



PROGRAMA DEL CURSO: OT 1041 Psicología y Salud
II Ciclo 2018
Modalidad: Bajo Virtual

Profesor:	Créditos	Horario	Aula
Ph. D. Carlos Yurán Chavarría. C.e. carlos.chavarria@ucr.ac.cr.	2	J: 1 a 3:50	

PRESENTACIÓN.

Si en el curso Psicología y Sociedad (**OT 1038**) se sustentaron algunas respuestas a la pregunta. ¿Cuáles formas de Intervención Profesional se pueden implementar desde el Trabajo Social para aportar al Desarrollo Humano Integral (DHI) de diferentes actores sociales a lo largo de su ciclo vital?; en el actual se busca hacer aportes Socio Críticos alrededor de la forma en que deben instrumentarse esas intervenciones para aportar al despliegue de esos recursos en las poblaciones meta.

Debido a que esas aspiraciones en el DHI son ilimitadas y se ven determinadas por múltiples vicisitudes, se hace difícil hablar de estadios o rangos como evidencias de Salud. Si bien en las personas, familias y grupos se experimentan condiciones físicas, psicológicas y psicosociales atrofiantes o hipertrofiantes denominadas patologías, ya que minan sus posibilidades de reproducción existencial, también es cierto que el desarrollo humano no se limita a la simple reproducción de aquellas condiciones de vida, sino a la ampliación de todo el conjunto de habilidades psico-genéticas con que cuenta como miembro de la especie humana y que se denomina *promoción de la salud*¹.

Tanto la atención de las patologías (físicas y sociales) como la promoción de la salud se corresponden con lo que el psicólogo Abraham Maslow² denominara: valores deficitarios y valores del desarrollo.

Dos precisiones se hacen necesarias en este momento para avanzar con ese norte, a saber:

Primero, debe tenerse claro que ningún método, técnica, instrumento o práctica de intervención se debe encontrar fuera de un marco teórico y de una perspectiva

¹ Perry y Jessor (1985). *The concept of Health Promotion and the Prevention of Adolescent Drug Abuse*. EUA: John Wiley and Sons, Inc.

² En: Dicaprio, Nicholas (1990). *Teorías de la personalidad*. México: McGraw Hill.

epistemológica que le de sentido. Si así sucediera, la intervención estaría determinada por intereses pragmáticos, motivaciones voluntaristas y asistencialistas y signada por el activismo como práctica profesional; todo ello muy lejano del compromiso asumido por Trabajo Social de bregar a favor del DHI de sujetos sociales activos, propositivos y críticos, que se constituyan en actores fundamentales de su bienestar existencial, de la sociedad de la que son parte y de la construcción de ciudadanía.

Segundo, debe consolidarse una posición crítica frente a las nociones que se han ensayado sobre la Salud Integral, pues hasta la fecha ha sido difícil establecer un concepto positivo y propositivo de lo que debe entenderse por ella, aunque reconocemos que ha sido mucho lo que se ha avanzado desde que internacionalmente se la definiera como “Ausencia de Enfermedad”.

Desde la perspectiva Socio-Crítica que da sentido a este curso, se coincide en afirmar que la salud humana debe considerar los avances teóricos y metodológicos que se han producido desde los paradigmas holísticos, de la totalidad y complejidad (Perry y Jessor, 1985)³.

Vista así, una persona será sana en la medida que asimile y equilibre como parte de su conciencia y cuerpo las habilidades físicas, conductuales, actitudinales y humanísticas que le lleven a sentir bienestar, satisfacción e idoneidad por ser la persona que es y por participar activamente del bienestar de los demás (incluidas familia, comunidad y nación) y del medio ambiente.

Para aportar en ese sentido, se parte que la práctica profesional para que sea útil a los compromisos y aportes que orientan el quehacer del Trabajo Social, debe implementarse a resultas de un debate crítico y creativo que yuxtaponga al paradigma, la metodología y al dato.

OBJETIVOS GENERALES

1. Establecer los prolegómenos alrededor de la concepción de Salud Integral desde una perspectiva Socio – Crítica.
2. Consolidar un inventario de métodos, técnicas e instrumentos útiles para la intervención profesional y congruentes con los compromisos del Trabajo Social orientados por aquella perspectiva.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Se espera que al finalizar el curso los y las estudiantes sean capaces de:

³ *The concept of Health Promotion and the Prevention of Adolescent Drug Abuse*. EUA: John Wiley and Sons, Inc.

