorias.

OBJETIVOS:

Identificar las etapas del ciclo vital de la familia, precisar los acontecimientos fundamentales y las tareas que le corresponden en cada etapa, así como los posibles conflictos. Identificar la presencia de crisis normativas y paranormativas. Caracterizar al individuo sano en las fases cruciales del ciclo vital de la familia: embarazada, lactante, preescolar, adolescente, ancianos en el hogar.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Ciclo Vital de la Familia. Concepto. Etapas del Ciclo Vital de la Familia.
Acontecimientos de vida. Significado. Crisis. Crisis Familiares. Clasificación. Crisis transitorias o normativas. Concepto. Características. Tareas fundamentales y roles familiares en cada etapa.
Sexualidad. Concepto. Salud sexual. Desarrollo psicosexual evolutivo individual.
La sexualidad como un aspecto importante en las distintas etapas del ciclo vital individual y su relación con el ciclo vital familiar. La actividad sexual solitaria.
La pareja humana. Concepto y características.
Características psicosociales de la mujer embarazada. Su exploración psicológica. Criterios para la atención psicológica de la embarazada y su familia. Embarazada de riesgo psicosocial.
Maternidad y Paternidad responsable. Concepto y tareas.
Programa de estimulación temprana del desarrollo del lactante. Concepto. Importancia. Evaluación del desarrollo.
Etapa escolar. Características. Preparación psicológica del niño para su ingreso a la escuela. Su importancia. Adaptación escolar. Características. Criterios para el diagnóstico de inadaptación escolar.
La adolescencia. Características y particularidades.
Concepto de nido vacío.
Adaptación al climaterio.
Factores de riesgo psicosocial en el envejecimiento y la vejez. Instrumentos para la medición. Escalas de riesgo psicosocial. Envejecimiento. Discapacidad. Concepto.

Elaboración del duelo. Concepto. Enfrentamiento familiar.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

- Técnicas para evaluar el riesgo psicosocial familiar y en las distintas etapas de la vida.
- Técnicas para identificar las crisis familiares y su repercusión.
- Pruebas para la evaluación del desarrollo neuropsíquico:
 - Bayley
 - Gesell
 - Denver
 - Brunett-lezine
 - Otras de actualidad
- Pruebas psicométricas y proyectivas para niños, adolescentes, embarazadas y ancianos.

Módulo 8. Evaluación Familiar

OBJETIVO:

Identificar las fuentes de información sobre la familia, obtener información para su caracterización, realizar entrevista familiar y en la misma realizar evaluación del funcionamiento familiar, aplicar instrumentos para esta evaluación, realizar valoración diagnóstica y determinar los objetivos de la intervención.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Historia de salud familiar como fuente de información para la evaluación familiar.
Entrevista familiar. Importancia. Diferentes tipos de entrevista familiar. Etapas. Características de cada una.
Funcionamiento familiar. Concepto según diferentes autores. Métodos para su evaluación. Características. Instrumentos de evaluación.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Técnicas de entrevista familiar.
- Método Mc Master.
- Genograma.
- Modelo estructural de Minuchin.
- Modelo Circumplejo de Olson.
- Método del Círculo.
- Modelo Dinámico Estructural.
- FF-SIL.
- Apgar familiar.

Módulo 9. Intervención Educativa.

OBJETIVOS

Identificar los individuos, parejas y grupos familiares que requieren de intervención educativa. Seleccionar el tipo de intervención a utilizar. Organizar el programa de intervención. Ejecutarlo y evaluar sus resultados.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Orientación psicológica. Concepto y características.

Consejo psicológico. Concepto y características.

Dinámica de grupo. Concepto. Su aplicación en el grupo familiar..

Comunicación, reflexión, afectividad y actividad, elementos importantes en la dinámica familiar.

Intervención educativa. Su aplicación en el tratamiento familiar.

Escuelas de padres. Concepto. Características e importancia.

Técnicas de grupo. Técnicas participativas. Técnicas vivenciales.

Necesidades. Concepto. Necesidades sentidas. * Métodos para su intervención.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Dinámica familiar.
- Técnicas participativas específicas.
- Modelado.
- Lectura comentada.
- Técnica de solución de problemas.
- Técnicas de habilidades sociales.

Módulo 10. Intervención Psicoterapéutica.

OBJETIVOS:

Identificar las familias que necesitan intervención psicoterapéutica. Identificar los elementos esenciales de cada modelo terapéutico para establecer la estrategia. Determinar los objetivos de la psicoterapia. Seleccionar y aplicar la técnicas adecuadas y evaluar el proceso, el rol del terapeuta y los resultados obtenidos en la familia.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Psicoterapia. Concepto.

Psicoterapia familiar. Concepto. Características.

Estrategia terapéutica. Modelos o escuelas de terapia familiar. Concepto. Características.

Principios y categorías fundamentales de cada modelo.

⇒ Esc. Estructural

⇒ Esc. Intergeneracional

- ⇒ Esc. Psicodinámica
- ⇒ Esc. Estratégica
- ⇒ Esc. Comunicacional
- ⇒ Estructura. Concepto. Límite. Concepto. Proceso. Concepto.
- ⇒ Subsistema. Concepto. Coalición. Concepto. Triángulo. Concepto.
- ⇒ Transacción. Concepto. Jerarquía. Concepto. Alianza. Concepto.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

- Terapia Estructural.
- Terapia Intergeneracional.
- Terapia transaccional.
- Terapia Psicoanalítica.
- Terapia de pareja.

Estancia de Salud Reproductiva. (Servicio de Psicología de Hosp. Ginecobstétrico)

OBJETIVOS:

Colaborar en la realización de actividades de promoción de salud reproductiva. Identificar y utilizar el enfoque de género en el análisis de los aspectos psicosociales que comprende el proceso de la salud reproductiva. Realizar labores de promoción de una sexualidad sana en el individuo, la familia y los grupos de la comunidad. Colaborar en la realización de intervenciones específicas de prevención del riesgo reproductivo y de orientación a la población sobre aspectos psicosociales de la planificación de la familia. Ejecutar programas de intervención comunitaria en el área de la sexualidad. Identificar factores psicosociales intervinientes en las patologías obstétricas y ginecológicas de mujeres ingresadas en la institución hospitalaria y colaborar en la atención psicológica de las mismas.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Salud reproductiva. Concepto.
Riesgo reproductivo. Concepto. Componentes. Riesgo preconcepcional, obstétrico y perinatal. Principales características.
Enfoque de género. Concepto. Relación género-salud reproductiva. Teoría de los valores.
Sexualidad reproductiva versus sexualidad placer.
Sexualidad en grupos especiales. Características.
La planificación familiar. Concepto, métodos y procedimientos.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

Educación Sexual.
Caracterización de los individuos en riesgo reproductivo.
Técnicas psicoterapéuticas específicas.

AREA III. ATENCION PSICOLOGICA AL PACIENTE CON TRASTORNOS PSIQUICOS

En esta área se abordan los problemas psicológicos que pueden presentar los individuos en su etapa de desarrollo y a lo largo de toda su vida. Esta área se realiza en primero y segundo año de la especialidad, a lo largo de las 48 semanas de cada año. Se puede realizar en la atención primaria y en la atención secundaria, pero en ambos casos requiere de rotaciones por el otro nivel de atención.

Módulo 11. Trastornos del desarrollo.

OBJETIVOS:

Diagnosticar los trastornos aislados o combinados que pueden presentarse en la infancia. Identificar factores etiológicos y psicosociales implicados en el origen, curso y pronóstico. Realizar en el diagnóstico diferencial. Efectuar manejo integral del caso con la participación de las especialidades que se requieran. Desarrollar acciones psicológicas con el paciente, la familia e instituciones educacionales. Orientar al equipo de salud en el manejo psicológico de estos pacientes y sus familiares.

En este Módulo vamos a abordar los trastornos psicológicos según CIE-10 que abarcan:

- Trastornos del habla y del lenguaje.
- Trastornos específicos del aprendizaje escolar.
- Trastornos específicos del desarrollo psicomotor.
- Trastornos específicos del desarrollo mixto.
- Trastornos generalizados del desarrollo.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Cuadro clínico de las afecciones correspondientes a los trastornos del desarrollo psicológicos. Procesos específicos que pueden estar afectados en la producción de cada trastorno.

Criterios de remisión a otras especialidades que requieran de la atención de los casos.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

Técnicas de intervención psicológica.

Técnicas que abordan el estudio de diversos procesos cognitivos y otras áreas del desarrollo.

- test psicopedagógicos.
- test psicométricos.
- metódicas patopsicológicas y neuropsicológicas
- exploración de signos blandos.

Módulo 12. Trastorno de comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia.

