

Programa de Doctorado
“LA INTERVENCIÓN SOCIAL CON LA COMUNIDAD”
Departamento de Psicología Social.
Curso 2008-2009

SEMINARIO: “Modelos socio cognitivos de las conductas de salud”
(3 créditos)
Profa. Dra. Silvia Medina Anzano

1. INTRODUCCION.

Partimos de la tesis que establece que el origen de la Psicología de la Salud radica en el cambio experimentado por el concepto de salud, y de que el interés por el papel que desempeñan los procesos psicosociales en el binomio salud-enfermedad corre parejo al análisis de la crisis de los sistemas sanitarios; crisis que es más conceptual que práctica.

Desde nuestro punto de vista, la ineficacia de los procedimientos médicos para responder al patrón de morbimortalidad de los países desarrollados, las desigualdades de acceso a unos servicios sanitarios cuya oferta es pasiva e irracional, el que hoy sepamos que “la salud tiene un precio”, no es más que la expresión de un problema teórico, de la crisis de un modelo conceptual de la salud y de la transformación del mismo; es decir, del cambio de un modelo biomédico de salud a un modelo biopsicosocial. Esquema conceptual éste que parte de la consideración de que sobre la salud inciden múltiples determinantes que interaccionan entre sí. Entre ellos, los factores psicológicos y sociales, cuyo valor etiológico es bien conocido, originándose así la necesidad de incorporar otros conocimientos distintos a los biomédicos para el entendimiento de la salud; entre ellos, los de la psicología social de la salud.

Partiendo de la idea de que la Psicología Social de la Salud representa una nueva forma de pensar y hacer acerca de las relaciones entre lo psicosocial y la salud, mostraremos los objetivos que persigue y que delimitan su campo de acción, centrándonos en los diversos modelos que nuestra disciplina ha elaborado para tratar de explicar por qué las personas ponen en práctica determinadas conductas de salud. Multiplicidad y diversidad que nos obliga a establecer algún criterio restrictivo si lo que pretendemos es dar una visión global del campo de acción de la psicología de la salud. En nuestro caso, hemos optado por considerar aquellos modelos y teorías cuya estructura conceptual puede ser aplicada a cualquier problema relacionado con la salud, con independencia de la intención de su autor al formularlo.

En primer lugar, expondremos aquellos modelos que parten de la suposición de que las actitudes y las creencias son los principales determinantes del comportamiento, a partir de los cuales podemos efectuar previsiones bastante fiables acerca del curso de acción probable de una persona bajo determinadas circunstancias. Estos modelos son, los modelos de creencias de salud, la teoría de la acción razonada y del comportamiento planificado, y las teorías de la motivación protectora. Todas estas perspectivas pertenecen a lo que se ha dado en llamar teorías de la expectativa-valor, que asumen que la opción por un diferente

curso de acción se basa en dos tipos de cogniciones: a) probabilidad subjetiva de que un determinado comportamiento conducirá a un conjunto de resultados esperados, y b) valoración de los resultados de la acción.

Las personas escogerán de entre varios cursos de acción alternativos, aquel que tenga más posibilidades de resultar en consecuencias positivas o de evitar las negativas. Los modelos mencionados parten de un esquema básico, especificando los tipos de creencias y actitudes que deben ser utilizados para prever una clase particular de comportamiento e incorporando variables adicionales, tales como las normas subjetivas o la percepción de control, para aumentar la calidad de las predicciones sobre el comportamiento en determinadas situaciones.

En segundo lugar, nos centraremos en aquellos modelos que ponen el acento en la autorregulación del comportamiento. En estos modelos el elemento central es el de autoeficacia percibida de Albert Bandura. Este autor sostiene que la percepción de eficacia personal para llevar a cabo una acción genera expectativas que nos permiten anticipar los resultados esperados, mecanismo a través del cual el organismo regula su propio comportamiento (selección del curso de acción adecuado para el logro de los resultados esperados, persistencia en el esfuerzo en pos de éstos, etc.). Desde esta perspectiva, el principal determinante de los comportamientos relacionados con la salud, es esta motivación intrínseca o necesidad subyacente en el individuo de competencia y autodeterminación, que nace de las satisfacciones derivadas de cumplir criterios internos y de una percepción de la eficacia personal obtenida a través del propio rendimiento y de la interacción recíproca con el medio, en la que intervienen mecanismos tales como la persuasión, la comparación social o el modelado (Bandura, 1969).

