



PsicoResúmenes

www.psicoresumenes.com

Resumen de Piña, J., y Rivera, B. (2006).
Psicología de la salud: algunas reflexiones críticas sobre su qué y su para qué.

En la web encontrarás:



Bibliografía



Evaluaciones



Resumen



Tutorías

Accede a:

- Clases particulares de varias materias.
- Un tutor para ayudarte a planificar tus semestres.
- Un tutor que te corrija tus trabajos de facultad.



@PsicoResúmenes



@Psico.Resúmenes



Piña, J., y Rivera, B. (2006). Psicología de la salud: algunas reflexiones críticas sobre su qué y su para qué. Universitas Psychologica, 5(3), 669–680.

En primera instancia, la psicología de la salud tiene como tarea fundamental la de contar con un modelo teórico en el que se defina con precisión qué es lo psicológico y cómo es que interactúa con lo biológico y lo social. Se requiere, asimismo, en un segundo momento, disponer de los recursos metodológicos que posibiliten tanto la práctica de la investigación como el diseño, instrumentación y evaluación de programas de intervención en todas sus variantes.

En este sentido, Piña plantea que la dimensión psicológica de la salud consiste “en la participación del individuo comportándose -categoría general que incluye conceptos que tradicionalmente se enmarcan en los rubros de atender, percibir, sentir, razonar, imaginar, hablar y pensar, principalmente-, entendiendo al comportamiento como la interacción molar del organismo con el ambiente físico, químico, ecológico y/o social (...) pero también comprende a fenómenos que forman parte del lenguaje de los afectos, la motivación y la personalidad”.

Para los propósitos que involucran la descripción, el análisis y la investigación, esa dimensión psicológica puede ser desagregada en tres factores:

- a) la forma en la que el comportamiento participa en la modulación de los estados biológicos;
- b) las competencias que definen la efectividad del individuo para interactuar con múltiples situaciones que directa o indirectamente afectan la salud, y
- c) las maneras consistentes que tipifican a un individuo en su contacto inicial con situaciones que pueden afectar potencialmente su condición biológica

En cuanto a el papel del psicólogo en el campo de la salud, Piña plantea que este debe darse en términos profesionales como **desprofesionalización**: es decir, el psicólogo a partir del conocimiento generado por y desde la disciplina básica, transfiere el conocimiento a otros profesionales practicantes de alguna interdisciplina particular como la medicina, promoción de salud, enfermería, trabajo social, etc, por un lado, o a los usuarios de los servicios, por el otro, con el objeto de que sean ambos quienes hagan uso de dicho conocimiento -previamente traducido a un lenguaje tipo interfase-.

O sea, dicho de otras palabras, el psicólogo de la salud debe asumir, sin demérito de otras actividades sustantivas, el papel de una suerte de educador en el sentido amplio del término. De un educador capaz de identificar la dimensión individualizada de los problemas sociales y de su evaluación; de alguien capaz de enseñar a otros a seleccionar, adaptar y utilizar los procedimientos y las técnicas para generar los cambios deseados en los comportamientos que pueden afectar potencialmente la salud o que coadyuvan a su recuperación una vez que se ha perdido.

Hitos para la Psicología de la Salud en Uruguay

- **Década del 60 y 70:** psicología crítico alternativa de Carrasco
- **Dictadura:** el psicólogo como psicodiagnosticador, ausencia de tema salud en plan 78 de la EUP
- **Recuperación democrática, 1985 en adelante:**
 - Facultad de Medicina (Programa Docente en Comunidad, Psicología Médica, Ciclo Básico)
 - CPU: influencia de Alma Ata (Comisión de Salud)

Para historizar la psicología de la salud en Uruguay existen muchos momentos, y si bien los hitos de la psicología de la salud en Uruguay son varios, el origen tenemos que ubicarlo en el planteo de J. Carlos Carrasco.

Su planteo formulado en los años 60 y 70 de construir una psicología crítica alternativa tiene mucho que ver con la psicología de la salud.

