

CIENCIAS PSICOSOCIALES APLICADAS

María Honrubia Pérez
M^a Dolores Miguel López de Vergara

Departament de Salut Pública, Salut Mental i Maternoinfantil



TEXTOS DOCENTS

194

CIENCIAS SOCIALES APLICADAS

María Honrubia Pérez
Ma. Dolores Miguel López de Vergara

Departament de Salut Pública, Salut Mental i Maternoinfantil

Publicacions i Edicions



UNIVERSITAT DE BARCELONA



INDICE

INTRODUCCION	1
PROGRAMA	2
UNIDAD DIDACTICA I	
1. Las Ciencias Psicosociales en el Currículum de Enfermería	4
2. 1.1.Objetivos	4
1.2. Introducción a las Ciencias del Comportamiento humano	4
1.1.1 Psicología	4
1.2.2. Psicología de la Salud	4
1.2.3. Psicología Comunitaria	5
1.2.4. Psicología Social	5
1.2.5. Sociología y Antropología	5
1.2.6. Aportaciones de las Ciencias Psicosociales al Currículum de Enfermería	6
1.3. Metodología de las Ciencias Psicosociales.....	6
1.3.1. El método observacional.....	6
1.3.2. Observación directa	7
1.3.3. Observación experimental.....	7
1.3.4. Observación indirecta	7
1.4. La explicación del comportamiento humano desde las teorías psicológicas.....	8
1.4.1. Conductismo y Aprendizaje Social.....	9
1.4.2. Cognitivismo.....	9
1.4.3. Psicoanálisis y Psicología Dinámica.....	10
1.4.4. Humanismo.....	10
1.5. Actividades.....	11
UNIDAD DIDACTICA II:	
1. Fundamentos básicos del comportamiento humano.....	12
1.1. Objetivos.....	12
1.2. Aspectos psicofisiológicos	12
1.2.1. Sistema Nervioso y su relación con la conducta.....	12
1.2.2. Sistema Nervioso Central: cerebro y médula espinal.....	12
1.2.3. Sistema Nervioso Periférico.....	14
1.2.4. Sistema Endocrino	15
1.3. Procesos perceptivos	15
1.3.1. Factores subjetivos y objetivos que intervienen en el proceso de la Percepción	15
1.3.2. Selectividad y organización perceptiva.....	15
1.3.3. La influencia social y cultural en la Percepción.....	17
1.4. Procesos emocionales y motivacionales.....	17
1.4.1. Emociones y Sentimientos como estados afectivos	18
1.4.2. Emociones y salud: Reacciones Psicosomáticas.....	18
1.4.3. Motivación como indicador de la conducta.....	19
1.4.4. Motivación en la satisfacción de necesidades.....	19

1.4.5. Relación entre Emoción y Motivación.....	20
1.5. Procesos cognitivos e intelectuales.....	20
1.5.1. Pensamiento y Lenguaje.....	20
1.5.2. Pensamiento concreto, abstracto y creativo	21
1.5.3. Lenguaje.....	21
1.5.4. Relación entre Pensamiento y Lenguaje	22
1.5.5. Memoria	22
1.5.6. Inteligencia y aptitudes	22
1.6. Actividades.....	23

UNIDAD DIDACTICA III:

1. La Personalidad y su desarrollo en el ciclo vital.....	24
1.1. Objetivos.....	24
1.2. El desarrollo de la personalidad	24
1.2.1. Principales enfoques del estudio de la Personalidad	24
1.2.2. Organización del Yo.....	24
1.2.3. Dinámica de la Personalidad y Mecanismos de Defensa	25
1.2.4. El rol y su influencia en la Personalidad.....	25
1.3. La personalidad a lo largo del ciclo vital.....	25
1.3.1. La infancia	26
1.3.2. Adolescencia	27
1.3.3. Edad Adulta.....	28
1.3.4. Vejez.....	29
1.4. La personalidad saludable	31
1.4.1. La persona autorrealizada.....	31
1.4.2. La personalidad madura	31
1.4.3. Identidad personal y salud	31
1.5. Actividades.....	32