En opinión de Bandura (2000), los determinantes de los modelos de expectativa-valor son distintas clases de expectativas de resultado, por lo que considera que la autoeficacia tiene un mayor valor predictivo. La evidencia empírica parece darle la razón y su teoría ha servido de base a otros modelos que parten del supuesto de que la autorregulación del comportamiento de salud es un proceso divisible en distintos estadios o etapas, en cada una de las cuales las interacciones entre los determinantes del comportamiento serían distintas, nos referimos a: el modelo del proceso de la adopción de precauciones, el modelo del proceso de acción a favor de la salud, y la teoría de la acción social.

Palabras clave: Salud– Conducta de salud – Modelos sociocognitivos.

2. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

El presente Curso de Doctorado pretende que los alumnos inscritos en el mismo adquieran:

A. Conocimiento y comprensión de:

1. Las razones que hicieron posible y necesaria la aparición de la Psicología Social de la Salud como un campo de especialización de la Psicología.
2. Los planteamientos teóricos y enfoques metodológicos que dominan en esta especialidad, haciendo especial hincapié en aquellos de carácter psicosocial y comunitario.

3. Las tesis que fundamentan los modelos explicativos de las conductas relacionadas con la salud y la enfermedad.

4. La evidencia empírica relativa a estos modelos.

5. La aplicación de los principios de estos modelos a la explicación de los problemas de investigación relacionados con las conductas de salud.

6. La valoración crítica de la aplicación de estos modelos.

B. Habilidades que le permitan:

1. Determinar posibles modos de investigación e intervención psicosocial y comunitaria en los distintos niveles del sistema de salud pública, valiéndose para ello de los conocimientos teórico-metodológicos adquiridos.

2. Elaborar proyectos e informes de investigación siguiendo las normas de la American Psychological Association.

3. ORGANIZACIÓN DEL SEMINARIO Y EVALUACIÓN

Organización del seminario

La distribución de cada una de las clases presenciales se ajustará al siguiente esquema y distribución de tiempos, considerando que la duración de las clases presenciales son de cuatro horas de duración:

- *Introducción (20')*. Consiste en presentar: a) un esquema de los aspectos más importantes que se desarrollarán, b) los objetivos específicos que se pretenden lograr, c) el marco de referencia que facilitará la comprensión de lo que se exponga (nexo con exposiciones anteriores o con aspectos del programa que hayan sido analizados por los/las alumnos/as), y d) un planteamiento que suscite la motivación y curiosidad del alumno por las cuestiones que se tratarán.
- *Desarrollo (100')* Exposición del tema atendiendo, de forma fundamental, a la explicación de los modelos teóricos que se hayan propuesto para abordarlo y a la exposición crítica de las principales líneas de investigación que se hayan encarado.
- *Conclusiones y comentario bibliográfico (40')*. Presentación de un resumen sucinto de lo expuesto y comentario de la bibliografía pertinente.
- *Preguntas y discusión (40')*. Respuestas a las diversas cuestiones que planteen los/las alumnos/as y propuesta de discusión sobre los aspectos más controvertidos del tema.
- *Actividades y ejercicios (40')*. Proposición de actividades, ejercicios y problemas que sirvan para aprender y para valorar el aprendizaje de los/las alumnos/as.

Para realizar estas actividades ejercicios y problemas el alumno deberá consultar el material bibliográfico y reprográfico recomendado por el profesor para cada sesión y existente en la biblioteca de la Facultad de Psicología, Internet y acudir a tutorías para la revisión de los trabajos que esté realizando.