Este planteo tuvo un momento de quiebre con la dictadura, ya que esta significó un momento de quiebre para la psicología misma, y el psicólogo pasa a ser visto como un psicodiagnosticador (se lo limitaba al psicodiagnóstico), y existía una ausencia del tema salud en el Plan 78 de la EUP.

Con la recuperación de la democracia en el año 1985 y posteriormente el tema salud empieza a tener un espacio en los temas universitarios, desde la facultad de medicina se retomó el plan de estudio que había sido interrumpido en años de dictadura. La facultad de medicina poseía un programa docente en comunidad, lo que permitió la incorporación de psicólogos al mismo en el departamento de psicología médica, y la inserción de psicólogos en ciclo básico problematizando temáticas de salud, estos pueden ser considerados antecedentes para la conformación de la psicología de la salud en Uruguay, aunque aún no se hablaba de ella.

- **Plan IPUR 1988, incluye 3 cursos anuales que luego fueron integrados al Área de Salud:**
 1. Niveles de Atención en Salud
 2. Aspectos Psicológicos de la Atención Sanitaria
 3. Técnicas de Atención Comunitaria
- Creación del Programa APEX - Cerro, 1993
- **Publicación del libro Psicología de la Salud:** escenarios y prácticas por A. Gandolfi, 2002
- Creación en 2010 del Instituto de Psicología de la Salud

En el año 2010 se crea el instituto de Psicología de la Salud (ya que antes no existían institutos sino áreas), hito importante en la psicología de la salud de nuestro país debido a que es la primera vez que existe un instituto universitario con esta denominación, toma la historia y los antecedentes antes mencionados y le da la una institucionalidad que antes no poseía.

Proyecto del Instituto Psicología de la Salud (Uruguay)

Se propone una relación que supere los efectos de segmentación sobre los campos de conocimiento y las funciones universitarias, producidos por la estructura institucional en la que se ha venido trabajando en los últimos tiempos.

La conformación de un pequeño número de institutos permite reagrupar recursos humanos y acumulaciones académicas conformando equipos potentes con capacidades para impulsar y sostener programas integrales que desarrollen las funciones universitarias con niveles de excelencia, pertinencia y compromiso social a los que la Psicología Universitaria debe aspirar. Como producto de la nueva organización se diagramara un nuevo mapa, que habilitará nuevas relaciones y articulaciones en torno a núcleos temáticos que emergen como prioritarios en el actual estado de desarrollo de la Psicología nacional, regional e internacional. Proceso retroalimentado en el permanente diálogo de la Universidad y los universitarios con las realidades sociales.

La propuesta de creación del Instituto de Psicología de la Salud se define por la convergencia desde la epistemología de la multirreferencialidad.

Este trabajo ha apostado al efecto sinérgico del encuentro de perspectivas, fuertemente interrelacionadas en un campo de problematicidad que se constituye en referencia común para su proyecto.

Superando la falsa dicotomía entre campos disciplinares y campos de problematicidad, la creación de este nuevo Instituto se presenta como una oportunidad histórica de rebasamiento de los modelos tradicionales de hacer y entender la Psicología, abriendo paso a un enfoque coherente con la epistemología de la complejidad y la sinergia entre perspectivas.

El campo de problematicidad de la salud como proyecto

La Psicología de la Salud que se propone sostiene y construye su unidad a partir de un conjunto de definiciones básicas:

- 1) Una concepción del Ser Humano como “ser inconcluso”, histórica, social y culturalmente determinado, producto y productor de su propia realidad; y de su subjetividad como producto de las prácticas sociales. Concepción consistente con una ética como praxis de la constitución del sujeto: modelo de la autonomía.
- 2) Una forma de pensar la Psicología: el enfoque Crítico Alternativo de Carrasco en tanto posicionamiento, postura, un ángulo desde donde mirar, una actitud ética de la transmisión y de cómo llevar adelante la Psicología.
- 3) Un sustento epistemológico en el paradigma de la complejidad y de rescate de la multirreferencialidad. Asumir la irreductibilidad de los comportamientos humanos a una sola disciplina implica enfrentar el desafío de lo interdisciplinario con las contradicciones y potencialidades que esto implica.
- 4) Concebir la realidad no como una entidad fija, sino prosiguiendo sus mutaciones, generando así estrategias de cambio. Desarrollando conocimiento capaz de responder a las demandas de la sociedad; investigaciones capaz de desarrollar

mecanismos efectivos para vincular realmente a los investigadores con los problemas y con los actores directamente involucrados en los mismos.