OBJETIVOS:

Diagnosticar los trastornos del comportamiento y las emociones en niño y adolescente. Realizar diagnóstico diferencial, identificar los factores etiológicos. Precisar los factores psicosociales que inciden en la evolución de estos trastornos. Desarrollar acciones psicológicas encaminadas al individuo, la familia e instituciones educativas. Efectuar manejo integral del caso con la participación de las especialidades que requieran. Orientar al equipo de salud en el manejo psicológico de estos pacientes y los familiares.

Este módulo incluye:

- Trastornos hiperactivo.
- Trastornos disociales.
- Trastornos disociales y de las emociones.
- Trastornos de las emociones.
- Tics.
- Otras (enuresis, encopresis, trastornos alimentario, pica, tartamudeo, farfullero, etc.)

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Cuadro clínico de los trastornos en niños y adolescente.

Diagnóstico positivo y diferencial. Etiología.

Factores psicosociales que inciden en estos trastornos (familia, escuela, medio social).

Técnicas de psicoterapia infantil. Especificidades.

Criterios de remisión a otras especialidades.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Procedimientos y técnicas de intervención, psicoterapia individual y grupal específicas de las edades pediátricas.

Módulo13. Trastornos y Síndromes Mentales Orgánicos

OBJETIVOS:

Colaborar con la caracterización de los factores etiológicos que distiguen los trastornos de los síndromes mentales orgánicos y a la calificación de las anomalías conductuales, cognitivas, emocionales y motivacionales a ellos asociadas. Realizar el diagnóstico del deterioro cognitivo, producido por la afectación cerebral, el diagnóstico evolutivo del déficit y de la determinación de las potencialidades de rehabilitación. Realizar el diagnóstico psicológico de las características motivacionales, emocionales y personales que determinan estos síndromes y trastornos. Contribuir a la distinción de los síntomas primarios y secundarios en estos síndromes y trastornos mentales orgánicos. Diseñar, ejecutar e interpretar programas de intervención psicológica para la rehabilitación. Orientar y remitir interconsultas con otros especialistas con vistas a definir la necesidad de enseñanza especial en niños, o a los pacientes tributarios de atención psiquiátrica y neurológica. Apoyar a la familia en la aceptación, educación y apoyo que necesitan estos enfermos. Orientar al equipo de salud en el manejo psicológico de estos pacientes y en la labor educativa con la familia y la población.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Concepto de síndromes y trastornos mentales orgánicos y problemas terminológicos.
Signos y síntomas psicológicos: conductuales, emocionales, cognitivos, motivacionales.
Clasificación y diagnóstico diferencial.
Diferencias entre los trastornos funcionales y los trastornos funcionales con alteraciones orgánicas.
Criterios diagnósticos. Síndromes mentales orgánicos más frecuentes: retraso mental, demencia, delirium, intoxicación y abstinencia.
Trastornos mentales orgánicos más frecuentes: demencias de inicio presenil y senil (degenerativa primaria tipo Alzheimer y demencia por infarto múltiple) y trastornos por sustancias psicoactivas.
La entrevista y el examen clínico-psicológico.
Pruebas psicológicas para el diagnóstico de alteraciones cognitivas, de la conducta, psicomotoras, de la afectividad y otras esferas.
Pruebas neuropsicológicas y patopsicológicas.
Medición del deterioro. Problemas metodológicos. Pruebas especiales con escalas específicas para evaluar deterioro. Pruebas dirigidas a precisar el alcance de afectación y posibilidad de compensación.
El proceso de remisión y confección del informe psicológico a otros especialistas en función de la tarea clínica de investigación psicológica.
La rehabilitación psicológica en estos pacientes. Rehabilitación de las funciones cerebrales superiores.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Pruebas visomotoras (Bender)
Pruebas de memoria (Benton, 10 palabras, Weschler)
Pruebas de inteligencia (Denver, Goodenough, Terman Merrill, Weil, Raven, Wisc, Wais)
Pruebas mixtas (Minimental Test)
Pruebas patopsicológicas y neuropsicológicas.
Otras de actualidad.

Módulo 14. Esquizofrenias, Trastornos Delirantes, Psicosis Afectivas y otras Psicosis.

OBJETIVOS:

Caracterizar las diferentes formas o tipos clínicos de psicosis. Realizar el diagnóstico psicológico para la identificación de alteraciones cognitivas, conceptuales, afectivas y patonómicas de las psicosis. Establecer el diagnóstico diferencial con otras afecciones neuropsíquicas. Orientar al equipo de salud en la atención al paciente y sus familiares. Realizar acciones terapéuticas y de rehabilitación. Evaluar resultados de la intervención psicológica durante la fase de hospitalización o el proceso de rehabilitación psicosocial. Elaborar recomendaciones para el seguimiento a pacientes egresados que deben continuar su rehabilitación psicosocial en su medio familiar, laboral y escolar.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Concepto de los distintos tipos de psicosis. Teorías patogénicas y enfoque epidemiológico en las psicosis. Diferentes formas clínicas y tipos. Cuadro clínico de cada una. Evaluación y pronóstico. Terapéutica biológica, psicológica y social indicada al paciente con psicosis aguda o crónica. Personalidad premórbida. Aspectos históricos, filosóficos, teóricos-conceptuales y metodológicos de los procedimientos psicosociales individuales y grupales con estos pacientes.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Pruebas proyectivas (Rorschach, CAT, TAT, etc)
Pruebas de personalidad (cuestionario): MMPI, 16 P.F, otras.
Pruebas patopsicológicas específicas.

Módulo 15: Ansiedad y Depresión.

OBJETIVOS:

Caracterizar por medios psicológicos los factores que están presentes en los problemas de ansiedad y depresión. Realizar el diagnóstico de las diferentes formas y tipos de ansiedad y depresión. Contribuir al diagnóstico diferencial. Seleccionar y ejecutar programas de intervención. Participar en el control de la eficacia de las intervenciones. Orientar interconsultas con otras especialidades. Orientar al equipo multidisciplinario en el manejo psicológico del paciente ansioso o deprimido. Orientar a la familia u otras personas o instituciones relevantes acerca del manejo del paciente ansioso o deprimido.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Concepto de ansiedad y depresión. Formas de expresión de la ansiedad y la depresión. Factores biológicos, psicológicos, epidemiológicos y psicosociales de la ansiedad y la depresión.

Clasificación diagnóstica de la ansiedad y la depresión y diagnóstico diferencial con otras entidades.

Fundamentación, validez y utilidad de los diferentes procedimientos de evaluación psicológica de la ansiedad y la depresión.

Evaluación conductual.

La interconsulta y remisión del paciente ansioso y deprimido.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

En la ansiedad:

Inventarios y escalas autodescriptivas: IPAT de Cattell, IDARE, MAS, CSAS, EAP, etc.
Procedimientos psicofisiológicos (técnicas de relajación, respiración, etc.)

En la depresión:

Pruebas para evaluar intensidad y estructura de la depresión. (Beck, Zung, etc)

En ambos estados:

Pruebas proyectivas.

Pruebas patopsicológicas.

Pruebas para autovaloración, autoestima, motivaciones, intereses.

Terapia cognitiva-conductual

Psicoterapia de apoyo

Módulo 16. Trastornos Neuróticos

OBJETIVOS:

Identificar los diferentes tipos de neurosis. Establecer el diagnóstico diferencial de otras afecciones psíquicas. Colaborar en el diagnóstico diferencial de afecciones neuropsíquicas. Participar en la intervención con los pacientes y los familiares. Orientar al equipo de salud en la atención a estos pacientes y sus familiares. Realizar acciones psicoterapéuticas.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Concepto de neurosis. Teorías patogénicas y enfoque epidemiológico de las neurosis. Clasificación de los síndromes y síntomas neuróticos. Papel de la personalidad premórbida.
Desajuste psíquico (trastornos de personalidad)
Clasificación diagnóstica. Diagnóstico diferencial.
Fundamentos teórico-metodológicos y doctrinales de los medios psicodiagnósticos utilizados en la valoración y atención al paciente con neurosis y trastornos de personalidad.
Características del trabajo interdisciplinario con pacientes neuróticos y con trastornos de la personalidad.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Pruebas de personalidad (cuestionarios): 16 P.F, Eysenck, Rotter. Otras técnicas: IPJ, dibujo de la figura humana, autobiografía, composiciones, 10 deseos, etc.
Psicoterapia (individual, grupal, y matrimonial).
Musicoterapia.
Comunidad terapéutica. Terapia ocupacional (ergoterapia, deportes, recreación, etc.)

Módulo 17. Trastornos de la Sexualidad.

OBJETIVOS:

Caracterizar los factores psicosociales que intervienen en el origen y desarrollo de los trastornos de la sexualidad. Colaborar en el diagnóstico diferencial de estos trastornos. Diseñar y ejecutar acciones psicológicas para atenuar o superar los síntomas. Orientar a los padres, familiares y educadores, a las parejas y si fuera necesario en grupos para atenuar o superar los síntomas que presenten. Orientar y colaborar con el equipo de salud en el manejo psicológico de estos pacientes.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Trastornos en la identificación sexual. (Dificultades en la identificación con figuras masculinas y femeninas, incongruencias entre sexo biológico y psicosocial, problemas relacionados con la orientación sexual).