Evaluación

El alumno deberá asistir al 75% de las sesiones y presentar y defender un proyecto de investigación. La fecha tope para la entrega del proyecto será la primera semana del mes de junio de 2007. El proyecto será evaluado atendiendo a los siguientes criterios: adecuación al marco teórico y metodológico de la asignatura, relevancia social y viabilidad en el contexto de nuestra Comunidad Autónoma. El trabajo será calificado con base en la siguiente guía.

Guía para la evaluación de proyectos de investigación

ESTILO

1. ¿Están en orden las secciones y las páginas?
2. ¿Están numeradas correctamente las páginas?
3. ¿Están escritos con propiedad los encabezamientos?
4. ¿Está escrito a doble espacio?
5. ¿Están correctamente espaciados los márgenes?
6. ¿Está redactado el proyecto en tiempo futuro?
7. ¿Se ha mantenido una actitud impersonal?
8. ¿Se han eliminado las palabras inútiles?
9. ¿Hay concordancia de género y número entre los sujetos y los verbos y modificadores
10. ¿Hay faltas de ortografía?
11. ¿Hay faltas de mecanografía?

IDENTIFICACIÓN.

1. ¿El título es conciso, específico e informativo?
2. ¿En la síntesis descriptiva se hace referencia a los objetivos o hipótesis del proyecto?
3. ¿Está escrito correctamente el nombre del autor?
4. ¿Está indicada correctamente la institución a la cual está afiliado el autor o autores?
5. ¿Está correctamente indicada la fecha de elaboración del proyecto?
6. ¿Se ha indicado para qué se desea ejecutar el proyecto?

INTRODUCCIÓN.

1. ¿Son correctas las citas de investigaciones anteriores?
2. ¿Se han expresado las razones que justifican el proyecto?
3. ¿Se comentan sus ventajas y desventajas?
4. ¿Se indica el enfoque adoptado por el autor/es?
5. ¿Se ha planteado claramente el problema?
6. ¿Se ha formulado claramente el objetivo o la hipótesis?
7. ¿Se adecuan los objetivos a las políticas del sector?

METODOLOGÍA.

1. ¿Se titularon congruentemente las subsecciones del método?
2. ¿Se ordenaron las subsecciones convenientemente?
3. ¿Sabemos con quién realizará el proyecto?
4. ¿Es correcto el diseño?
5. ¿Se describen adecuadamente los materiales y recursos a emplear?
6. ¿Es completa la descripción del procedimiento?

ANÁLISIS DE LOS DATOS.

1. ¿Se indican los análisis oportunos para resolver las cuestiones planteadas?
2. ¿Se indican los criterios con los que serán analizados los resultados?

PROGRAMA DE TRABAJO.

1. ¿Se ha indicado el programa de trabajo?
2. ¿Es realista el programa de trabajo?

PRESUPUESTO.

1. ¿El presupuesto está formulado correctamente?
2. ¿Es viable?

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. ¿Se ordenaron alfabéticamente las referencias?
2. ¿Son correctas las referencias?

4. DESARROLLO DE LAS SESIONES

Sesión 1. Del modelo biomédico al modelo biopsicosocial: la necesidad de una nueva concepción de la salud (4 horas).

- 1.1. El modelo biomédico: postulados e implicaciones.
- 1.2. El cuestionamiento del modelo biomédico
 - 1.2.1. Importancia del contexto cultural a la hora de interpretar qué representa estar enfermo.
 - 1.2.2. Los determinantes de la salud son múltiples e interaccionan entre sí.
 - 1.2.3. Las respuestas biológicas son maleables por la acción de variables sociales y psicológicas.
- 1.3. El modelo biopsicosocial.
- 1.4. Delimitación conceptual de Psicología de la Salud.
- 1.5. Razones y objetivos de la Psicología de la Salud.
- 1.6. Relación de la Psicología de la Salud con otras disciplinas afines.