1. Distinguir las particularidades ontológicas y epistemológicas del paradigma socio-crítico del desarrollo humano y de la salud integral.
2. Describir las variables de la persona que deben ser consideradas tanto en la comprensión de las patologías físicas y sociales como en la promoción de la Salud Integral, en particular las definidas como Mente y Cuerpo.
3. Describir las variables relacionales y del contexto que deben ser consideradas tanto en la comprensión de las patologías físicas y sociales como en la promoción de la Salud Integral, en particular las definidas como Familia, Comunidad y ambiente.
4. Reconocer e implementar algunos métodos y técnicas útiles para la prevención, atención y promoción de la Salud Integral en la persona, los grupos primarios y secundarios.
5. Reconocer e implementar algunos métodos y técnicas útiles para la prevención, atención y promoción de la Salud Integral de las personas o grupos que atraviesan situaciones de crisis.

UNIDADES TEMÁTICAS Y BIBLIOGRAFÍA.

1. Perspectiva Socio-Crítica de la Salud Integral: Relación Bio-Psico-Social (Mente, Cuerpo y Entorno). (4 semanas).

- Kesselman, Hernán (1985). *El misterio de la dinámica grupal*. En: Lo grupal 2". Buenos Aires: Ediciones Búsqueda.
- Diez, Mariano (1975). *Proceso Psicossomático Terapéutico*. Tomo I, México: Trillas. (Pgs. 11 – 50)
- Estrategias de afrontamiento del (dis) estrés.
- Manrique, Rafael. (1994). *La psicoterapia como conversación crítica*. Madrid: Libertarias / Prodhufi. (Pgs. 169 – 206)

2. Principales variables a ser consideradas en la propuesta de modelos: (9 semanas)

- 2.1. La persona: Argumentos sobre la vida. Análisis Transaccional Aplicado. (2 semanas).
 - Claudet, Pierre (1985). *Análisis Transaccional. Relaciones Humanas y Autorrealización Personal*. San José: EUNED. (Pgs. 79 – 138).
 - Análisis Transaccional aplicado.
- 2.2. Las relaciones familiares. (1 semana)
 - Bauleo, Armando (1974). *Ideología, grupo y familia*. Buenos Aires: Kargieman. (Pgs. 69 – 85).
- 2.3. Intervención en situaciones de crisis. (2 semanas)
 - Situaciones Críticas y traumas extrínsecos. Divorcio, desempleo, decisión quirúrgica, etc. Bellack, Leopold; Small, Leonard (1988). *Psicoterapia breve y de emergencia*. México: Pax México. (Pgs. 295 – 321).
 - Atención en crisis. Primero auxilios Psico-Sociales.
- 2.4. Una perspectiva humanista (1 semana).
 - **Otros métodos para tratar las modernas neurosis del carácter**. Fromm, Erich (1993). En: *El arte de escuchar*. Barcelona: Paidós. (Pgs. 170 – 201).

2.5. Relaciones en y entre grupos sociales. Des-regularización de roles. (1 semana).

- O Donnell, P (1974) En: "Teoría y técnica de la psicoterapia grupal". Buenos Aires, Amorrortu Editores. (Pgs. 55 – 78)

2.6. Técnicas y recursos transversales. (2 semanas)

- *Psicodrama*.

- Calvo et al. (1982). Recursos en acción. En; "Pareja, Vínculo e ideología". Sin más datos.

DIDÁCTICA DEL CURSO.

La modalidad del curso es teórico-práctico, con un claro énfasis puesto en lo segundo. Todos los objetivos específicos buscan, con los respectivos apoyos teóricos, aportar al logro de los dos objetivos generales, es decir, tanto en lo relativo a la perspectiva sociocrítica como en la metodología de trabajo congruente con ella.

Debe considerarse que la modalidad es **Bajo Virtual**, lo quiere decir que aproximadamente el 25% de las actividades propuestas se realizarán en línea. En este programa de curso se explican tanto la forma de hacerlo como los momentos, según el cronograma de actividades que está establecido más abajo. Se dispone de este espacio para que las-os estudiantes aporten materiales útiles que muestren la forma en que se expresa en la aplicación práctica de intervención lo que se plantean las reflexiones teóricas.

Las y los estudiantes concluirán el modelo de promoción, prevención o intervención que, según sea el caso, iniciaran en el semestre anterior como parte de las tareas del programa del curso Psicología y Sociedad (OT-1038). Deberán ahora construir la propuesta metodológica que dé respuestas creativas a cada uno de los objetivos específicos que se establecieron.