Trastornos sexuales. Tipos. Características esenciales.

Pruebas psicológicas específicas en el diagnóstico de estos trastornos y su interpretación. Objetivos específicos y técnicas psicológicas más utilizadas en los problemas de identificación y orientación sexual. Aspectos éticos. Principios metodológicos de la educación sexual.

Formas de abordaje psicoterapéutico. Terapia individual.

Formas de aplicación. Diferentes modelos de terapia individual.

Terapia de pareja. Concepto.

Formas de aplicación. Diferentes modelos de terapia de pareja.

Terapia sexual. Concepto. Formas de aplicación. Diferentes modelos de terapia sexual.

Dominio de las técnicas de reflexión. Formas de aplicar el trabajo con grupos de información y reflexión.

Criterios de remisión.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Técnicas de tratamiento psicológico (individuales y colectivas) con este tipo de paciente.

Psicoterapia individual específica.

Psicoterapia de pareja.

Terapia sexual.

Trabajo grupal.(grupos de información y reflexión)

Módulo 18.- AFECCIONES PSIQUICAS ASOCIADAS AL TRABAJO

OBJETIVOS:

Conocer la relación salud mental-trabajo en sus aspectos etiológicos y nosológicos, así como su relación con enfermedades crónicas. Identificar los principales síntomas que caracterizan síndromes psicopatológicos y perfiles prepatológicos resultantes de la acción de condiciones de trabajo nocivas. Manejar técnicas de psicodiagnóstico empleadas en el campo de la salud ocupacional. Aplicar procedimientos de intervención para revertir las consecuencias negativas del trabajo.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES.

Concepto de salud mental y su relación con la actividad laboral. Enfermedades relacionadas con el trabajo.

Psicopatología y trabajo: Síntomas iniciales de deficiencias de la salud. Perfiles prepatológicos. Entidades nosológicas clínicas asociadas al trabajo.

Síndromes de intoxicaciones profesionales.

Reacciones comportamentales diversas: Adicciones. Comportamientos defensivos.

El impacto del trabajo en determinadas enfermedades crónicas

El psicodiagnóstico empleado en la evaluación de la salud mental en el trabajo.
Estrategias para revertir la acción indeseable de los efectos negativos del trabajo.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Entrevista clínico-psicológica aplicadas al trabajador.
Cuestionarios, escalas y tests psicológicos específicos del campo de la salud ocupacional.
Procedimientos y técnicas psicofisiológicas para el diagnóstico psicológico en salud ocupacional.
Procedimientos y técnicas de intervención individuales y grupales aplicadas al campo de la salud del trabajador.

AREA IV. ATENCION PSICOLOGICA A PACIENTES CON AFECCIONES CRONICAS Y ADICCION.

Esta área se imparte en el primer y segundo año de la especialización y se encarga de formar en los educandos las habilidades en la atención psicoterapéutica individual y grupal, fundamental en la atención de salud que presta el psicólogo. Se imparte en la atención primaria y secundaria. En la atención primaria se requiere de rotaciones por la atención secundaria, tanto en adulto como en pediátrico.

Módulo 19. Atención Psicológica a las personas con Adicción.

OBJETIVOS:

Identificar los individuos en riesgo y/o con problemas de dependencia. Determinar los factores psicológicos de la dependencia tanto de sustancias psicoactivas (alcohol, opiáceos, nicotinas, etc) como de otras sustancias y hábitos inadecuados, llamados adicciones socializadas (por la comida, juegos de azar, a personas, etc). Conocer fenómenos asociados a la dependencia psicológica. Diagnosticar el perfil psicológico del adicto. Aplicar estrategias psicológicas para la intervención de este problema de salud.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Concepto de adicción. Concepto de dependencia. Antecedentes históricos. Epidemiología. Incidencia y prevalencia. Motivos de inicio y mantenimiento del hábito. Origen social de las adicciones. Efectos farmacológicos de las sustancias psicoactivas como reforzador positivo y negativo de la conducta adictiva. Diferentes programas de tratamiento de las adicciones. Programas multifactoriales, programas educativos y de prevención de la iniciación en el hábito. Diferentes programas de intervención de la cesación. Factores farmacológicos psicológicos y sociales que condicionan el síndrome de abstinencia. Caracterización psicológica de la recaída. Efectos de la violación de la recaída. Principios y fundamentos del trabajo multidisciplinario.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Instrumentos evaluativos para el diagnóstico psicológico del adicto.

Técnicas de feedback.

Instrumentos evaluativos para determinar el grado de adicción.

Módulo 20. Enfermedades Crónicas y Dolor.

OBJETIVOS:

Determinar de acuerdo a la edad y al sexo, los factores psicosociales que inciden en el origen y desarrollo de las enfermedades crónicas y el síndrome de dolor crónico benigno. Colaborar en el diagnóstico diferencial de estas enfermedades. Identificar los pacientes crónicos y con dolor que necesitan de atención psicológica. Diseñar y ejecutar programas de intervención psicológica en conjunto con el equipo multidisciplinario, para el alivio de síntomas y la normalización de la vida. Orientar al equipo de salud en el manejo psicológico de estos pacientes crónicos. Realizar actividades promocionales para fomentar estilos de vida saludables y prevenir factores de riesgos asociados a las enfermedades crónicas y al dolor crónico.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Programas nacionales para la prevención y tratamiento de las ECNT.

Organización de las acciones de salud con los enfermos crónicos en los diferentes niveles del Sistema Nacional de Salud. Enfermedades crónicas que tienen mayor incidencia en las tasas de morbilidad del país y de su área de acción. Epidemiología de las enfermedades crónicas.

Problemas conceptuales en torno a la definición de enfermo crónico.

Definición de dolor. Modelos explicativos. El dolor como enfermedad y como dolencia. Familia y dolor. La familia en el aprendizaje de la conducta de dolor. Modelo de dolor operante de Fordyce. Factores cognitivos y dolor. Emociones y dolor. Stress y dolor. Personalidad y dolor

Características psicosociales de las enfermedades crónicas y el dolor. Adherencia terapéutica.

Personalidad y salutogénesis.

Adaptación a la enfermedad crónica. Tipos de enfrentamiento y su repercusión. Calidad de vida y bienestar subjetivo.

La intervención psicológica en las enfermedades crónicas y dolor. Objetivos, características y problemas específicos. Niveles de intervención (individuo, familia y grupo de pertenencia).

El trabajo multidisciplinario. Características en el enfermo crónico y el dolor.

Trastornos crónicos en los que el diagnóstico psicológico contribuye al diagnóstico diferencial. Sus especificidades.

Generalidades de los tratamientos más frecuentes en las enfermedades crónicas.

Principales características clínicas, síntomas y signos, etiología. Curso y pronóstico de las enfermedades crónicas que cursan con dolor. El dolor por cáncer.

Fisiología, anatomía y epidemiología del dolor. Factores culturales y sociales en el dolor.

Especificidades de los diferentes modelos de evaluación en el estudio de las enfermedades crónicas y el dolor.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Procedimientos específicos desarrollados para la evaluación de las enfermedades crónicas

Procedimientos psicológicos específicos para la caracterización de la experiencia dolorosa y de su imbricación con procesos psicosociales (escalas, autoregistro).

Métodos psicológicos para el diagnóstico de la capacidad funcional del paciente crónico y con dolor (escalas de Karnofsky, escala ECOG y el índice de Katz, para valorar la autonomía en las actividades cotidianas).

Procedimientos psicológicos para el alivio del dolor y la normalización de la vida del enfermo: hipnosis, reemplazo o sustitución, desplazamiento, desorientación del cuerpo, distorsión del tiempo, anestesia y analgesia en guante, entrenamiento autógeno

Técnicas cognitivo-conductuales: imaginación, detención del pensamiento, distracción de la atención, control del diálogo interno y autoinstrucción. Otras técnicas de intervención.

Módulo 21. Discapacitado físico.

OBJETIVOS:

Identificar las alteraciones de las Funciones Corticales Superiores que se dan en los pacientes con daño cerebral (AVE, lesión post-traumática o enfermedades degenerativas). Caracterizar los factores psicosociales que intervienen en el proceso de rehabilitación. Ejecutar acciones terapéuticas que contribuyan al ajuste psicológico del individuo en su nueva situación social. Orientar el manejo psicológico del paciente en su medio familiar. Ejecutar programas de intervención que garanticen la reincorporación del paciente a la vida. Asesorar y dirigir al equipo de salud en el manejo psicológico del paciente.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESPECIALES.