- 5) El interés por el campo de las políticas públicas como contexto de las prácticas y como objeto de estudio e incidencia. El enlace entre conocimiento, sociedad y política entendido como un triángulo virtuoso que potencia la generación y uso de conocimiento situado.
- 6) Eclecticismo dinámico crítico: como postura antidogmática que se enriquece en la confluencia de aportes de distintas escuelas teóricas pero sometidas a la crítica de la praxis que habilita nuevas síntesis.
- 7) La valoración de la dimensión cultural en tanto articulador de lo socio histórico con lo simbólico subjetivo para la comprensión de las problemáticas y su transformación.
- 8) La definición que toda aproximación a los problemas humanos debe incorporar una múltiple perspectiva:
 - de Derechos Humanos,
 - de Género y
 - de Generaciones, considerando como referente la fase evolutiva en que se encuentran las personas.

Se entiende la Psicología de la Salud como un proyecto **académico, profesional y político** que se propone contribuir al estudio, comprensión y transformación de los fenómenos y procesos que ocurran en el campo de lo sanitario, los aspectos afectivos, cognitivos, actitudinales vinculares e imaginarios que los seres humanos y sus colectivos producen y ponen en juego en relación al proceso salud-enfermedad-curación y sus instituciones.

La noción de proyecto **académico** hace a un proceso intencionado que se despliega en el tiempo de acuerdo a la interacción entre sus potencialidades y las transformaciones propias del entorno. Incluye producción, transmisión y aplicación de conocimientos, a través de una praxis permanente en la que se modifican tanto las realidades como las concepciones teóricas y los instrumentos con que se opera sobre ella.

Es un proyecto **profesional** porque no solo impulsa la inclusión de los aportes de la Psicología como disciplina en el campo de la salud sino que promueve el reconocimiento del psicólogo como profesional especialmente formado para el manejo y aplicación de los instrumentos teóricos y técnicos propios de la disciplina, articulados con los provenientes de otras disciplinas en especial de las ciencias sociales y del comportamiento.

Es un proyecto **político** en tanto asume dentro de sus propósitos y a la vez tiene como condición para su pleno desarrollo, la transformación del mapa de saberes-poderes que históricamente ha hegemonizado el campo de lo sanitario.

El proyecto se basa en una concepción de salud que gira en torno a 3 ideas centrales:

- 1) **Concepción holística y ecológica del proceso salud-enfermedad.** No sanan ni enferman los cuerpos ni las mentes sino los sujetos integrados en un sistema de relaciones múltiples y complejas mediatizadas por la cultura.
- 2) **Descentramiento de las instituciones sanitarias como escenario privilegiado del trabajo con la salud para reubicarlo en los espacios cotidianos,** allí donde las personas interactúan en función de sus deseos y necesidades, sostienen diversas actividades, producen la vida misma.

- 3) Desplazamiento del protagonismo exclusivo de los técnicos en la atención a la salud para reintegrar a las personas comunes y corrientes su centralidad en todo lo relativo a la producción y preservación de su salud.**

Como producto de este doble descentramiento -de escenario y de protagonistas-, transitamos del modelo individual restrictivo hacia el **social expansivo**.

Perspectivas transversales

El instituto de Psicología de la Salud se basa en la articulación de cuatro perspectivas transversales:

- 1) derechos humanos
- 2) género
- 3) evolutiva
- 4) APS: atención primaria de la salud

Se proponen de esta forma 4 programas que compartan las anteriores perspectivas, tomando la centralidad de la vida cotidiana como núcleo significativo para la comprensión y transformación de los procesos psicológicos y que desarrollan una mirada disciplinaria desde la Psicología de la Salud en permanente diálogo con otras disciplinas.