Con respecto a los aspectos metodológicos se han diseñado algunas actividades. En primera instancia, debido a que una experiencia práctica que contemple un contacto directo con las poblaciones meta de los proyectos que permitiera una adecuación concreta de cada propuesta no puede ser garantizada, se hará un esfuerzo por gestionar la visita de distintas-os profesionales en Trabajo Social al grupo y conocer en base a sus experiencias: 1- el tipo de situaciones que atiende, 2- las principales características (variables bio-psico-sociales) de las poblaciones meta y, por último, las ventajas y desventajas tanto de los modelos de trabajo como de los límites legales y organizacionales que debe considerar.

Sumado a lo anterior, la técnica del grupo operativo con que se ha venido trabajando tendrá como tarea central para el presente curso: **la experiencia de trabajo concreta (el Trabajo Social en las instituciones)**. De esta forma se pretende generar el espacio propicio para conversar sobre las ansiedades en el aprendizaje que regularmente afloran cuando se pasa de la mera reflexión teórica de las distintas problemáticas psicosociales a la aplicación práctica con fines correctivos.

A partir de la experiencia de trabajo del docente en su práctica profesional se trata de acompañar a los y las estudiantes mediante la supervisión operativa en cuanto a la reflexión

sobre: las peculiaridades de la demanda institucional, las metodologías de trabajo, la pertinencia técnica y humanista de cada intervención, así como el anecdotario que les produce el trabajo profesional que se les define en sus centros de práctica.

Resalta entonces el papel central de la participación de las y los estudiantes en cuanto a su disposición de compartir abiertamente y en un ambiente grupal de confianza los aspectos emocionales y cognitivos que les genera la experiencia práctica que viven. Con esto se pretende aportar al propio conocimiento y desarrollar en consecuencia las propias competencias instrumentales, reflexivas y sociales que, es claro, son necesarias para ejercer las funciones de una manera éticamente orientada.

Por lo anterior, cada sesión de clase tendrá entonces dos momentos: uno (crítico) en que se discutirán los aspectos teóricos de la perspectiva sociocrítica de trabajo y el otro (reflexivo) donde toda acción que se realice estará dirigida a acompañar a los y las estudiantes en su acercamiento emocional a la práctica profesional en Trabajo Social.

El docente guiará las discusiones de cada tema en conjunto con un subgrupo de estudiantes a las que previamente se les definirá la lectura y el día de debate. Se trata de facilitar al grupo un espacio crítico y profesionalizante, donde sus experiencias académicas y vivenciales permitan la profundización de un conocimiento que deberán poner en práctica cuando se inserten en sus trabajos concretos.

EVALUACION

2 exámenes.	50%	25% cada uno.
Grupo operativo.	15%	(1)
Documentación de caso.	10%	(2)
Estrategias de atención	10%	(3)
Integración metodológica del modelo.		
Primera fase. Modelo y técnicas (por cada objetivo).	10%	
Segunda fase. Instrumentos y actividades.	5%	Informe final

1. Los y las estudiantes divididos en siete subgrupos asumirán la realización de un resumen de siete lecturas que les serán distribuidas oportunamente y lo colgarán en el espacio virtual del curso. (30%). Colgarán también una guía de consultas (10 al menos) ya sea sobre conceptos teóricos o sobre eventuales aplicaciones prácticas. Estas consultas serán dirigidas al grupo el día que corresponde para su análisis (30%). Realizarán también un ejercicio práctico, un rol playing, que permita visualizar los aportes que se pueden desprender del material para el análisis y la intervención desde Trabajo Social (40%).

2. Como parte de la capacitación los 7 subgrupos documentarán un caso relacionado, en la medida de lo posible, con el propio modelo que trabajan y que haya sido atendido por algún (s) profesionales en Trabajo Social o por algún grupo interdisciplinario. Deberán exponerlo al grupo considerando: motivo de consulta y motivo de intervención, reporte de antecedentes en cuanto a las variables de la o las personas participantes (Según el modelo CASIC adecuado a la perspectiva teórica del curso: Psíquica, Somática e Interpersonal -

relaciones con otras personas y el contexto-), las acciones emprendidas (metodología: técnicas, instrumentos y coordinaciones) y el cierre del trabajo si es del caso.

Deberán realizar una reflexión crítica de este trabajo a la luz de los presupuestos socio-críticos que se debaten en el curso.