Concepto de discapacitado. Concepto de Rehabilitación. La Rehabilitación como un proceso. Etapas. Reacciones psicológicas más frecuentes en los síndromes invalidantes de instalación brusca.

Factores psicosociales en el impedido físico: el estigma de la invalidez.

Factores de los que depende la magnitud, el carácter y el contenido de la respuesta psicológica a la invalidez .

Alteraciones de la personalidad del discapacitado. Aspectos metodológicos y conceptuales del tratamiento del impedido físico. Principios generales.

Examen neurofisiológico. Generalidades.

Familia y discapacidad.

Características del trabajo multidisciplinario en el tratamiento rehabilitador del impedido físico.

Características del restablecimiento de las funciones del cerebro lesionado.

Principales síndromes invalidantes en el niño. Déficit sensoriales, intelectuales. Trastornos específicos del lenguaje. Principios generales de la enseñanza especial. Clasificación del Sistema nacional de la enseñanza especial.

TECNICAS DE APRENDIZAJE.

Procedimientos psicológicos específicos para la caracterización de las reacciones y mecanismos adaptativos desplegados por el impedido físico.

Aplicar técnicas de terapia sexual adaptados al impedido físico.

Técnicas de modelado y condicionamiento encubierto.

Técnicas operantes.

- Economía de fichas y contratos conductuales.
- Técnicas para la reducción de conductas negativas.
- Técnicas para el desarrollo de conductas.

Instrumentos psicológicos específicos evaluativos de la diferentes deficiencias intelectuales y déficit sensoriales.

Procedimientos psicológicos para la rehabilitación del impedido físico, la normalización de su vida y la reinserción laboral.

AREA V. ATENCION PSICOLOGICA AL INDIVIDUO ANTE LA AMENAZA DE DAÑO Y MUERTE.

Esta área se desarrolla en el primer año con el módulo de suicidio y en el segundo año con los módulos restantes. Los dos primeros módulos de esta área se realizan esencialmente en la atención secundaria por lo que constituyen estancias para los educandos que se forman en policlínicos. Los restantes módulos se pueden realizar en los dos niveles de atención. Los módulos que se dan en el puesto de trabajo se imparte a lo largo de las 48 semanas que dura el año académico, las estancias se hacen a tiempo completo. El módulo de intervenciones cruentas se realiza en servicios de cirugía, procederes de diagnóstico y quemado.

Módulo 22. Atención Psicológica al paciente sometido a intervenciones cruentas.

OBJETIVOS:

Identificar factores psicosociales que pueden entorpecer la realización de intervenciones médicas cruentas (cirugía, procedimientos de diagnóstico, etc.) Ejecutar acciones psicológicas para favorecer la comprensión y colaboración del paciente en estos tipos de intervención. Contribuir a mejorar los mecanismos ineficientes de autorregulación personal que pueden interferir en la rehabilitación. Reducir la incidencia de estados emocionales negativos tanto en el paciente, en sus familiares como en el equipo de salud y optimizar la recuperación.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Creencias y preocupaciones directamente asociadas con el proceso morboso y las que se desencadenan en el contexto del anuncio quirúrgico.

Trastornos psíquicos que pueden intervenir desfavorablemente en la evolución postoperatoria: psicosis, miedos irracionales, estados agudos de ansiedad, depresión, ira y otros.

Principios bioéticos en Procederes cruentos. Derechos del paciente.

Tipos de información al paciente y su repercusión en el estrés prequirúrgico y la evolución postquirúrgicas. Consentimiento informado.

La entrevista y la historia Clínica psicológica del paciente que va a ser trasplantado, el donante y/o la familia.

Aspectos metodológicos y conceptuales de la evolución del paciente candidato a trasplante.

Mecanismos para favorecer o potenciar el valor de apoyo familiar en esta fase.

Criterios de efectividad de la intervención psicológica y su medición en la práctica.

Efectos adversos de la cirugía. Necesidad de la información técnicamente clara y psicológicamente aceptable para el paciente. Mecanismos de defensa más usuales en estas condiciones.

Minusvalías físicas o psicológicas que pueden desviarse de determinados procederes.

Efectos de la circulación extracorporea. Opciones sustitutivas que contribuyan a la menor afectación de su calidad de vida. Formas de enlace entre los distintos niveles de atención. (primario, secundario y terciario)

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Técnicas de psicoterapia de apoyo y otras específicas.

Forma de participación en el pase de visita médico y en la discusión diagnóstica.

Procedimientos de evaluación.

Observación.

Cuestionarios e inventarios autodescriptivos.

Pruebas para evaluar capacidad de trabajo intelectual.

Módulo 23. Paciente en Estadío Terminal.

OBJETIVOS:

Identificar los problemas y necesidades psicológicas del enfermo, familiares y equipo multidisciplinario, los recursos conservados y las posibilidades de afrontamiento ante la situación terminal. Ejecutar acciones que provean de apoyo emocional al paciente y fomenten una actitud activa y positiva que mejore la relación paciente-familiar-equipo de salud. Ejecutar acciones que favorezcan la formación psicológica del equipo de salud. Desarrollar acciones para la preparación psicológica ante la muerte y las reacciones de duelo.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Cuidados paliativos: concepto, fundamentos y antecedentes, objetivos, propósitos.

Diferenciación con eutanasia, suicidio asistido, distanasia.

Paciente terminal. Criterios que definen la situación terminal. Necesidades y mecanismos adaptativos. Tipos, negación, regresión, etc. Reacciones adaptativas: concepto y modalidades. Principales síntomas a controlar en el estadio terminal.

Calidad de vida y bienestar subjetivo, concepto. Estrategias de evaluación de la calidad de vida. Aspectos metodológicos.

El sufrimiento emocional ante la perspectiva de la muerte. Concepto de "dolor total".

Autorregulación y afrontamiento ante la situación terminal.

Apoyo social al paciente terminal y sus familiares.

Factores psicobiológicos aceleradores de la muerte. Signos pre-mortem. Fases del proceso pre-mortem.

Crisis de claudicación familiar. Eutanasia.

Síndrome de Burn-out.

La comunicación con el paciente terminal. La "conspiración del silencio". Distanciamiento espacial y relacional. Empatía y cordialidad en la comunicación.

El entrenamiento en solución de problemas: su aplicación a los diferentes elementos de la situación terapéutica involucrados en el estadio del enfermo.

Pautas para fomentar la dignidad, la autoestima y la toma de decisiones en el pte. terminal.

Nociones y procedimientos de Medicina Alternativa en el paciente terminal.

La atención del paciente terminal en el hogar: características, ventajas, integrantes en el nivel primario y sus funciones. La atención al paciente terminal en las instituciones sanatoriales especiales y en la atención secundaria, integrantes y funciones de cada uno en este nivel.

Biética y deontología médica con estos pacientes. Necesidad de dispensarización de los pacientes terminales. Características psicológicas distintivas de cada patología de base.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

La entrevista psicológica al paciente terminal, características.

Psicoterapia de apoyo al pte. terminal: características.

Papel de las técnicas de meditación, yoga, relajación, para el apoyo emocional.

Técnicas para el manejo del estrés en el pte. terminal y sus familiares. Procedimientos de autoapoyo del personal de salud.

Procedimientos de orientación para reducir los sentimientos de soledad y aislamiento.

Módulo 24. Conducta Suicida.

OBJETIVOS:

Identificar el suicidio como un hecho psicológico y detectar individuos en riesgo suicida. Realizar actividades preventivas sobre el individuo, la familia y la comunidad. Realizar el tratamiento psicoterapéutico, efectuar el seguimiento psicológico, orientar a los médicos de familia sobre el seguimiento del paciente con conducta suicida según el programa de prevención. Emitir pronóstico sobre el riesgo potencial de suicidio del individuo, la familia y de grupos de la comunidad. Formular estrategias para el abordaje preventivo y terapéutico de esta problemática en su radio de acción.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Suicidio. Epidemiológica de la conducta suicida.
Programa Nacional de la Conducta Suicida.
Factores de riesgo esenciales para el intento suicida.
Evaluación de la potencialidad suicida.
Relaciones entre depresión, agresividad, soledad y conducta suicida
Suicidio en Cuba. Características principales en su población. Análisis de las tasas de suicidio nacionales e internacionales.
Mecanismos psicológicos del suicidio. Importancia.
Indicios prodrómicos. Hecho diádico. Evolución presuicidal.
Flexibilidad autovalorativa. Concepto. Importancia.
Mecanismos autoreguladores. Autovaloración. Autoconciencia.
Frustración. Crisis suicida.
Sentimiento a cerca de la muerte.
Agrupaciones informales (Grupos de autoayuda).
Especificidades de la entrevista y la observación clínica en el paciente suicida. Seguridad psicológica.
Relación de la percepción del estímulo y la estrategia de enfrentamiento en el paciente suicida. Principios fundamentales de la terapia al paciente suicida.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Psicoterapia individual. Especificidades ante el paciente suicida.
Psicoterapia de apoyo emocional y de orientación casual.