Lecturas recomendadas

- Aboud, F. E. (1998). *Health Psychology in Global Perspective*. London, UK: Sage.
- Barreto Martín, M. P, Gil Martínez, J. y Toledo Aliaga, M. (1998). *Intervención en psicología clínica y salud*. Valencia: Promolibro.
- Blanco, A., León Rubio, J. M. (1994). Health Psychology in Spain. *European Review of Applied Psychology*, 44 (3), 185-193.
- Eiser, J.R. (1982). *Social psychology and behavioral medicine*. Nueva York: Wiley.
- León Rubio, J. M. y Jiménez Jiménez, C. (1998). *Psicología de la salud: asesoramiento al personal sanitario*. Sevilla: Secretariado de Recursos Audiovisuales y Nuevas tecnologías de la Universidad de Sevilla.
- León Rubio, J.M. y Medina Anzano, S. (2002). *Psicología Social de la Salud: fundamentos teóricos y metodológicos*. Sevilla: Comunicación Social.
- León Rubio, J.M.; Medina Anzano, S.; Barriga Jiménez, S.; Ballesteros Regaña, A. y Herrera Sánchez, I.M. (2004). *Psicología de la Salud y Calidad de Vida*. Barcelona: UOC
- Ogden, J. (1996). *Health psychology: a textbook*. Buckingham, England UK: Open University Press.
- Ovejero Bernal, A. (1987). *Psicología social y salud*. Oviedo: Servicios de Publicaciones de la Universidad de Oviedo.
- Pelechano, V. y Botella, C. (1996). *Psicología clínica y/o psicología de la salud*. Valencia: Promolibro.
- Pérez Álvarez, M.; Fernández Hermida, J. R.; Fernández Rodríguez, C. y Amigo Vázquez, I. (Coords.). (2003). *Guía de tratamientos psicológicos eficaces, Vol. II. Psicología de la Salud*. Madrid: Pirámide.
- Sarafino, E. P. (1994). *Health psychology: biopsychosocial interactions (2n ed.)*. New York, NY, US: Wiley & Sons.
- Spacapan, S. y Oskamp, S. (1987). *The social psychology of health*. Newbury Park, CA, US, Sage.
- Stroebe, W. y Stroebe, M. S. (1995). *Social psychology and health*. Pacific Grove, CA, US: Brooks/Cole.
- Taylor, S. E. (1999). *Health Psychology (4ª ed.)*. New York, NY, US: McGraw-Hill.

Sesión 2. Modelos explicativos de las conductas relacionadas con la salud (4 horas) .

- 2.1. Modelos y teorías de la expectativa-valor
- 2.2. Modelos y teorías de la autorregulación del comportamiento
- 2.3. Modelos y teorías basados en el balance decisional
- 2.4. Teorías sobre la persuasión aplicadas al cambio de comportamientos de salud.
- 2.5. Qué respuestas nos proporcionan estos modelos

Lecturas recomendadas

- Buela-Casal, G., Fernández-Ríos, L. y Carrasco Jiménez, T. G. (1997). *Psicología preventiva: avances recientes en técnicas y programas de prevención*. Madrid: Pirámide.
- Costa Cabanillas, M. y López Méndez, E. (1987). *Salud comunitaria*. Barcelona: Martínez Roca.
- Fernández-Ríos, L. (1994). *Manual de psicología preventiva: teoría y práctica*. Madrid: Siglo XXI.
- Ibáñez, E. (1991). *Psicología de la Salud y Estilos de vida*. Valencia: Promolibro.
- León Rubio, J.M. y Medina Anzano, S. (2002). *Psicología Social de la Salud: fundamentos teóricos y metodológicos*. Sevilla: Comunicación Social.
- León Rubio, J.M.; Medina Anzano, S.; Barriga Jiménez, S.; Ballesteros Regaña, A. y Herrera Sánchez, I.M. (2004). *Psicología de la Salud y Calidad de Vida*. Barcelona: UOC
- Spacapan, S. y Oskamp, S. (1987). *The social psychology of health*. Newbury Park, CA, US, Sage.
- Stroebe, W. y Stroebe, M. S. (1995). *Social psychology and health*. Pacific Grove, CA, US: Brooks/Cole.

