2019-2020

(Fecha de última actualización: 3/05/2019)

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y AUTOCONTROL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

MÓDULO	MATERIA	ASIGNATURA	CURS 0	SEMEST RE	CRÉDITOS	CARÁCTER
Seminario		Habilidades de comunicación y autocontrol para profesionales de la salud			2	Optativo
PROFESORAS			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)			
Bibinha Benbunan Bentata (Coordinadora) M ^a del Mar Alfaya Góngora			Bibinha Benbunan Bentata Dpto. de Enfermería Facultad de Enfermería. Melilla. Correo electrónico: bbenbunan@ugr.es Mª del Mar Alfaya Góngora Facultad de Enfermería. Melilla. Correo electrónico: malfaya@ugr.es Despacho de posgrado, octava planta, Facultad de Ciencias de la Salud.			
			HORARIO DE TUTORÍAS			
			Bibinha Benbunan Bentata Concertar cita a través de correo electrónico. Al ser profesorado del Campus de Melilla, las tutorías presenciales solo se realizarán durante las sesiones presenciales de la asignatura. Mªdel Mar Alfaya Góngora Concertar cita a través de correo electrónico. Al ser profesorado del Campus de Melilla, las tutorías presenciales solo se realizarán durante las sesiones presenciales de la asignatura.			
MÁSTER EN EL QUE SE IMPARTE			OTROS MÁSTERES A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR			
Máster Universitario Cuidados de salud para la promoción de la autonomía de las personas y la atención a los procesos de fin de vida						_
PREPREDITISTOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)						

PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)

Son necesarios conocimientos básicos relacionados directamente con la asignatura, adquiridos durante la formación de Grado y/o Máster que permitan al alumno una mejor comprensión de los contenidos incluidos en



esta asignatura.

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL MÁSTER)

Humanización y relación de ayuda en los distintos servicios sanitarios. La experiencia del estrés y la ansiedad. Técnicas de autocontrol. Desensibilización sistemática. Técnicas de afrontamiento y resolución de problemas. Habilidades sociales de comunicación. Talleres prácticos sobre respiración y relajación, técnicas de imaginación y sobre habilidades sociales de comunicación.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL MÓDULO

Competencias básicas y generales:

- CG1 Gestionar y transformar contextos de trabajo o estudio complejos, imprevisibles y que requieren nuevos planteamientos estratégicos.
- CG2 Asumir responsabilidades en lo que respecta al desarrollo de conocimientos y/o prácticas profesionales y a la revisión del rendimiento estratégico de equipos. CB6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- CB7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- CB8 Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- CB9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- CB10 Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

Competencias transversales

- Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica.

Competencias específicas

- CE5 Poseer habilidades para una comunicación efectiva, utilizar adecuadamente las habilidades de consejo y desarrollar estrategias de afrontamiento para el autocontrol y eficacia en situaciones de marcado impacto emocional.
- CE15 Aplicar los conocimientos sobre los procesos de fin de vida, los determinantes culturales, los problemas éticos y los programas específicos de Cuidados paliativos, y poseer las habilidades para aplicar los instrumentos y la metodología de valoración del paciente y su familia.
- CE17 Aplicar los conocimientos y poseer las habilidades para abordar problemas de forma científica, formulando hipótesis y objetivos pertinentes para su resolución, y extraer conclusiones fundadas que sean de aplicación en el ámbito de la discapacidad, la dependencia y el fin de vida.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El alumnado sabrá/comprenderá:

- Las estrategias de afrontamiento más adecuadas para el autocontrol y eficacia en situaciones de marcado impacto emocional
- Que sean capaces de aplicarlas en sus relaciones con el equipo, los pacientes y sus familiares.

El alumnado será capaz de:

- Desarrollar un mayor autoconocimiento para que los estudiantes sean capaces de identificar las propias reacciones psicológicas ante las exigencias del medio sanitario y sean capaces de autocuidarse.
- Utilizar las habilidades de comunicación verbal y no verbal para mejorar la calidad de la relación con el personal sanitario, pacientes y familiares en situaciones difíciles.



- Trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos.
- Identificar las peculiaridades de los diferentes escenarios sanitarios y adaptar su actuación profesional a estos.
- Incorporar en la práctica profesional instrumentos que permitan valorar, de forma objetiva, las reacciones emocionales ante la hospitalización y/o enfermedad.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

Temario Teórico (4 horas):

Tema 1 La experiencia del estrés y la ansiedad en profesionales de la salud.