Estancia de Medicina Intensiva.

OBJETIVOS:

Dominar la organización de la atención médica y psicológica del paciente grave. Ejecutar acciones psicológicas con el paciente grave, su familia y el equipo de salud con un enfoque multidisciplinario. Colaborar a fortalecer las potencialidades de la capacidad movilizativa del paciente.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Nociones generales de la clínica médica del paciente grave. Estados emocionales más frecuentes, variables personalógicas que más inciden: autovaloración, factores dinámicos, mecanismos de autoregulación.

Características del trabajo en equipo en las condiciones particulares de una Unidad de Cuidados Intensivos.

Sistema de vigilancia de la esfera psíquica. Aspectos metodológicos y conceptuales del tratamiento en pacientes graves.

Principios y objetivos del sistema de acompañante.

Puesto de trabajo, exigencia físicas y psíquicas, premisas de rendimiento. Principios de la selección de personal. Principios de trabajo del grupo multidisciplinario. Lugar del psicólogo en el equipo de trabajo.

Reacciones emocionales más frecuentes en el personal asistencial. Principios, objetivos y procedimientos terapéuticos.

Nivel de desarrollo grupal. Técnicas sociopsicológicas, liderazgo, dinámicas grupales.

Sistema de influencias psicológicas que desarrolla el trabajo con el donante de órganos.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Técnicas psicoactivadoras para la adecuación de estados emocionales. Relajación.

Intervenciones psicológicas con la familia y el personal asistencial. Técnicas cognitivo-conductuales, utilidad y especificidad en este tipo de paciente.

FUNCION DE ADMINISTRACION

Módulo 25- Fundamentos y Principios de la Administración.

OBJETIVOS:

Planificar, organizar, dirigir, coordinar, ejecutar, controlar y evaluar las tareas del equipo de Psicología de la Salud en cualquier instancia del Sistema Nacional de Salud en que desarrolle sus funciones; coordinar acciones conjuntas con otros especialistas, técnicos y profesionales, así como con las organizaciones políticas y de masa, para el cumplimiento de las tareas de la Especialidad en consonancia con el Programa Unico de Trabajo del Sistema Nacional de Salud.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Características geográficas del ámbito laboral.

Cuadro de salud. Microlocalización. Concepto. Requerimientos generales. Técnicas de comunicación, de observación, de entrevista. Teoría de la comunicación.

Programa Unico de Trabajo del Sistema Nacional de Salud. Medios organizativos en general.

Técnica de establecimiento de prioridades.

Medidas organizativas que contribuyan al normal desarrollo del trabajo.

Sistema de Información Estadística.

Sistemas de evaluación.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Establecer relación y comunicación con dirigentes de la comunidad, de las instituciones, así como del propio centro laboral.

Organizar y mantener la disponibilidad de modelaje y cuanta documentación sea necesaria.

Confeccionar planes de trabajo y emitir información.

Establecer el sistema.

Controlar diferentes tareas de la administración.

FUNCION INVESTIGATIVA

Módulo 26- La Investigación. en Psicología de la Salud.

OBJETIVOS:

Actualizar, complementar y profundizar conocimientos y habilidades que permiten identificar, formular y resolver problemas de la especialidad con rigor científico. Adiestrarse en la selección, elaboración y empleo de medios, procedimientos, técnicas e instrumentos para la obtención del conocimiento científico.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

El conocimiento científico. Caracterización.

La investigación científica. Tipos. La investigación científica en Psicología de la Salud.

Las fuentes de información. Sistemas de información.

Problemas e hipótesis científicas. Los objetivos de la investigación.

La selección de las unidades de estudio. Población y muestra. Concepto de representatividad.

Variables e indicadores. Tipos. Selección.

Técnicas para la obtención de datos. Criterios de objetividad, validez, confiabilidad.

Modelos matemáticos para el procesamiento de los datos: selección y empleo.

Los resultados y su generalización.

Comunicación de los resultados. Modalidades.

Cuestiones éticas de la investigación en Psicología de la Salud.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Localizar, organizar y emplear eficiente y sistemáticamente la literatura científica.

Identificar problemas susceptibles de investigación científica. Formular problemas e hipótesis con adecuado nivel y rigor científico.

Seleccionar, adaptar y elaborar procedimientos, técnicas e instrumentos para la obtención de datos.

Seleccionar y aplicar el modelo estadístico adecuado para el manejo de datos.

Utilizar sistemas computacionales para el registro, organización y procesamiento de datos y de presentación de resultados.

Elaborar conclusiones con rigor científico y en correspondencia con la investigación realizada.

Comunicar los resultados de la investigación según la modalidad del medio seleccionado.

FUNCION DE DOCENCIA

Módulo 27- El proceso Docente-educativo en el Sistema Nacional de Salud.

OBJETIVOS:

Planificar, ejecutar y evaluar el proceso enseñanza-aprendizaje en materia de psicología a los diferentes grupos que lo requieran de acuerdo a los diferentes niveles de enseñanza. Identificar necesidades de aprendizaje en materia de psicología para médicos, estomatólogos, enfermeros, especialistas u otros profesionales, técnicos y trabajadores del Sistema Nacional de Salud.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Los contenidos del curso de Pedagogía.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Planificación y ejecución de una actividad docente.
Elaboración y aplicación de una forma de evaluación.

FUNCION DE ASESORAMIENTO.

Módulo 28- El Asesoramiento en el Sistema Nacional de Salud.

OBJETIVOS:

Prestar servicio a otros especialistas y dirigentes a fin de contribuir al análisis, formación de juicios, tomas de decisiones y evaluación de sus correspondientes consecuencias en el enfrentamiento de problemas relacionados con las instituciones de salud entre cuyos factores condicionantes se presume o conozca la presencia de los de naturaleza subjetiva.

CONOCIMIENTOS TEORICOS ESENCIALES

Características generales del asesoramiento.
Funciones.
Tipos de asesoramiento. Criterios de elección.
Cualidades del asesor.
Plan del asesoramiento. Procedimientos para su elaboración.

TECNICAS DE APRENDIZAJE

Facilitación de la comunicación interpersonal.
Técnicas de trabajo con grupos para el análisis y solución de problemas
Aconsejamiento
Técnicas de dirección
Procedimientos de evaluación de desempeños

CURSO INTRODUCTORIO: BASES TEORICAS Y METODOLOGICAS DE LA PSICOLOGIA DE LA SALUD

Este curso está concebido para ubicar al psicólogo especializado en salud en el contexto teórico y con los métodos de trabajo propios de la Psicología de la Salud. Se desarrolla en las primeras cuatro semanas de la especialización, con un tiempo de duración de 40 horas.

OBJETIVOS:

Conceptualizar el proceso salud enfermedad y conocer sus determinantes. Comprender la relación psiquismo-salud-sociedad. Analizar críticamente los principales modelos teóricos desarrollados acerca de la relación entre el psiquismo y el proceso salud-enfermedad. Identificar las características generales del modelo de psicología de la salud en sus dimensiones descriptivas, explicativas y aplicadas a la solución de los problemas de salud contemporáneos.

Aplicar el método científico en sus modalidades clínica, epidemiológicas y social a los problemas específicos de la psicología de la salud. Conocer los propósitos y tareas de psicología en las diferentes áreas, niveles de servicios y tipos de instituciones del sector de la salud. Interpretar la experiencia cubana en psicología de la salud.

CONTENIDO TEMATICO:

Bases Teóricas de la Psicología de la Salud:

Conceptos Básicos	Conferencia	2 Horas
	Seminario	2 Horas
Determinantes Causales	Conferencia	2 Horas
Modelos Históricos	Taller	4 Hrs
El Modelo de Psicología de la Salud	Taller	4 Hrs
Bases Metodológicas:		
Método Científico	Conferencia	2 Hrs

Método Clínico	Conferencia	2 Hrs
Método Epidemiológico	Conferencia	2 Hrs
Método de Investigación	Conferencia	2 Hrs
Areas de Trabajo	Taller	4 Hrs
Momentos de Intervención	Taller	4 Hrs
La Psicología en la Planificación	Conferencia	2 Hrs
La Psicología en la formación de Recursos Humanos	Conferencia	2 Hrs
La Psicología en los diferentes tipos de Instituciones	Taller	4 Hrs
La Psicología de la Salud en Cuba	Conferencia	2 Hrs

EVALUACION:

Participación en seminarios y elaboración de una monografía.

CURSO DE COMPUTACION: (Tiempo de duración de 80 horas)

Esenciales mínimos:

- ◇ Dominar los elementos esenciales del manejo de una computadora personal y el sistema Window
- ◇ Ser capaz de hacer uso de un sistema de base de datos para su trabajo profesional.
- ◇ Manejar un sistema de procesamiento estadístico de datos.
- ◇ Dominar un sistema de procesamiento de textos.