UNIDAD DIDACTICA IV

1. La persona y sus relaciones con otras personas.....	33
1.1. Objetivos.....	33
1.2. La relación intrapersonal e interpersonal.....	33
1.2.1. Relación intrapersonal: autoconcepto	33
1.2.2. Relación interpersonal y estilos relacionales	33
1.2.3. Sensibilidad personal y social.....	34
1.3. Factores que influyen en las relaciones.....	34
1.3.1. Actitudes, estereotipos y prejuicios.....	34
1.3.2. Primeras impresiones.....	34
1.3.3. Atracción interpersonal	35
1.4. La comunicación como valor relacional.....	35
1.4.1. Comunicación verbal, comunicación paraverbal	35
1.4.2. Comunicación persuasiva	35
1.5. La persona y el grupo.....	36
1.5.1. Formación y composición de los grupos.....	36
1.5.2. El rol de la persona en el grupo.....	36
1.5.3. Fenómenos y procesos grupales	36
1.5.4. Conflicto, resolución de conflicto y polarización grupal.....	36
1.6. Actividades.....	37

BIBLIOGRAFÍA

1. Bibliografía Básica.....	38
Bibliografía General	39

PROGRAMA

El programa consta de cuatro Unidades Didácticas, desarrollando en cada una de ellas los Objetivos, Contenidos y Actividades.

OBJETIVOS GENERALES

- Adquirir conocimientos del comportamiento humano y su desarrollo psicosocial para comprender la persona y su entorno.
- Describir y profundizar en las etapas del ciclo vital desde los diferentes enfoques teóricos.
- Utilizar un lenguaje común a partir del estudio y comprensión de la terminología propia de las Ciencias Psicosociales.
- Identificar los factores psicosociales que influyen en las relaciones interpersonales y grupales.
- Conseguir un nivel de crecimiento personal que le permita al alumno adoptar y mantener actitudes y comportamientos más saludables consigo mismo y con los demás.

CONTENIDOS TEMATICOS

Unidad Didáctica I: Las Ciencias Psicosociales en el Currículum de Enfermería

Objetivo de la Unidad

Esta unidad explica las aportaciones de las Ciencias Psicosociales al estudio del ser humano, los marcos teóricos en los que se apoya y la metodología que utiliza en la investigación.

Contenidos

Tema 1. Introducción a las Ciencias del comportamiento humano.

Aportaciones de la Psicología, Psicología de la Salud. Psicología Social, Sociología y Antropología. Contribución de las Ciencias Psicosociales a los Modelos y procesos de Enfermería.

Tema 2. Metodología de las Ciencias Psicosociales.

Método observacional. Observación participante: contextos y recogida de datos. La Observación sistemática: registro y fiabilidad. La entrevista como instrumento de intercambio verbal, evaluativo y terapéutico.

Tema 3 La explicación del comportamiento humano desde las Teorías Psicológicas.

Humanismo y Holismo. Psicoanálisis y Psicología Dinámica. Conductismo y Aprendizaje Social. Cognitivismo y Procesamiento de la información.

Unidad Didáctica II. Fundamentos básicos del comportamiento humano.**Objetivo de la Unidad**

Identificar los principales aspectos psicofisiológicos que intervienen en el comportamiento humano y describir los procesos psicológicos superiores

Contenidos

Tema 4. Aspectos psicofisiológicos.

Sistema nervioso y Sistema endocrino: su relación con la conducta.

Tema 5 Procesos perceptivos.

Factores subjetivos y objetivos que intervienen en el proceso perceptivo. Atención y percepción. Selectividad y organización de la percepción. Influencia social y cultural en la percepción.

Tema 6. Procesos emocionales y motivacionales.

Emociones y sentimientos como estados afectivos. Emociones y salud: reacciones psicosomáticas. Motivación como indicador de conducta. Motivación en la satisfacción de necesidades. Relación: emoción y motivación.

Tema 7. Procesos cognitivos e intelectuales.

Pensamiento. Lenguaje. Pensamiento y lenguaje. Memoria. Inteligencia y aptitudes.

Unidad Didáctica III: La personalidad y su desarrollo en el ciclo vital**Objetivo de la Unidad**

Describir las diferentes perspectivas teóricas que estudian el desarrollo de la personalidad. Explicar las etapas del ciclo vital. Potenciar el crecimiento personal.

Contenidos

Tema .8. Desarrollo de la personalidad.

Principales enfoques en el estudio de la personalidad. Organización del yo. Dinámica de la personalidad y mecanismos de defensa. El rol y su influencia en la personalidad.

Tema 9. La personalidad a lo largo del ciclo vital.

Infancia. Adolescencia. Edad Adulta. Vejez

Tema 10. La personalidad saludable.