Tres aspectos se contemplan en la evaluación:

- a. Organización de la exposición (Seriedad, sistematicidad, y utilización de recursos expositivos).
- b. Transmisión de contenidos (Claridad y fluidez expositiva, amenidad e interés despertado).
- c. Aspectos cualitativos (dominio de los fundamentos del problema tratado, dominio de los aspectos metodológicos seguidos en el tratamiento de la situación, manejo exhaustivo de datos, profundidad analítica e interpretativa de los aportes que se hace en la atención del caso, según modelo CASIC.

Notas.

a. Debido a que en ocasiones el acceso a expedientes es restringido por las instituciones, deberán coordinarse con el docente los requisitos que se les solicite hasta hacer efectivo este propósito. Se colgará una carta que pueden adecuar en cada caso, si les es solicitada.

b. Se espera que la presentación al grupo sea una síntesis del expediente (20 minutos) y luego la apertura al grupo a debatir sobre los aspectos críticos que realizaron a este trabajo, sobre la pertinencia de la información contenida y las acciones realizadas (20 minutos).

3. Estrategias de atención. En congruencia con la vocación práctica y aplicada, como parte del curso se han diseñado cuatro actividades dirigidas al fomento de un mayor uso y entrenamiento del instrumental teórico para el análisis y la intervención en situaciones propias del quehacer profesional, y que deben desplegarse cada vez más de forma autónoma por parte de los y las estudiantes. Se trata de ser congruentes con la visión crítica que abriga la naturaleza del curso y ocupar una posición distinta frente al saber institucionalizado que representa la figura del docente y que, las más de las veces, reproduce la lógica subjetiva de los discursos complementarios y asimétricos que, como bien señala Habermas, sostienen desde “el mundo de la vida” a los sistemas ideológicos subyugantes.

Cuatro temas serán tratados en el aula virtual del curso.

- Estrategias de afrontamiento del (dis) estrés. **Sobre carga de trabajo.**
- Análisis Transaccional aplicado. **Fomento de la asertividad.**
- Atención en crisis. **Primeros auxilios psicosociales.**
- Instrumentos Psico-Dramáticos. **Formas de resolución de conflictos.**

La clase se subdividirá en 6 grupos (Esto con el fin de que formen parejas de grupos). Cumplirán alternativamente una de dos funciones: a- Como aplicadores/as de la técnica de intervención y b- Como sujetos/as de atención. (Tienen libertad de distribuirse como les resulte de la mejor manera, siempre y cuando cumplan dos veces cada función).

El día que corresponde en el cronograma, colgarán en el aula virtual:

El grupo que desarrolló la intervención:

- Un resumen de la estrategia teórica y metodológica (técnicas, instrumentos y metódica –lugar, condiciones ambientales, materiales-) de intervención (50%). NOTA. Este grupo expondrá previamente al otro grupo estas condiciones para que sean aceptadas. Sobre todo el lugar de reunión.
- Un reflexión (filmada) de la calidad de la intervención realizada. Qué cosas corregirían o mejorarían para una futura intervención?. También cabe presentar los aciertos. Importante: Expresión de sentimiento: ¿cómo se sintieron? (50%).

El grupo que es objeto de la intervención. Filman:

- Valoración del proceder profesional en la intervención. Contestan a la siguiente guía de consultas:
 - o Mostraron preparación y orden en la realización las actividades?
 - o Explicaron con claridad lo realizado?
 - o Atendieron las consultas de forma oportuna y respetuosa?
 - o Qué les recomendarían atender para una futura intervención de este tipo?
- Expresión de sentimientos de lo realizado. Contestan:
 - o Se sintieron a gusto con su participación? O no? Por qué?
 - o Sienten que los propósitos de la actividad se lograron? Si, no, por qué?

BIBLIOGRAFÍA EN ORDEN DE DISCUSIÓN

1- 23 de agosto.

El misterio de la dinámica grupal. Kesselman, Hernán (1985). En: Lo grupal 2. Buenos Aires: Ediciones Búsqueda.

2- 30 de agosto.

PROLOGO. En: Diez, Mariano (1975). *Proceso Psicossomático Terapéutico.* Tomo I, México: Trillas. (Pgs. 11 – 50)

3- 13 de setiembre.

La conversación terapéutica. Manrique, Rafael. (1994). En: *La psicoterapia como conversación crítica.* Madrid: Libertarias / Prodhufi. (Pgs. 169 – 206)

4- 20 de setiembre.

El argumento de la vida. Análisis funcional del argumento de la vida. Claudet, Pierre (1985). *Análisis Transaccional. Relaciones Humanas y Autorrealización Personal.* San José: EUNED. (Pgs. 79 – 138).

5- 11 de octubre.

Grupo Familiar. La práctica de la Psicoterapia.