EVALUACIÓN: Presentación de certificado de haber pasado cursos con esos contenidos y demostrar dichos conocimientos en la elaboración de la tesis.

CURSO DE ESTADÍSTICA: (Tiempo de duración 40 horas)

Esenciales mínimos:

- ◇ Conocer los elementos esenciales de la estadística descriptiva y el manejo de los estadígrafos usualmente aplicados en ciencias sociales y bioestadística.
- ◇ Aplicar e interpretar modelos estadísticos inferenciales.
- ◇ Conocer los principios de los modelos estadísticos multivariados y su diferenciación de los univariados. Dominar los criterios de elección en dependencia del problema a analizar.
- ◇ Conocer los fundamentos y aplicación de la estadística no paramétrica. Dominar los criterios de elección de la prueba adecuada según el problema a analizar.

EVALUACIÓN: Presentación de certificado de haber pasado cursos con esos contenidos y demostrar dichos conocimientos en la elaboración de la tesis.

CURSO DE PEDAGOGÍA (Tiempo de duración 40 horas)

CONTENIDOS TEMÁTICOS

El Sistema de Educación Médica en Cuba. Estructura, niveles, objetivos y principios que la rigen. Los programas de formación.

Objeto de estudio de la Pedagogía. Categorías fundamentales. Teoría de la enseñanza y de la Educación.

El Proceso enseñanza-aprendizaje. Los Principios didácticos. Su aplicación.

Los objetivos de la enseñanza. La derivación gradual de los objetivos, su importancia para el profesor y los educandos.

Contenidos de enseñanza. Sistema de conocimientos y habilidades.

Las formas de organización de la enseñanza. La Educación en el Trabajo en las Ciencias Médicas.

Los métodos de enseñanza. Tipos. Relación objetivo-contenido-método. Los medios de enseñanza, su efectividad en la actividad cognoscitiva. Criterios de selección. Motivación. Concepto. Recursos. Importancia. Técnicas de Comunicación.

Técnicas y procedimientos educativos, individuales y de grupo. El uso de la demostración en las Ciencias Médicas. Fundamento y técnica. Importancia de la ética médica en su utilización con individuos.

La evaluación y el control. Conceptos. tipos. Funciones.

Relación objetivo-evaluación.

El estudio independiente. Metodología e importancia.

Elementos que intervienen en una evaluación integral.

Proceso de identificación de necesidades de aprendizaje. Tipos de necesidades. Planos en que se desarrolla el proceso de identificación de necesidades de aprendizaje. Técnicas y modelos para la identificación de necesidades de aprendizaje.

EVALUACIÓN:

Se evaluarán los seminarios y talleres que se programen y a través de las actividades del módulo de docencia.

ESTRATEGIA GENERAL DEL PROGRAMA

Esta especialidad se realizará en los Centros de Educación Médica Superior de nuestro país en: - Policlínicos.

- Hospitales clínicos quirúrgicos y pediátricos.

La especialización se desarrollará por medio de la modalidad de educación en el servicio, en la cual el psicólogo aprende a la vez que desarrolla las funciones propias de su perfil en la atención de la población que le corresponde, bajo la orientación y control de un tutor.

En cada puesto de trabajo, el educando realizará todos los módulos que incluyan las acciones correspondientes a la población que atiende y realizará rotaciones por otros servicios, para complementar el aprendizaje de los contenidos que lo requieran. Además realizará estancias para aquellos módulos cuyo contenido incluya la atención a problemas que no se abordan desde su puesto de trabajo.

El contenido laboral de cada módulo se realiza mediante el cumplimiento del sistema de habilidades planteadas en el objetivo de cada módulo, éstas deberán de realizarse un mínimo de veces, según la orientación que de el programa realice el colectivo de profesores de cada Instituto o Facultad, en caso de que el tutor detecte que existen habilidades que no se puedan adquirir por la no incidencia de estos problemas en la población, se deberá considerar su aprendizaje mediante el uso de la simulación. El contenido teórico de la especialidad se adquiere mediante el estudio independiente del educando y las actividades académicas que se propongan por el colectivo de profesores acorde al contenido teórico del programa.

Dedicará semanalmente una sesión de 4 horas, para la realización de actividades académicas como conferencias, seminarios, revisiones bibliográficas, discusiones de problemas y otras formas de organización de la enseñanza que se considere necesarias. Estas actividades deben programarse anualmente y ajustarse mensualmente a las necesidades reales, de acuerdo a las orientaciones dadas en la estrategia docente del año, las necesidades de aprendizaje y las incidencias de problemas que presente la población que es atendida.

Las actividades académicas se realizarán en grupos teniendo en cuenta los policlínicos y hospitales vinculados al Centros de Educación Médica Superior y en correspondencia con los tutores. Se considerará como actividad académica la participación en actividades de carácter científico que se desarrollen en su servicio o Facultad.

Cada 5 educandos se designará un tutor, que será el máximo responsable de su formación y estará encargado de organizar, orientar y controlar el cumplimiento del programa de formación y la evaluación integral del educando, conjuntamente con los profesores que atienden los diferentes módulos, rotaciones o estancias. Este tutor puede también ser profesor de 1 ó varios módulos de la especialidad, por lo que atenderá educandos que estén bajo su tutela y a otros.

En los dos años de la especialización se ha concebido que los educandos reciban diferentes cursos, que aparecen en el programa temático y analítico de la especialidad, los que ofrecerán los conocimientos necesarios para la realización de otros módulos. Estos cursos deberán cumplimentarse de acuerdo a la organización de cada facultad, antes de terminar la especialidad.

Desde el primer año el educando comienza a preparar su trabajo de terminación de la especialidad, por lo que al finalizar el primer año deberá presentar su protocolo de investigación.

El tutor de este trabajo de investigación podrá ser un docente de la especialidad u otro psicólogo con categoría docente o científica reconocida en el Sistema Nacional de Salud, o especialistas de Psicología de la Salud. Podrán ser asesores otros profesionales o especialistas del Sistema Nacional de Salud en dependencia del contenido de los trabajos.

El psicólogo durante su formación deberá dedicar gran parte de su tiempo al estudio independiente mediante la revisión de bibliografía especializada y la autopreparación y autoevaluación de las tareas que le corresponden para apropiarse de los modos de actuación de la especialidad.

SISTEMA DE EVALUACION

La evaluación de la especialización se hará sistemáticamente, trimestralmente, al finalizar cada año y al final de la especialidad. En cada año el estudiante deberá aprobar la nota total de cada uno de los trimestres que se evalúan integralmente y al final su nota estará integrada por los resultados de las tarjetas de evaluación, el examen final y la presentación de la investigación. Si un educando suspendiera un trimestre no tiene derecho a permanecer en la especialidad y deberá repetir el año, por una sola ocasión.

La evaluación sistemática se realizará en las actividades propias del servicio y en actividades académicas y tendrán como objetivo medir los cambios cualitativos que va obteniendo el psicólogo al apropiarse de los modos de actuación correspondiente, éstas podrán ser teóricas, teórico-prácticas, prácticas o por la entrega de trabajos o informe, según estime el profesor y se indica en la tarjeta de evaluación y su instructivo, las que se cerrarán cada trimestre y al terminar cada año. (Ver Anexo)

El examen final de la especialidad se hará al tener aprobado todos los años (tarjetas) y deberá constar de un ejercicio teórico y práctico ante un tribunal ajeno a su formación y la presentación y defensa del trabajo de investigación. Este examen debe tener un carácter

generalizador e integrador, donde se compruebe la competencia profesional alcanzada en el proceso de formación. El trabajo de investigación debe cumplir todos los requisitos de una investigación y deberá estar encaminado a resolver un problema de salud en correspondencia al puesto de trabajo donde laborará como especialista.