La persona autorrealizada. La Personalidad madura. Identidad personal y salud.

Unidad Didáctica IV. La persona y sus relaciones con otras personas.**Objetivo de la Unidad**

Identificar los factores sociales que influyen en las relaciones interpersonales. Describir los fenómenos psicosociales que se producen en la interacción. Reconocer los diferentes canales de comunicación interpersonal Comprender la importancia del grupo en la persona.

Contenidos**Tema 11. Relaciones intrapersonal e interpersonal**

Relación intrapersonal: autoconcepto. Relación interpersonal y estilos relacionales. Sensibilidad personal y social.

Tema 12. Factores que influyen en las relaciones

Actitudes, estereotipos y prejuicios. Primeras impresiones. Atracción interpersonal.

Tema 13. La comunicación como valor relacional

Comunicación verbal, comunicación paraverbal. Habilidad comunicativa: empatía y escucha activa. Comunicación persuasiva

Tema 14. La persona y el grupo

Formación y composición de los grupos. El rol de la persona en el grupo. Fenómenos y procesos grupales. Conflicto, resolución de conflicto grupal.

ORGANIZACIÓN DIDACTICA

Se impartirán los contenidos por medio de clases teóricas, reforzadas con seminarios, utilizando lectura y comentario de documentos, material audiovisual (diapositivas, transparencias, cd-rom, y vídeos).

Los alumnos presentaran trabajos en grupo referentes a temas significativos del programa por escrito y oralmente.

EVALUACION

Realización de un examen final de los contenidos del programa, necesario para superar la asignatura que constará de: 50 preguntas tipo test y 2 preguntas concretas referentes a temas específicos que se evalúan el 50% y el 20% respectivamente, representando el 70% sobre la nota máxima (10).

El 30% restante se distribuye en: elaboración de un trabajo individual (recensión de un texto) 10%; un trabajo en grupo (entrevista psicosocial) 0,5%; asistencia a los seminarios 0,15%.

Las puntuaciones referentes a los trabajos individual y grupo, así como la asistencia a los seminarios se otorgarán siempre que la nota obtenida en el examen (test y preguntas) alcance el aprobado (3,5).

UNIDAD DIDACTICA I

1.LAS CIENCIAS PSICOSOCIALES EN EL CURRÍCULUM DE ENFERMERIA

1.1.Objetivos específicos

Al finalizar esta Unidad Didáctica, el alumno será capaz de:

- **Conocer** las distintas ciencias que estudian la conducta humana y su relación con el currículum de Enfermería.
- **Comprender** la incidencia de estas ciencias en los Modelos de Enfermería
- **Describir** la metodología propia que se utiliza en la práctica investigadora.
- **Identificar** las principales teorías psicológicas que explican el comportamiento humano.
- **Comparar** los principios básicos de cada una de las diferentes teorías.

1.2.Introducción a las ciencias del comportamiento humano.

Debido a la complejidad que representa el comportamiento humano es preciso abordar su estudio contemplando aquellas ciencias que tienen como objetivo la persona, su salud, entorno cultural, social, e institucional en los que se desenvuelve. Las Ciencias Psicosociales tratan de aglutinar todas estas aportaciones para proporcionar las bases de conocimiento acerca de la persona objeto en el proceso de cuidar.

1.2.1.Psicología

La definición de Psicología como estudio de la mente humana ha sido aplicada desde hace aproximadamente un siglo. Posteriormente con los avances investigadores que surgieron al finalizar la segunda guerra mundial se comenzó a denominar como el estudio científico de la conducta humana. A partir de los años 70 dada la influencia de las perspectivas cognitivas y procesamiento de la información, se comienza a definir como *la ciencia que estudia los procesos mentales y su influencia en las formas más complejas de integración y organización del comportamiento*, como intento de reflejar la multiplicidad de acontecimientos que estudia esta ciencia.

El ser humano como protagonista de la Psicología ocupa su estudio desde las edades más tempranas hasta la vejez, analizando las adquisiciones y desarrollo de las capacidades mentales, sus interacciones y adaptación con el entorno y su manifestación comportamental, así como los posibles desajustes que pueden aparecer como consecuencia de déficits en el desarrollo de la personalidad.