Sesión 3. La Investigación en Psicología Social de la Salud (4 horas)

- 3.1. Diseños de investigación más utilizados en Psicología de la Salud
- 3.2. Diseños de investigación más utilizados en Epidemiología
- 3.3. Estado de la investigación sobre Psicología Social de la Salud en España
- 3.4. Principales aportaciones del grupo de investigación de Psicología Social de la salud de la Universidad de Sevilla.
- 3.5. Elaboración de proyectos de investigación en Psicología Social de la Salud.

Lecturas recomendadas:

- Roa Alvaro, A. (1995). *Evaluación en psicología clínica y de la salud*. Madrid: CEPE.
- Satisteban, C. (1999). *Métodos epidemiológicos en Psicología de la Salud*. En M.A. Simón. *Manual de Psicología de la Salud: Fundamentos, Metodología y Aplicaciones*. Madrid: Biblioteca Nueva, 307- 332.

Resumen de las sesiones del programa

El curso tendrá una duración de 30 horas (3 créditos), repartidas del siguiente modo.

	Trabajo presencial	Trabajo del estudiante
Título: Modelo biomédico-Modelo biopsicosocial. La necesidad de una nueva concepción de la salud.	4 horas	2 horas
Título: Modelos explicativos de las conductas relacionadas con la salud.	4 horas	2 horas
Título: La investigación en la psicología social de la salud	4 horas	2 horas
Título: Lectura y defensa del trabajo por parte del alumnado.	4 horas	8 horas

Comenzará el día 4 de febrero de 2009 y finalizará el 10 de junio del 2009 con la entrega del trabajo por parte del alumnado. Las sesiones presenciales se impartirán en la Sala de Grupos del Departamento de Psicología Social de la Facultad de Psicología los miércoles 17.00 a 21.00 h. Las sesiones tutoriales tendrán lugar los lunes de 19:30 a 21:30 horas, en ellas los alumnos podrán recibir instrucciones individualizadas sobre los proyectos de trabajos de investigación que estén desarrollando. La lectura y defensa de las exposiciones de dichos trabajos por parte del alumnado serán el día 6 de mayo, de 17:00 horas a 21:00 horas en la Sala de Grupos del Departamento de Psicología Social- Ver programación en la siguiente tabla.

SESIÓN 1	PRESENCIAL (Del modelo biomédico al modelo biopsicosocial. La necesidad de una nueva concepción de la salud).	4 de febrero de 2009
SESIÓN 2	PRESENCIAL (Modelos explicativos de las conductas relacionadas con la salud)	11 de febrero de 2009
SESIÓN 3	PRESENCIAL (Estrategias de investigación y elaboración de proyectos en el ámbito de la salud).	18 de febrero de 2009
SESIONES 4-5-6-7	TUTORIALES (Guía y revisión de los trabajos realizados por el alumnado)	2-9-16 y 23 de marzo de 2009.
SESION 8	LECTURA Y DEFENSA DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EL ALUMNADO	6 de mayo de 2009
ENTREGA DEL TRABAJO		10 de junio de 2009