BIBLIOGRAFIA

- (1982): El concepto de riesgo en la asistencia sanitaria. Cuadernos de Salud Pública, no. 76.
- (1987): Participación social en los Sistemas Locales de Salud. Boletín no. 35.
- (1992): La promoción de salud en la O.P.S. Boletín no. 2.
- (1994): Desarrollo y fortalecimiento de los SILOS. La administración estratégica. Lineamientos para su desarrollo. Boletín OPS.
- Ajuriaguerra J. (1987): Manual de psicopatología del niño. 2a. de.
- Alvarez M. y cols. (1993): Acerca de la familia cubana actual. Edit. Academia, Habana.
- Alvarez M.A. (1989): Stress: un enfoque psiconeuroendocrino. De. Científico-técnica, Habana.
- Andolfi M. (1990): Terapia familiar. Edit. Paidós.
- APA (1994): Diagnostic & Statistical Manual of Mental Disorders. Washington, D.C.
- Bakal D. A. (1992) Psychology and health. 2nd. De. Springer Publishing co. N. Y.
- Bayés R. (1991): Prevención y promoción de salud. Rev. de Psicología de la Salud 3(1), 93-108.
- Bayés R. (1991): Psicología Oncológica. 2a. ed. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Beltrán F.J., Torres I. (1992): Lo psicológico en la determinación de la salud. La salud y lo psicológico determinados socialmente. En: J.A. Piña (Compilador). Psicología y Salud: aportes del análisis de la conducta, Univ. de Sonora, México, 90-101.
- Bloom B.L. (1988): Health Psychology: a psychosocial perspective. Prentice Hall, N.J.
- Buena-Casal G., Caballo E. (comps.) (1991): Manual de Psicología Clínica Aplicada, Primera Parte: Medicina Conductual: Intervenciones en accidentes cerebrovasculares, trastornos cardiovasculares, hipertensión, obesidad e incontinencia fecal (Caps. 4, 5, 7 y 8), Siglo XXI, Madrid, 49-142.
- Caballo V.E. (1991): Manual de Técnicas de Terapia y Modificación de Conducta, Edit. Siglo XXI.
- Calderón R. (1994): El niño con disfunción cerebral. Trastornos del lenguaje, aprendizaje y atención en el niño. Edit. Limusa, México.
- Cambridge Handbook of Psychology, Health and Medicine. Cambridge University Press. 1997.
- Carnwarth T., Miller D. (1989): Psicoterapia conductual en la asistencia primaria: Manual práctico. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Colectivo de autores (1988): Higiene ambiental y hábitos culturales. Sobre Educación para la Salud. Folleto no. 3. Edit. Pueblo y Educación, Habana.
- Colectivo de autores (1990): Análisis de investigaciones sobre la familia cubana entre 1970-1987. Ed. C. Sociales, Habana.
- Colectivo de autores (1991): Educación y enseñanza, una mirada al futuro. Edit. Progreso, Moscú.

- Costa M., López E. (1990): Salud comunitaria. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Davis M., Robbins E.E., McKay M. (1985): Técnicas de autocontrol emocional. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Ellis A., Abrahms E. (1989): Terapia racional-emotiva. Edit. Pax, México.
- Ellis A., McInerney J. (1992): Terapia racional-emotiva con toxicómanos y alcohólicos. Edit. Descleé de Brouwer, S.A., Bilbao.
- Eysenck H.J. (1994): Tabaco, personalidad y estrés. Edit. Herder, Barcelona.
- Folkman S., Lazarus R.S., Gruen R.J., Delongis (1986): Appraisal, coping, health status and psychological symptoms. *J. of Personality and Soc. Psychology*, 50, 571-579.
- Freeman A., Kaplan H. (1989): Comprehensive textbook of Psychiatry. Williams & Wilkins, Baltimore.
- Friedman H.C., DiMatteo M.R. (1989): Health Psychology. Prentice Hall: Londres.
- Froján Ma.J., Santacreu J. (1991): El papel del autocontrol en el proceso de génesis de las drogodependencias (I). *Revista Especializada Drogodependencias* 16 (3), 201-215.
- Froján Ma.J., Santacreu J. (1993): El programa UAM para fumadores insatisfechos (P.U.A.F.I.). *Anales de Psicología, UAM*, (1), 53-70.
- García Averastury L. (1987): La Psicología de la Salud en Cuba. Situación actual y perspectivas. *Cuadernos PUC*, 11, 20-28, S. Paulo.
- Gil F., Jarana L., León J.M. (1992): Habilidades sociales y salud. Eudema, Madrid.
- Godwin J. (1993): Stress in psychiatric disorders. In: L. Golderberger (Ed.) *Handbook of stress*. The Free Press, N.Y.
- González F., Mitjans A. (1988): La personalidad: su educación y desarrollo. Edit. Pueblo y Educación, Habana.
- González Rey F. (1990): Psicología de la personalidad. Edit. Pueblo y Educación, Habana.
- Grau J., Martín M. (1993): La investigación psicológica de los enfermos crónicos en Cuba: una revisión. *Rev. Psicología y Salud, Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana*, enero-junio-1993, 137-149.
- Guibert. Reyes W., Trujillo Gras O. (1993): Un abordaje psicológico de la problemática del suicidio en la atención primaria de salud. *Rev. Cub. de Med. General Integral*, 9(4), oct.-dic.,
- Hernández D.E. (1991): Alteraciones de la capacidad de trabajo intelectual en pacientes cardiovasculares quirúrgicos. Su psicocorrección. Autoreferat de la Tesis para la defensa al grado científico de Doctor en Ciencias Psicológicas, H.C.Q.H.A., Habana.
- Hobfoll S.E., Vaux A. (1993): Social support: social resources and social context. In: Goldberg L. (Ed.) *Handbook of stress. Theoretical and clinical aspects*. 2nd. ed. N.Y., Free Press,
- Holtzman V.H., Evans R.I., Kennedy S., Izcoe I. (1988): Psicología de la Salud: contribuciones de la Psicología al mejoramiento de la salud y de la atención de salud. *Boletín de la OPS*, 105 (3), 245-282.
- Horwitz y cols. (1985): Familia y salud familiar. Un enfoque para la atención primaria. *Boletín OPS*, vol. 98(2).

- HPH : Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE-10).
- Kalimo R., M.A. Batawi, Cooper C.L.(compiladores) (1988): Los factores psicosociales en el trabajo y su relación con la salud. OMS, Ginebra.
- Kanfer F.H., Goldstein A.P. (1992): Como ayudar al cambio en Psicoterapia. Bilbao: Edit. Descleé de Brouwer.
- Kelly J.G. (1992): Psicología comunitaria. El enfoque ecológico. Editorial Centro.
- Kobasa S. (1993): Inquiries to hardiness. In: Goldberg L. (Ed.) Handbook of stress. Theoretical and clinical aspects. 2nd, ed. N.Y., Free Press.
- Labrador F.G., Cruzado J.A., Muñoz M. (1993): Manual de técnicas de modificación y terapia de la conducta. Edit. Pirámide, Madrid
- Lazarus R., Foulkman S. (1984): Stress, appraisal and coping. Springer, N.Y.
- Lazarus R.S. (1991): Cognition and motivation in emotion. Am. Psychologist, 46(4), april, 352-367.
- Lazarus R.S. (1991): Progress on a cognitive-motivational-relational theory of emotion. Am. Psychologist, 46(8), august, 834-
- Louro Bernal I. (1993): Algunas consideraciones acerca de la familia en el proceso salud-enfermedad. Experiencias en la atención primaria de salud. Texto elaborado para la Maestría en Psicología de la Salud.
- Louro I. (1992): Intervención psicológica familiar. Folleto de la Fac. de Salud Pública, Habana.
- Marrero V. (1993): El primer contacto con la familia. Texto elaborado para la Maestría Internacional de Salud, Fac. Salud Pública.
- Martin M., Grau J., Bosh F., Delgado C., Infante O., Tabío E. (1993): Dolor crónico y factores psicosociales. Identificación y manejo en la atención primaria. ECIMED: Habana.
- Martin M., Grau J., Bosh F., Zas B., Rial N., Tabío E., Lorenzo, Hernández Ma.T., Estrada N. (1993): La atención psicológica al dolor Crónico en una proyección multidisciplinaria. ECIMED: Habana.
- Martínez B., Asis M. (1989): Hipnosis, teoría, métodos y técnicas. Edit. Científico-técnica, Habana.
- Martínez S. (1991): Consideraciones sobre la participación de la comunidad. Fac. Salud Pública, ISCMCH (Folleto).
- McKay M., Davis M., Fanning P. (1990): Técnicas cognitivas para el tratamiento del estrés. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Meichyembaum D. (1987): Manual de inoculación de estrés. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Miller R.D., Walsh T.D. (1991): Psychosocial aspects of palliative care in advanced cancer. J. of Pain and Symptom Management, vol. 6, no. 1, jan. 1991, 24-49.
- MINED: Folletos impresos sobre retardo en el desarrollo y trastornos del aprendizaje.
- MINSAP (1987): Programa de desarrollo de la especialidad de Psicología de la Salud hasta el año 2000, ECIMED, Habana.
- MINSAP (1987): Programa de trabajo del Médico, la Enfermera, el Policlínico y el Hospital, Cuba.
- MINSAP (1992): Objetivos, Propósitos y Directrices para elevar la salud de la población cubana hasta el año 2000. ECIMED: Habana.