1.2.2. Psicología de la Salud

Matarazzo (1982, 1984) define Psicología de la Salud como el conjunto de aportaciones educativas, científicas y profesionales de las diversas áreas psicológicas encaminadas a promover y mantener la salud, prevenir y tratar la enfermedad, identificar la correlación entre etiología y diagnóstico de la salud, enfermedad y sus consecuencias y por último analizar y mejorar los sistemas y la política general de formación sanitaria.

Principalmente su campo de aplicación comprende:

- La identificación de problemas psicológicos en los usuarios de los servicios de salud, que quedan enmascarados por consultas habituales acerca de problemas físicos.
- Los déficits comunicativos entre profesional de la salud y usuario.
- La repercusión de los trastornos emocionales originados por la experiencia de la enfermedad.
- Ayudar a reasumir las actividades normarles a los usuarios en su proceso de recuperación.
- Trabajar conjuntamente con los equipos multidisciplinares de la salud en la planificación de estrategias preventivas.

1.2.3. Psicología Comunitaria

La Psicología Comunitaria consiste en un conjunto de conocimientos y modelos teóricos que relacionan estructuras sociales y entorno construido con el ciclo vital de la persona y sus problemas (teorías del estrés y de crisis, apoyo social, modelo de salud mental positiva, competencia y *coping*, evaluación y análisis de problemas sociales y organización de servicios a la población)

Asimismo está constituida por una serie de estrategias destinadas a promover el desarrollo óptimo de los miembros de las comunidades a través de procesos y métodos de intervención psicosocial (consulta o intervención de crisis, desarrollo de recursos humanos para profesionales y de autoayuda, educación para la salud y redes de apoyo social. (Sánchez Vidal 1988)

1.2.4. Psicología Social

La Psicología Social es un intento de comprender de qué manera el pensamiento, los sentimientos y la conducta de las personas están influidos por la presencia actual, imaginada o implícita de los otros. (Lamberth 1982).

En esta disciplina el contexto social ocupa una gran relevancia, considerando a la persona como un perceptor o procesador de la información que interpreta la información proporcionada por su entorno o contexto. También considera a las personas como participantes en este contexto social en el cual pueden tener una influencia, como individuos o como miembros de grupos, es decir la experiencia individual como producto social, (pensamos y sentimos como lo hacemos porque somos seres sociales) y el contexto social como el producto del pensamiento y de la acción humana (el mundo que vivimos es en parte producto de la manera en que pensamos).

1.2.5. Sociología y Antropología

La Sociología aporta el estudio de los grandes Sistemas y Estructuras Sociales y la interacción de los grupos humanos con éstos, así como las Instituciones actuales como Familia, Economía, Política y Sanidad.

La Antropología como ciencia comparativa tiene como objetivo lograr dar explicación de las semejanzas y diferencias existentes entre las sociedades en todo aquello que se define como cultura en función de los patrones culturales de cada grupo social: creencias, valores, costumbres y sistemas de parentesco.

Estas dos Ciencias nos permiten analizar los procesos de salud y enfermedad y las prácticas referentes a mantener y restablecer la salud en las distintas sociedades y culturas. Del mismo modo se contemplan las actitudes y comportamientos frente a la salud y enfermedad en base a fenómenos biológicos, culturales y sociales y las relaciones que se establecen entre la población, las instituciones y los profesionales sanitarios.

1.2.6. Aportaciones de las Ciencias Psicosociales al Currículum de Enfermería.

La Enfermería define como objetivo fundamental de su actividad el cuidar, mediante programas de promoción y mantenimiento de la salud y de prevención e intervención en la enfermedad de forma integral al usuario. Para llevar a cabo este objetivo es básico disponer de conocimientos profundos acerca del comportamiento del ser humano, los procesos psicológicos que le influyen, las diferentes etapas del ciclo vital, la importancia de las relaciones interpersonales, el aprendizaje de técnicas de afrontamiento a situaciones conflictivas o estados de crisis y asesoramiento y apoyo.

Todos estos conocimientos permitirán al profesional de Enfermería contribuir al equilibrio emocional del usuario y familia, atendiendo las necesidades psicoafectivas en las situaciones de temor ante la enfermedad, hospitalización, intervención quirúrgica y duelo.

Los Modelos Conceptuales desarrollados en Enfermería atienden la dimensión psicosocial de la persona, para ello se fundamentan en las Ciencias Psicosociales en general y en la Psicología en particular creando el marco de referencia que apoya su propio campo de actuación.