Tema 2 Habilidades sociales de comunicación en la relación de ayuda

Tema 3 Técnicas de autocontrol emocional y manejo de situaciones conflictivas.

Tema 4 Técnicas de afrontamiento y resolución de problemas.

Tema 5 Humanización en las profesiones sanitarias.

Tema 6 Reacciones emocionales ante la hospitalización y/o enfermedad. Instrumentos de medida.

Tema 7 Peculiaridades de la Relación Terapéutica en los distintos escenarios sanitarios.

Temario práctico (14 horas):

Práctica 1 Autoconocimiento y habilidades sociales.

Práctica 2 Habilidades de comunicación verbales y no verbales.

Práctica 3 Taller de autocontrol emocional y relajación.

Práctica 4 Taller de técnicas resolución de conflictos y negociación.

Práctica 5 Análisis de noticias que aborden los contenidos teóricos impartidos.

Práctica 6 Selección, exposición y análisis de material de difusión que reflejen los distintos aspectos de la Relación Terapéutica en distintos escenarios y Cuidados fin de vida.

Trabajos individuales:

Trabajo1: Selección de material bibliográfico, documental, de difusión o comunicación, que contenga los contenidos impartidos para su análisis crítico.

Trabajo 2: Trabajo de análisis de las temáticas abordadas y su aplicabilidad a la práctica profesional en las ciencias de la salud.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOBRAFÍA RECOMENDADA

- Badía, X., Roset, M., Montserrat, S., Herdman, M., y Segura, A. (1999). La versión española del Euroqol: Descripción y aplicaciones. *Medicina Clínica, (Barcelona) 112*, 79-85.
- Bayés, R. (1998a). Paliación y evaluación del sufrimiento en la práctica clínica. *Medicina Clínica (Barcelona), 110,* 740-743.
- Bayés, R. (1998b). Psicología del sufrimiento y de la muerte. *Anuario de Psicología*, 29(4), 6-17
- Bayés, R., Arranz, P., Barbero, J., y Barreto, P. (1996). Propuesta de un modelo integral para una intervención terapéutica paliativa. *Medicina Paliativa, 3*(3), 114-121. Black, H. K. (2007). Is pain suffering? A case study. *International Journal of Aging and Human Development, 64*(1), 33-45.
- Cassell, E. J. (1982). The nature of suffering and the goals of medicine. *The New England Journal of Medicine*, 306(11), 639-645.
- Cassell, E. J. (1991). The nature of suffering: And the goals of medicine Oxford University Press, New York.
- Castro, M. M. C., Quarantini, L., Batista-Neves, S., Kraychete, D. C., Daltro, C., y Miranda-Scippa, A. (2006). Validez de la escala hospitalaria de ansiedad y depresión en pacientes con dolor crónico. *Revista Brasileira de Anestesiologia, 56*(5), 314-318.
- Cibanal, J.L., Arce Sánchez, M.C., Carballal Balsa, M.C. (2006). Técnicas de comunicación y relación de ayuda en Ciencias de la Salud. 1ª Edición, Elsevier.
- Chalifour, J. *La relación de ayuda en enfermería: Una perspectiva holística-humanista*. SG Editores. Barcelona, 1994.