- MINSAP (1994): Programa Nacional de Atención al Dolor y Cuidados Paliativos al paciente oncológico. Impresiones ligeras.
- Morales C., F. (1997): Introducción a la Psicología de la Salud. Edit. UniSon. México.
- Morales Calatayud F. (1990): Procedimientos de evaluación de factores psicosociales en el riesgo de enfermar. Rev. Interamericana de Psicología, 24(2), 215-220.
- Morales Calatayud F. (1991): La promoción de salud como problema de la Psicología en la atención primaria. Rev. Cubana de Medicina General Integral, 7(4), oct.-dic., 362-371.
- Morales Calatayud F. y otros. (1987): La Psicología de la Salud en la atención primaria. Apuntes para un Taller Pre-Congreso, XXI Congreso Interamericano de Psicología. Palacio de Convenciones, Habana.
- Morenza L. (1985): Estudio con niños que presentan dificultades para aprender. IV Conf. de C. Sociales, Univ. de la Habana.
- OMS (1976): El suicidio y los intentos de suicidio. Cuadernos de Salud Pública, Ginebra, no. 58.
- Ortiz J. (1993): Diagnóstico participativo de la salud comunitaria, Cuenca, Ecuador.
- Pennebaker J. W. (1994): El arte de confiar en los demás. Alianza Editorial, Madrid.
- Pérez Alvarez M. (1991): Medicina, Psicología de la Salud y Psicología Clínica, Revista de Psicología de la Salud, 3(1), 55-92.
- Pérez Lovelle R. (1989): La psiquis en la determinación de la salud. Editorial Científico-técnica. Habana.
- Perri M.G. (1985): Self-change strategies for the control of smoking, obesity and problem drinking. In: Coping and substance use. chap. 12.
- Phillips H.C. (1991): El tratamiento psicológico del dolor crónico. Edit. Pirámide, Madrid.
- Piña J.A. (1991): La Psicología en el proceso salud-enfermedad: la necesidad de una redefinición conceptual y práctica. Revista Psicología y Salud. Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana, no. 3, 85-93.
- Piña J.A., Bullé-Goyri R. (1994): La psicología en el ámbito de la salud pública: perspectivas de un modelo psicológico para la investigación y la prevención. Rev. Psicología y Salud, Instituto de Investigaciones Psicológicas, Univ. Veracruzana, 177-185.
- Piña J.A., Obregón F.J. (1992): La prevención en el campo de la salud: de la inmunización al análisis del comportamiento. En: J.A. Piña (Compilador). Psicología y Salud: aportes del análisis de la conducta, Universidad de Sonora, México, 74-89.
- Resik P. (1994): El D.S.S.: consideraciones teóricas y operacionales. Publicación de la Fac. de Salud Pública, Habana.
- Restrepo M. (1992): Atención primaria de salud: un reto para la Psicología de Colombia. Revista Psicología de la Salud en Colombia, 1, 1-7.
- Ribes E. (1990): Psicología y salud: un análisis conceptual. Edit. Martínez Roca, Barcelona.
- Riera C., Alonso O., Masid E. (1990): La conducta suicida y su prevención. ECIMED, Habana.
- Robles T., Eustace R., Fernández M. (1987): El enfermo crónico y su familia. Propuestas terapéuticas. Ed. Nuevomar S.A. de C.V. CEMIC, México.

- Rodin G., Craven J., Littlefield C.H. (1991): *Depression in the medical ill*. Edit. Bruner-Magel, N.Y.
- Rodríguez G., González B., Sánchez R. (1995): *Manual de cesación tabáquica*. Hosp. C.Q. "Hnos. Ameijeiras", Habana.
- Rodríguez Marín J. (1991): *Psicología de la Salud: situación en la España actual*. *Revista de Psicología de la Salud*, 3(1), 55- 93.
- Rodríguez Marín J. (1994): *Health Psychology*. *Applied Psychology: an international review*, 43(2), 213-230.
- Ronald F. (1984): *Valoración educativa y psicológica en niños con trastornos en el aprendizaje*. En: *Clínica Pediátrica de Norteamérica*, v. 31.
- Ruiz Rodríguez G. (1990): *La familia. Como estudiarla con eficacia*. *Rev. Cubana de MGI*. Vol. 6, no. 1, en-marzo.
- Sánchez S., Grau J. (1987): *Aspectos psicológicos relacionados con los cuidados intensivos*. En: J. Negrín y cols (Eds.) *Texto de Medicina Intensiva*. Edit. por MINSAP. T. I, Cap. 3, 193-270.
- Santacreu J. (1991): *Psicología Clínica y Psicología de la Salud: marcos teóricos y modelos*. *Revista de Psicología de la Salud*, 3 (1), 3-21.
- Serenko A.F., Emakov V.V. (1986): *Higiene social y organización de Salud Pública*. Edit. MIR, Moscú.
- Smith J.C. (1992): *Entrenamiento cognitivo-conductual para la relajación*. Edit. Descleé de Brouwer, España.
- Stone G.C., Cohe F., Adler N.E. (1979): *Health Psychology: a handbook*. Joseyy Bass, San Fco.
- Sviatkova L.S. (1985): *Rehabilitación en casos de lesiones focales del cerebro*. Edit. Pueblo y Educación.
- Taylor S.E., Aspinwall L. (1993): *Coping with the chronic illness*. In: Goldberg L. (Ed.) *Handbook of stress. Theoretical and clinical aspects*. 2nd. ed. N.Y., Free Press.
- Taylor S.E., Aspinwall L.B. (1990): *Psychosocial aspects in chronic illness*. In: P.I.Costa and S.R. VandenBos (Eds.) *Psychosocial aspects of serious illness: Chronic conditions, fatal disease and clinical care*. Washington: APA, Master Lectures, 3-60.
- Terris M. (1988): *El desafío de la Epidemiología*, O.P.S.
- *Tesis y Revistas sobre Psicología de la Salud del Año 1997*.
- Torres I., Beltrán J. (1986): *Psicología de la Salud: campos y aplicaciones*, Universidad Veracruzana.

ANEXOS

REQUISITOS GENERALES Y ESPECIFICOS A CUMPLIR POR LAS UNIDADES PARA LA OBTENCION DE LA ACREDITACION DOCENTE

ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA DE LA SALUD

I- REQUISITOS GENERALES

Del Policlínico

- Contará con una Subdirección Docente y un Departamento de Psicología vinculado y jerarquizado a la actividad docente de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Tener cubierta la plantilla del Departamento de Psicología con todo el personal necesario: psicólogos con categoría docente y psicometristas.
- Estar acreditado para la docencia de Medicina General Integral.
- Tener cubierto con psicólogos todos los grupos básico y en uno de esos grupos básicos de trabajos el psicólogo debe ser especialista en Psicología de la Salud.
- Contar con aulas habilitadas y medios audiovisuales.
- Contar con una biblioteca y el personal especializado para la misma.
- Tener constituido y funcionando los Consejos Asesores Científicos, que garanticen el desarrollo científico del centro.
- Tener actualizados los temas de investigación acorde a las líneas investigativas del Ministerio de Salud Pública para la especialidad.
- Contar con el programa de la especialidad.

Del Hospital

- Contará con una Subdirección Docente y un **Departamento de Psicología** vinculado y jerarquizado a la actividad docente de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Tener cubierta la plantilla del Departamento de Psicología con todo el personal necesario: psicólogos, y psicometristas.
- El Departamento de Psicología debe contar al menos, con un especialista en Psicología de la Salud con categoría docente, preferentemente con categoría principal.
- Disponer de los Dptos de Admisión, Archivo, Estadística e Iconopatografía que le permitan hacer estudios, investigaciones, tesis y otros tipos de trabajos científicos al personal en formación.
- Tener programadas investigaciones relacionadas con las líneas de investigación del Ministerio de Salud Pública para la especialidad de psicología.
- Contar con un servicio de Biblioteca actualizado y vinculado al Centro de Información Científica y con el personal capaz de dar este servicio.
- Tener constituido y funcionando los Consejos Asesores Científicos, que garanticen el desarrollo científico del centro.
- Contar con el programa de la especialidad.

II- REQUISITOS ESPECIFICOS

- Aplicar los componentes básicos de evaluación y garantía de la calidad de la atención en salud de la OPS.
- Grado de satisfacción de la población obtenido mediante técnicas e indicadores elaborados al efecto.
- Contar con el número adecuado y suficiente de medios diagnósticos propios de la especialidad, y de medios auxiliares terapéuticos (locales, mobiliario para técnicas especiales como relajación, hipnosis, etc.).
- Contar con un programa de evaluación y garantías de la calidad de los servicios y la docencia.
- Tener organizadas y cumplir las actividades programadas para garantizar el proceso docente-asistencial-investigativo de la especialidad, como son:

Consultas de Psicología

Pases de visitas

Interconsultas

Actividades grupales

Visitas a instituciones o familias

Entregas de guardias

Discusiones de casos

Informaciones sobre el estado de salud de los pacientes.

- Incorporar a la institución planes y programas de estudio de pre y postgrado y de actividades de Educación Permanente en Psicología.
- Tener programadas INTERCONSULTAS con otras especialidades.
- Las acciones psicológicas que se realicen deben estar en correspondencia con el tipo de unidad.