1.3. Metodología de las Ciencias Psicosociales

Las Ciencias Psicosociales participan en los principios del método científico, desarrollando la metodología que es propia en esta disciplina, siguiendo la conceptualización de ciencia como conjunto sistemático de conocimientos sobre la realidad observable, obtenidos mediante el método científico.

Según esta definición son tres los elementos que configuran la naturaleza de la ciencia:

- a) El contenido constituido exclusivamente por un conjunto de conocimientos sobre la realidad, en forma de términos y enunciados, interrelacionados entre sí, formando lo que se denomina teoría.
- b) El campo de actuación propio y único de la ciencia que es la realidad observable.
- c) Procedimiento o método científico es el proceso complejo, técnico y planificado de búsqueda de solución de un problema.

1.3.1. El método observacional

La observación en sentido amplio, engloba todos los procedimientos utilizados en las Ciencias Psicosociales, no sólo para examinar las fuentes donde se encuentran los hechos y datos objeto de estudio, sino también para obtener y registrar éstos. Para obtener el rango de cualidad científica, debe cumplir los siguientes pasos:

- Basarse en fenómenos empíricos y públicamente observables
- Controlar los componentes subjetivos que surgen del proceso observacional mediante técnicas empíricas como son los tests psicológicos y las técnicas de registro psicofisiológico.
- Controlar la interacción observador-observado con instrumentos objetivos de registro y observación

1.3.2.Observación directa

La observación directa pretende observar un fenómeno en su contexto natural intentando perturbarlo mínimamente, considerando que se trata del tipo de investigación más puro.

Una de las características de este tipo de observación es la participación activa del investigador en el grupo objeto de estudio: Observación participante, en la cual se utilizan técnicas sistemáticas y exactas para recoger y registrar todas aquellas observaciones establecidas previamente, controlando la posible influencia que los observadores pueden ejercer en los sujetos de estudio. Este método observacional podría catalogarse como ejemplo de investigación cualitativa ya que pretende profundizar en un fenómeno o realidad social más allá de sus aspectos externos o cuantitativos.

1.3.3.Observación experimental

Consiste en el estudio del grupo y fenómenos controlados por el investigador. Su carácter experimental viene dado porque el experimento es el instrumento de investigación causal por excelencia, a diferencia de la observación directa o simple que generalmente es descriptiva. En su desarrollo la observación experimental comprende las siguientes fases:

- a) Preparación de dos grupos o situaciones idénticas.
- b) Observación o medición simple de ambos grupos.
- c) Modificación de uno de los grupos o situaciones incidiendo sobre él una variable.
- d) Nueva observación de ambos grupos una vez realizada la intervención y
- e) Comparación de los resultados obtenidos mediante la medida de las diferencias entre la situación inicial y final de cada uno de los grupos o situaciones.

1.3.4.Observación indirecta

Existen ciertas investigaciones que no resultan posibles realizarlas a través del método de observación directa siendo preciso recurrir a estrategias de valoración como: cuestionarios, autorregistros y autoinformes, estudio de casos y entrevista, que nos proporcionan información sistematizada del fenómeno a estudiar.

1.3.4.1.Cuestionarios.

Los cuestionarios son el procedimiento o técnica de investigación más utilizada debido a la posibilidad de recoger información de forma ágil y sistemática sin excesivo coste. Su finalidad es la de obtener información referente a lo que los sujetos encuestados son, hacen, opinan, piensan, sienten, esperan, aprueban o desaprueban, o a los motivos de sus actos, opiniones y actitudes (Sierra 1985).

1.3.4.2. Autorregistros y autoinformes.

A través del autorregistro se recoge información específica acerca de una conducta determinada a estudiar, por ejemplo se utiliza en programas de deshabituación al consumo de tóxicos, etc. El carácter de este tipo de observación es principalmente objetivo a diferencia del autoinforme en el que prevalece un carácter personal y subjetivo en la información, ya que proviene de la valoración que ha realizado el propio sujeto de su mundo emocional. Por ejemplo: Autoinformes de estilos de vida, satisfacción en el trabajo, etc.

1.3.4.3. Estudio de casos.

Recopilan una gran cantidad de conocimientos detallados, con frecuencia de carácter personal, acerca de la conducta de un sujeto o grupo (familia, comunidad, etc.) durante un tiempo prolongado. Esta técnica se aplica frecuentemente en el ámbito sanitario, adoptando en ocasiones el nombre de historia clínica o estudio de caso único. Su finalidad es la formulación de ideas generales acerca del desarrollo del proceso a estudiar. Se puede señalar que aparecen dificultades en la generalización de los resultados que se obtienen debido a la fragilidad en la representatividad poblacional de los sujetos.