5. BIBLIOGRAFÍA

- Aboud, F. E. (1998). *Health Psychology in Global Perspective*. London,UK: Sage.
- Amigo Vázquez, I., Fernández Álvarez, C. y Pérez Álvarez, M. (1998). *Manual de psicología de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Bakal, D. A. (1996). *Psicología y salud*. Bilbao: Desclée Brouwer.
- Ballester Arnal, R. (1997). *Introducción a la Psicología de la salud: Aspectos Conceptuales*. Valencia: Promolibro.
- Barreto Martín, M. P, Gil Martínez, J. y Toledo Aliaga, M. (1998). *Intervención en psicología clínica y salud*. Valencia: Promolibro.
- Barriga Jiménez, S., León Rubio, J. M., Martínez García, M. F. y Fernández Jiménez de Cisneros, I. (1990). *Psicología de la Salud: Aportaciones desde la Psicología social*. Sevilla: Sedal.
- Blanco, A., León Rubio, J. M. (1994). *Health Psychology in Spain*. *European Review of Applied Psychology*, 44 (3), 185-193.
- Brannon, L. y Feist, J. (2001). *Psicología de la salud*. Madrid: Paraninfo.
- Buela-Casal, G., Fernández-Ríos, L. y Carrasco Jiménez, T. G. (1997). *Psicología preventiva: avances recientes en técnicas y programas de prevención*. Madrid: Pirámide.
- Costa Cabanillas, M. y López Méndez, E. (1987). *Salud comunitaria*. Barcelona: Martínez Roca.
- Costa Cabanillas, M. y López Méndez, E. (1996). *Educación para la Salud: una estrategia para cambiar los estilos de vida*. Madrid: Pirámide.
- Eiser, J.R. (1982). *Social psychology and behavioral medicine*. Nueva York: Wiley.
- Fernández-Ríos, L. (1994). *Manual de psicología preventiva: teoría y práctica*. Madrid: Siglo XXI.
- Gil Roales-Nieto, J. (2004). *Psicología de la salud. Aproximación histórica, conceptual y aplicaciones*. Madrid: Pirámide.
- Gil Rodríguez, F., León Rubio, J. M. y Jarana Expósito, L. (1995). *Habilidades sociales y salud* (2ª edición ampliada y corregida). Madrid: Pirámide.
- Ibáñez, E. (1991). *Psicología de la Salud y Estilos de vida*. Valencia: Promolibro.

- León Rubio, J. M. y Jiménez Jiménez, C. (1998). *Psicología de la salud: asesoramiento al personal sanitario*. Sevilla: Secretariado de Recursos Audiovisuales y Nuevas tecnologías de la Universidad de Sevilla.
- León Rubio, J.M. y Medina Anzano, S. (2002). *Psicología Social de la Salud: fundamentos teóricos y metodológicos*. Sevilla: Comunicación Social.
- León Rubio, J.M.; Medina Anzano, S.; Barriga Jiménez, S.; Ballesteros Regaña, A. y Herrera Sánchez, I.M. (2004). *Psicología de la Salud y Calidad de Vida*. Barcelona: UOC
- Ogden, J. (1996). *Health psychology: a textbook*. Buckingham, England UK: Open University Press.
- Ovejero Bernal, A. (1987). *Psicología social y salud*. Oviedo: Servicios de Publicaciones de la Universidad de Oviedo.
- Pelechano, V. y Botella, C. (1996). *Psicología clínica y/o psicología de la salud*. Valencia: Promolibro.
- Pérez Álvarez, M.; Fernández Hermida, J. R.; Fernández Rodríguez, C. y Amigo Vázquez, I. (Coords.). (2003). *Guía de tratamientos psicológicos eficaces, Vol. II. Psicología de la Salud*. Madrid: Pirámide.
- Roa Alvaro, A. (1995). *Evaluación en psicología clínica y de la salud*. Madrid: CEPE.
- Rodríguez Marín, J. (1995). *Psicología social de la salud*. Madrid: Síntesis.
- Sarafino, E. P. (1994). *Health psychology: biopsychosocial interactions* (2n ed.). New York, NY, US: Wiley & Sons.
- Satisteban, C. (1999). *Métodos epidemiológicos en Psicología de la Salud*. En M.A. Simón. *Manual de Psicología de la Salud: Fundamentos, Metodología y Aplicaciones*. Madrid: Biblioteca Nueva, 307- 332.
- Simón, M.A. (1999). *Manual de Psicología de la Salud: Fundamentos, Metodología y Aplicaciones*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Spacapan, S. y Oskamp, S. (1987). *The social psychology of health*. Newbury Park, CA, US, Sage.
- Stroebe, W. y Stroebe, M. S. (1995). *Social psychology and health*. Pacific Grove, CA, US: Brooks/Cole.
- Taylor, S. E. (1999). *Health Psychology* (4ª ed.). New York, NY, US: McGraw-Hill.