Bauleo, Armando (1974). *Ideología, grupo y familia*. Buenos Aires: Kargieman. (Pgs. 69 – 85).

6- 18 de octubre.

Situaciones críticas de la vida. Bellack, Leopold; Small, Leonard (1988). *Psicoterapia breve y de emergencia*. México: Pax México. (Pgs. 295 – 321).

7- 1 de noviembre.

Otros métodos para tratar las modernas neurosis del carácter. Fromm, Erich (1993). En: *El arte de escuchar*. Barcelona: Paidós. (Pgs. 170 – 201).

8- 8 de noviembre.

Rol. O'Donnell, P (1974) En: "Teoría y técnica de la psicoterapia grupal". Buenos Aires, Amorrortu Editores. (Pgs. 55 – 78)

9- 15 de noviembre.

Recursos en acción. Calvo et al. (1982). En: "Pareja, Vínculo e ideología". Sin más datos.

CRONOGRAMA

DÍA	ACTIVIDAD
16-8	Discusión de programa y cronograma.
23-8	Lectura 1. A cargo del docente.
30-8	Lectura 2. Grupo 1.
6-9	Aula virtual: Estrategias de afrontamiento del estrés.
13-9	Lectura 3. Grupo 2. Documentación de casos 1 y 2.
20-9	Lectura 4. A cargo del docente. Primera supervisión.
27-9	Aula virtual: Análisis Transaccional aplicado.
4-10	Primer examen parcial.
11-10	Lectura 5. Grupo 3. Documentación de casos 3.
18-10	Lectura 6. Grupo 4. Documentación de casos 4.
25-10	Aula virtual: Primeros auxilios psicosociales
1-11	Lectura 7. Grupo 5. Documentación de casos 5. Segunda supervisión
8-11	Lectura 8. Grupo 6. Documentación de casos 6 y 7.
15-11	Lectura 9. Grupo 7.
22-11	Aula virtual: Instrumentos Psico-dramáticos.
29-11	Segundo examen parcial.
	Se recibe el modelo completo

PERFIL CASIC (Adecuado a la teoría del curso)

Variables Psicológicas

Conductual. Actividades y conductas manifiestas. Patrones de trabajo, interacción, descanso, ejercicio, dieta (hábitos de comida y bebida), comportamiento sexual, hábitos de sueño, uso de drogas y tabaco; presencia de cualquiera de los siguientes: actos suicidas, homicidas o de agresión. Habilidades para resolver conflictos o salir de situaciones de gran tensión. Gama de conductas agradables (reforzantes) y desagradables (aversivas).

Afectiva. Emociones sentidas con más frecuencia. Sentimientos acerca de cualquiera de los comportamientos citados arriba; presencia de ansiedad, ira, alegría, depresión, temor, etc; adecuación, distorsión o negación de los afectos a las circunstancias. ¿se expresa o se ocultan los sentimientos?

Cognoscitiva. Manera de dormir y sueños diurnos y nocturnos usuales; representaciones mentales distorsionada acerca del pasado o el futuro; autoimagen; metas vitales y las razones para su validez; creencias religiosas; filosofía de la vida; presencia de cualquiera de los siguientes pensamientos: catastrofización, sobregeneralización, delirios, alucinaciones, hablarse a sí mismo de manera irracional, racionalizaciones, idealización paranoide; actitud general (positiva/negativa) hacia la vida. Expectativas sobre la terapia y atribuciones de cambio. Recuerdos, ideas e imágenes incomoda recurrentes.

Variables somáticas

Somática. Funcionamiento físico general, salud, enfermedades relevantes actuales y pasadas. Sensaciones placenteras o dolorosas experimentadas. Influencia del consumo de sustancias y alimentos. Presencia o ausencia de tics, dolores de cabeza, malestares estomacales y cualquier otro trastorno somático; el estado general de relajación/tensión; sensibilidad de la visión, el tacto, el gusto, la percepción y el oído.

Variables relacionales

Interpersonal. Naturaleza (asertiva o conflictiva) de las relaciones con otras personas: la familia, los amigos, los vecinos, los compañeros de escuela o trabajo; identificación de síntoma sistémico; fortalezas y problemas interpersonales, número de amigos, frecuencia del contacto con ellos y con los conocidos; Habilidades sociales, papel asumido con los distintos amigos íntimos (pasivo, independiente, líder, como un igual); estilo de la resolución de conflictos (asertivo, agresivo, aislado); estilo interpersonal básico (congeniante, suspicaz, manipulador, explotador, sumiso, dependiente)