1.3.4.4. Entrevista

La entrevista es una situación psicosocial compleja, cuyas diferentes funciones de recoger datos, informar, motivar o influir están sujetas a las relaciones que se establecen a lo largo de la misma. Las características principales de este método son:

- 1) comunicación verbal.
- 2) cierto grado de estructuración.
- 3) finalidad específica,
- 4) situación asimétrica,
- 5) proceso direccional
- 6) adopción de roles específicos por ambas partes.

Atendiendo a su formulación pueden catalogarse: estructurada, semiestructurada y abierta o no estructurada. Esta última se denomina también entrevista clínica, entrevista profunda y no directiva, caracterizándose por la ausencia de estándares formales.

1.4. EXPLICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO HUMANO DESDE LAS TEORÍAS PSICOLÓGICAS

La complejidad del comportamiento humano requiere conocer los diferentes enfoques teóricos que han contribuido a elaborar leyes generales permitiéndonos conocer las bases del comportamiento, su desarrollo y su implicación con el entorno.

Las teorías que van a tratarse en este tema son: Conductismo, Psicoanálisis, Psicología Dinámica, Humanismo u Holismo, Aprendizaje Social y Cognitivismo.

1.4.1. Conductismo y Aprendizaje Social

El conductismo conocido también por behaviorismo surge en los Estados Unidos con la figura de Watson (1878-1958), desarrollando la teoría de que todas las conductas son producto del aprendizaje, del adiestramiento, y niega la existencia de impulsos e instintos innatos. Para Watson el concepto de estímulo es el responsable de toda respuesta, así pues, dado un estímulo es posible predecir una respuesta y dada una respuesta es posible deducir el estímulo que la ha provocado. Estos dos conceptos: estímulo y respuesta son los elementos básicos del condicionamiento clásico (E-R).

Las leyes del condicionamiento clásico parten de los trabajos de fisiología realizados por Pavlov (1849-1936), mediante los cuales demuestra que es posible el aprendizaje mediante la asociación de estímulos: uno de ellos neutro (EN) y el otro incondicionado (EI), explicando el condicionamiento de respuestas orgánicas y reflejas.

Watson afirmaba que la ciencia debe tratar hechos de apreciación general. En la medida en que se estudie lo que la persona o animal hace o lo que logra (su conducta o los resultados de su conducta), puede disponerse de una ciencia objetiva. Siendo el verdadero contenido de la psicología la conducta y no la consciencia.

Con posterioridad surge el Neoconductismo, cuya figura principal es B. F. Skinner, que elabora las leyes del Condicionamiento operante o Instrumental, (E-O-R), mediante el cual, el sujeto es el que opera o interviene en el ambiente y con su conducta obtiene unas determinadas consecuencias. El aprendizaje se producirá en la medida en que la conducta quede reforzada, apareciendo con mayor frecuencia (Ley del Efecto de Thorndike).

En la actualidad las nuevas teorías del aprendizaje incluyen como factor importante el contexto social del sujeto, el cual tiene una gran influencia en la formación y modificación de su conducta, a través de las diferentes formas de interacción social.

Estas perspectivas teóricas dan lugar a la Teoría del Aprendizaje Social (A. Bandura 1963).

Bandura propone en esta teoría como factores clave: imitación y modelado, para explicar los principios del aprendizaje social humano, interviniendo en este proceso la Observación y la Cognición. Persona, conducta y ambiente son los tres elementos que integran la concepción del ser humano y de su realidad social.

1.4.2. Cognitivismo

A diferencia del conductismo que focaliza las respuestas a estímulos, la teoría cognitiva se interesa por los procesos del conocimiento y la estructuración de la mente, viendo a la persona como activa y creativamente organizadora de la experiencia. Esta teoría intenta explicar cómo la persona organiza su mundo subjetivamente y crea con ello un marco de referencia subjetivo. El desarrollo cognitivo individual está determinado por factores biológicos, culturales y experienciales.

El estudio del procesamiento de la información y de las respuestas diferentes de las personas ante estimulaciones semejantes, nos lleva a hablar de diferencias individuales a la hora de responder. Estas diferencias en la forma de responder se deben a las vivencias, el entorno, los sistemas de creencias y los valores individuales que cada sujeto posee.