- Colell, R. *Análisis de actitudes ante la muerte y el paciente al final de la vida en estudiantes de Enfermería de Andalucía y Cataluña.* Director: Joaquin T. Limonero García. Universidad Autónoma de Barcelona. Departamento de Psicología y de la Educación. 2005.
- Corona, L. R., Rojas, C. E., Alvarado, A. S., Calderón, F. E., y Ochoa, A. S. (2008). Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en pacientes en aislamiento por trasplante de médula ósea. *Gamo, 7*(2), 40.
- Cruces, F., Díaz de Rada, Á., Velasco, H., Fernández, R., Jiménez de Madariaga, C., y Sánchez Molina,
 R. (2003). ¿Confianza, cosmética o sospecha? Alteridades, 13(25), 77-90.
- De los Monteros, M.J.E., Alonso, J., Ancochea, J., y González, A. (2002). Calidad de vida en asma: Fiabilidad y validez del cuestionario genérico SF-36 aplicado a la población asmática de un área sanitaria. *Archivos Bronconeumología*, 38, 4-9.
- Dennis, R., Williams, W., Giangreco, M., y Cloninger, C. (1994). Calidad de vida como contexto para la planificación y evaluación de servicios para personas con discapacidad. *Siglo Cero, 25*(155), 5-18.
- Fernández-López, J. A., y Hernández-Mejía, R. (1993). Calidad de vida: Algo más que una etiqueta de moda. *Medicína Clínica (Barcelona), 101*, 576-578.
- Fordyce, W. E. (1994). Pain and suffering: What is the unit? *Quality of Life Research, (3)Suppl 1*, 51-56.
- García Marco, M.I., López Ibort, M.N., Vicente Edo, M.J. (2004). Reflexiones en torno a la Relación Terapéutica ¿Falta de tiempo?. Index Enferm. v.13 n.47
- Gómez, P. Profesiones sanitarias "más allá de la técnica". Ediciones Rol. Madrid, 2000. Granada
- Herrero, M. J., Blanch, J., Peri, J. M., De Pablo, J., Pintor, L., y Bulbena, A. (2003). A validation study of the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) in a Spanish population. *General Hospital Psychiatry*, 25(4), 277-283.
- Holtom, N., y Barraclough, J. (2000). Is the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) useful in assessing depression in palliative care? *Palliative Medicine*, 14(3), 219-220.
- Latorre Postigo, J.M. y Beneit, P.J.; Psicología de la salud. Librería Herso. Albacete, 1992
- Latorre Postigo, J.M.; Ciencias psicosociales aplicadas I. Editorial Síntesis S.A.. Madrid 1995
- Le Breton, D. *Antropología del* dolor. Seix Barral. Barcelona, 1999
- Llor, B., Abad M.A., García, M., Nieto, J.; Ciencias psicosociales aplicadas a la salud.
- Madrid Soriano, J. (2005). Los procesos de la relación de ayuda. Biblioteca de Psicología. Desclée de Brouwer, S.A.
- Marqués Marcolino, J. Á., Telles Mathias, L. A. S., Piccinini Filho, L., Guaratini, Á A., Mikio Suzuki, F., y Cunha Alli, L.A. (2007). Escala hospitalaria de ansiedad y depresión: Estudio de validación de criterio de confiabilidad con pacientes en el préoperatório. Revista Brasileña Anestesiología, 57(1), 29-34.
- Mejía Lopera, M.E. (2006). Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. Index Enferm, 54.
- Molina Rueda, B. y Muñoz, A. (eds.) (2004). *Manual de Paz y Conflictos*. Universidad de Granada.
- Monés, J. (2004). ¿Se puede medir la calidad de vida? ¿Cuál es su importancia? Cirugía Española, 76(2), 71-77.
- Morales, J.F., Moya, M., Rebolloso, E., Fernández Dols, J.M., Huici, C. Marqués, J., Páez,
- Morrison, M. y otros; Enfermería Mosby 2000, vol IV. Fundamentos de enfermería en salud
- Novel Martí, G., Lluch M.T., López de Vergara, M.D.; Master de Enfermería. Enfermería
- profesión enfermera. Enfermería Global. Octubre 2009, nº 17.
- Pezo Silva, M. C., Costa Stefanelli, M., y Komura Hoga, L. A. (2004). En busca de solución para el sufrimiento: Vivencias de familiares en el proceso de enfrentamiento de la depresión. *Ciencia Enfermería*, 10(2), 31-41.
- Psicosocial II. Salvat Editores S.A.. Barcelona. 1991. Serie Monografías 17. Granada 1997
- Rico, J. L., Restrepo, M., y Molina, M. (2005). Adaptación y validación de la escala hospitalaria de ansiedad y depresión (HAD) en una muestra de pacientes con cáncer del Instituto Nacional de Cancerología de Colombia. *Avances en Medición, 3,* 73-86.
- Rodríguez Marín, J., y Zurriaga, R. (1997). *Estrés, enfermedad y hospitalización*. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Rogers, C.R. (1996). El proceso de convertirse en persona. Barcelona, Ediciones Paidós



- Ruiz Fdez, M.A.; *Habilidades terapéuticas*. Colección Terapia de conducta y Salud. Editorial Fundación universidad-empresa. Madrid, 1994.
- Tazón Ansola ,P. y otros; *Ciencias Psicosociales* . Máster de enfermería. Paradigma Tec. S.L. Masson, S.A.Barcelona 1996.
- Vidal Blan, R., Adamuz Tomás, J., Feliu Baute, P. (2009). Relación terapéutica: el pilar de la profesión enfermera. Enfermería Global. Octubre 2009, nº 17.
- Zigmond, A. S. y Snaith, R. P. (1983). The Hospital Anxiety and Depression Scale. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, *67*, 361-370.

BIBLIOBRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Allué, M. (2004). El dolor en directo. Monografías Humanitas, 46, 69-80.
- Álvarez, T., y Velásquez, O. (1998). La ética en la asistencia al paciente con dolor y sufrimiento. Revista. Colombiana de Anestesiología., 26, 217-223.
- Badía, X. (1995). Sobre la adaptación transcultural de medidas de la calidad de vida relacionada con la salud para su uso en España. Medicina Clínica (Barcelona), 105, 56-58.
- Badía, X., y Alonso, J. (1994). Adaptación de una medida de la disfunción relacionada con la enfermedad: La versión española del Sickness Impact Profile. Medicina Clínica (Barcelona), 102(3), 90-95
- Colliere, M. F. (1997). Cuidar... asegurar el mantenimiento y continuidad de la vida. Index de Enfermería, (18), 9-14. Reyes-Ortiz, C. A. (1998). Importancia de la religión en los ancianos. Colombia Médica, 29, 155-157.
- Reyes-Ortiz, C. A. (1998). Importancia de la religión en los ancianos. Colombia Médica, 29, 155-157.#

ENLACES RECOMENDADOS

- Habilidades de comunicación medicina. http://habilidadescomunicacionmedicina.blogspot.com.es/
- Cómo mejorar tus habilidades sociales: Programa de autoestima, asertividad e inteligencia emocional. http://www.cop.es/colegiados/CV00520/HS_1%C2%AA%20sesion.pdf
- Comunicación y habilidades sociales para profesionales sanitarios. http://fmc.separ.es/docs/pdf/comunicacion_neumo.pdf
- Psicoevidencias. Gestión del Conocimiento del Programa de Salud Mental del Servicio Andaluz de Salud (España). www.psicoevidencias.es
- Escuela de pacientes Junta de Andalucía http://www.escueladepacientes.es/ui/aula.aspx?stk=Aulas/Cuidados_paliativos
- Asociación el defensor del paciente. http://www.negligenciasmedicas.com/
- *Manual para el paciente oncológico y su familia.* https://www.pfizer.es/salud/servicios/publicaciones/manual_paciente_oncologico_su_familia.html
- *Mejorar la seguridad de los pacientes.* http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/ec03_doc.htm

METODOLOGÍA DOCENTE

Metodologías docentes:

- Lección magistral/expositiva
- Seminarios
- Ejercicios de simulación
- Realización de trabajos individuales

1. Actividades presenciales en grupo

Clases teóricas: 4h.

 Clases expositivas mediante presentación en el aula de los conceptos fundamentales y desarrollo de los contenidos propuestos en el temario, con el objeto de transmitir los contenidos de la materia, intentando motivar al alumnado a la reflexión y la crítica, así como facilitándole el descubrimiento de las relaciones entre diversos conceptos tratados.

Clases de carácter práctico: 14h.



- Clases orientadas a la adquisición y aplicación específica de las habilidades instrumentales expuestas en las temáticas abordadas.

Actividades tutoriales: 2h.

2. Actividades no presenciales:

TRABAJO AUTÓNOMO DEL ESTUDIANTE: 30h

- Trabajo individual sobre talleres prácticos. Estudio de la materia.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

- Análisis de contenido de los materiales procedentes del trabajo individual del alumnado en las clases prácticas
- Análisis de contenido de los materiales procedentes del trabajo grupal del alumnado en el seminario
- El sistema de calificaciones finales se expresará numéricamente, de acuerdo a lo dispuesto en el art. 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre (BOE 18 de septiembre), por el que se establece el Sistema Europeo de Créditos y el Sistema de Calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y su validez en todo el territorio nacional y la NCG71/2: Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada Aprobada en la sesión extraordinaria del Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013.
- La calificación global corresponderá a la puntuación ponderada de los diferentes aspectos y actividades que integran el sistema de evaluación. Siendo requisito indispensable obtener un aprobado en el examen de conocimientos teóricos y en la evaluación de las destrezas prácticas por separado, ya que si una de las dos partes no es aprobada por el alumno no se hará la media.