Si bien cada programa tiene su epicentro específico, se promueve la elaboración de proyectos transversales, integradores:

- 1) **Programa de Desarrollo Psicológico:** contendrá líneas de trabajo académico centradas en los problemas inherentes a las transformaciones evolutivas subjetivas presentes a lo largo de todo el ciclo vital, estudiando sujetos biopsicoambientales en constante proceso de subjetivación y desarrollo. Dando cuenta del qué, del cómo, del cuándo, del porqué y del para qué de desarrollos parciales (biológico, neuropsicológico, afectivo-sexual, cognitivo) y sus interacciones en el cauce del proceso de socialización.
- 2) **Programa de Producción de salud y políticas sanitarias:** los desarrollos de la psicología de la salud abarcan tanto los espacios de la vida cotidiana como el sistema de salud. En ambos espacios, las intervenciones más allá de su diversidad, tienen sus componentes centrales en acciones como escucha, comprensión, sostén, apoyo, facilitación de la expresión, enunciación; establecimiento de conexiones en lo cognitivo y en las acciones, resignificación, activación de recursos y despliegue de potencialidades.

Se proponen diferentes líneas de trabajo académico, integrando actividades de investigación, extensión y enseñanza, como:

- Salud y calidad de vida en los espacios comunitarios.
- Relacionamiento entre comunidad y el Sistema de Salud.
- Los usuarios dentro del sistema de salud, trabajando los modelos y estrategias de intervención desde la psicología de la salud en los diferentes niveles de complejidad y en las distintas fases del proceso salud-enfermedad.

- 3) **Programa de Género y Salud Sexual y Reproductiva:** se basa en el paradigma de la Salud Sexual y Reproductiva, y en una concepción de la sexualidad como producto altamente específico de las relaciones sociales, en tanto implica las

diversas maneras en que los sujetos se relacionan como seres sexuados en intercambios que, como todo lo humano, son acciones y prácticas cargadas de sentido.

Analizar las prácticas sexuales, los significados y las decisiones reproductivas en tanto prácticas sociales específicas permite pensar cómo se han construido las nociones vigentes en nuestra cultura acerca de la sexualidad y la reproducción.

Se organiza en base a cuatro líneas fundamentales:

- Mujeres, reproducción y subjetividad
- Derechos sexuales y reproductivos y servicios de salud
- Masculinidades, sexualidad y reproducción
- Violencia basada en Género, adolescencia y juventud

4) Programa de Derechos Humanos: tiene como objetivos

- a) promover la reflexión sobre los derechos humanos, su dimensión ética y sus contenidos concretos
- b) contribuir a la producción de conocimientos específicos y acciones transformadoras alentando el intercambio con diversos actores sociales
- c) colaborar en la búsqueda de mecanismos que profundicen el reconocimiento y la consolidación de los derechos humanos y la defensa de la dignidad humana
- d) contribuir a los procesos de construcción de la memoria histórica y la investigación sobre los efectos del terrorismo de Estado que vivió nuestro país en el pasado reciente

El programa de DDHH se estructura en base a 3 líneas de trabajo:

- Ética, Derechos Humanos y Subjetividad
- Memoria y trauma social
- Tensiones entre políticas, normatividad y ejercicio de derechos humanos



PsicoResúmenes

www.psicoresumenes.com

Resumen de Piña, J., y Rivera, B. (2006).
Psicología de la salud: algunas reflexiones críticas sobre su qué y su para qué.

En la web encontrarás:



Bibliografía



Evaluaciones



Resumen



Tutorías

Accede a:

- Clases particulares de varias materias.
- Un tutor para ayudarte a planificar tus semestres.
- Un tutor que te corrija tus trabajos de facultad.



@PsicoResúmenes



@Psico.Resúmenes