En el procesamiento de la información ocupan un lugar significativo los llamados motivadores internos que facilitan autoesfuerzo al sujeto para que sus conductas o acciones se instauren generando el proceso de autocontrol. La disposición de autocontrol supone un impulso hacia la actuación y la consecución de metas.

1.4.3. Psicoanálisis y Psicología Dinámica

La Teoría Psicoanalítica busca las causas del comportamiento del ser humano en las fuerzas emocionales profundas del sujeto. S. Freud (1856-1939) fue la figura más representativa de esta teoría, cuyo modelo básico ha servido para configurar a su alrededor los demás movimientos y escuelas dinámicas. Esta teoría parte de la ciencia médica con una finalidad terapéutica aportando comprensión y tratamiento a la enfermedad mental en aquel momento histórico. La investigación sobre las causas de la enfermedad mental llevó a Freud a elaborar unas leyes sobre el crecimiento y desarrollo humano, dando importancia a los procesos experienciales que han tenido lugar en edades tempranas. Según Freud, sociedad, cultura y religión son los elementos que inciden con mayor potencia en la naturaleza humana determinando el principio de placer por el principio de realidad.

El primer intento de Freud de comprender la estructura de la mente se denominó Modelo Topográfico, que trata del funcionamiento mental desde los niveles: consciente, preconsciente e inconsciente. Más adelante aportó nuevas perspectivas con el Modelo Estructural en el que se desarrolla tres instancias psíquicas: ello, yo, superyo

Seguidores de la teoría de Freud y dentro de la Psicología Dinámica destacan S.Freud, G.Jung, A.Adler, K.Horney, R.Sullivan y E.Erikson, que tratan de las causas motivadas y la dinámica o funcionamiento de la personalidad, dando énfasis a diferentes posturas teóricas de claro raigambre social.

1.4.4. Humanismo

El concepto clave de esta teoría es el estudio de la persona como un todo (holismo) es decir, sin dar protagonismo a algún proceso o reacción conductual concreta.

Este enfoque teórico enfatiza las experiencias actuales y conscientes de la persona, tal como se descubre a sí misma y en relación con otras personas o grupos sociales.

Las figuras más representativas de esta corriente fueron Abraham Maslow (1908-1970) y Carl Rogers (1903-1987). Ambos destacan la importancia del potencial humano dando relevancia Maslow al proceso de autorrealización, en tanto que Rogers propone tres condiciones para que favorecen el potencial: *autenticidad, aceptación y empatía*

Asimismo estos autores consideran como rasgo fundamental en la persona el autoconcepto, que representa todos los sentimientos y pensamientos que tenemos acerca de nosotros mismos.

1.5.Actividades

- **Lectura** de un artículo sobre Psicología de la Salud y contestar las siguientes cuestiones:
 1. ¿Qué es la Psicología de la Salud?
 2. ¿En que marco de referencia se ubica la Psicología de la Salud?
 3. Importancia de la Psicología de la Salud para explicar el proceso de salud-enfermedad.
- **Realizar** una Entrevista psicosocial según modelo entregado. Se tendrán en cuenta además los siguientes aspectos observados:
 1. Estado emotivo de la persona entrevistada
 2. Utilización de comunicación no verbal (tono de voz, ánimo, etc)
 3. Como se ha desarrollado la entrevista: se han dejado tiempos, espacios de silencio, dejar al sujeto que hable, etc.
 4. ¿Cómo te has sentido?
 5. ¿Cambiarías algo de la sesión? ¿Qué cambiarías?

Presentación del trabajo de la entrevista psicosocial:

1. Transcripción de la entrevista
2. Especificar datos personales del entrevistado (edad, sexo, profesión, familia, trabajo, tipo de relación con el entrevistador)
3. Contexto espacial y temporal en que se realizó la entrevista (lugar, momento del día, tiempo de duración, presencia de otras personas, etc)
4. Descripción de aquellos aspectos que cambian de unas personas entrevistadas a otras. Esta descripción tiene que estar justificada.
5. Conclusiones finales sobre la práctica y posibles dificultades en su realización.

Lectura comentada de los capítulos del libro de Myers. D.(1994) que tratan sobre: El Aprendizaje Social, Condicionamiento Operante y Humanismo.