EVALUACIÓN CONTINUA

La calificación de la materia responderá a la puntuación ponderada de las actividades que integran el sistema de evaluación con el siguiente reparto:

Participación activa en clase: 20%
 Evaluación talleres prácticos: 50%
 Evaluación trabajo individual*: 30%

*Evaluación trabajo individual: Se realizarán dos trabajos:

Trabajo 1: 15%.

Realización de un análisis reflexivo de material documental (libros, artículos, campañas publicitarias, documentales, películas...), en el que habrá que identificar y comentar los conceptos, teoría y contenidos impartidos en clase.

Los criterios de evaluación serán:

- Pertinencia del tema y material elegido hasta 2.5%.
- Análisis, y conclusiones (basados en contenidos teóricos y fuentes bibliográficas) hasta 7.5% . Presentación y estructuración hasta 2.5% .
- Bibliografía hasta 2.5% .

Trabajo 2: 15%.

- Trabajo de análisis reflexivo sobre las temáticas abordadas y actividades realizadas relacionadas con su aplicabilidad a la práctica profesional en las ciencias de la salud en cuya evaluación se tendrán en cuenta los siguientes aspectos la calidad del contenido, la capacidad de análisis y de síntesis.

El plagio, entendido como la presentación de un trabajo u obra hecho por otra persona como propio o la copia de textos sin citar su procedencia y dándolos como de elaboración propia, conllevará automáticamente la calificación numérica de cero en la asignatura independientemente del resto de las calificaciones que el estudiante hubiera obtenido. Esta consecuencia debe entenderse sin perjuicio de las responsabilidades disciplinarias en las que pudieran incurrir los estudiantes que plagien. Los trabajos y materiales entregados por parte de los estudiantes tendrán que ir firmados con una declaración explícita en la que se asume la originalidad del trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente.

EVALUACIÓN DEL ALUMNADO CON MODALIDAD DE EVALUACIÓN ÚNICA FINAL



Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura, lo solicitará al/la coordinador/a del Máster.

En casos excepcionales debidamente justificados se aplicará la modalidad de evaluación única final mediante la realización de un examen único de carácter teórico y práctico.

La evaluación única final incluirá:

- Prueba objetiva de carácter escrito: 70%
 - o Fecha: al finalizar las clases del Seminario
 - o Tiempo para realizar el examen: 60 minutos
 - o Tipo de examen: dos preguntas a desarrollar sobre los contenidos teórico-prácticos impartidos en clase
 - o Evaluación de la prueba: cada pregunta se puntuará sobre 3.5 puntos
 - o Tiempo: para la realización de esta prueba se dispondrá de 60 minutos
- Trabajo individual: 30%
 - o Fecha: al finalizar las clases del Seminario.
 - o Tiempo disponible: 90 minutos:
 - o Las notas, esquemas y registros realizados por parte del alumnado, para la elaboración de este trabajo, serán entregados al profesorado
 - o Tipo de prueba:
 - Realización de un trabajo de análisis y reflexión sobre material ofrecido por el profesorado, relacionado con los temas de prácticas: 15%.
 - Tiempo disponible: 40 minutos para su elaboración y 20 para su exposición y defensa.
 - Descripción y realización de estrategias relacionado con el programa práctico: 15%.
 - Tiempo disponible: 15 minutos para descripción escrita y 15 minutos de realización.

Esta prueba será pública, publicitándose el lugar, fecha y hora de celebración de las mismas. El profesorado deberá dejar constancia escrita de las cuestiones o tareas evaluadas, señalando los aciertos y los errores de las respuestas del estudiante. Igualmente se adjuntarán los esquemas y notas de los que se haya valido, en su caso, el estudiante para su exposición. Así mismo y siempre que haya acuerdo entre el estudiante y el profesor, podrá establecerse un sistema de grabación de la prueba de evaluación oral.

EVALUACIÓN POR INCIDENCIAS

El estudiantado podrá acogerse a la evaluación por incidencias, siempre que concurran las circunstancias recogidas en el artículo 15 del capítulo IV de la NCG71/2: Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, aprobada en la sesión extraordinaria del Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013 y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesión de 26 de octubre de 2016, BOUGR núm. 112, de 9 de noviembre de 2016

INFORMACIÓN ADICIONAL

Como complemento a la docencia y tutorías se utilizará la plataforma PRADO 2

