



Universidad  
Internacional  
de Valencia

# Guía didáctica

## **ASIGNATURA: *Psicología de la salud en la vejez: evaluación y diagnóstico***

**Título:** Máster Universitario en Gerontología y Atención Centrada en la Persona

**Materia:** Complemento formativo

**Créditos:** 4 ECTS

**Código:** 13MGER

# Índice

1.	Organización general.....	3
1.1.	Datos de la asignatura.....	3
1.2.	Equipo docente .....	3
1.3.	Introducción a la asignatura.....	3
1.4.	Competencias y resultados de aprendizaje .....	4
2.	Contenidos/temario .....	5
3.	Metodología .....	5
4.	Actividades formativas .....	6
5.	Evaluación.....	7
5.1.	Sistema de evaluación.....	7
5.2.	Sistema de calificación .....	7
6.	Bibliografía.....	8
6.1.	Bibliografía de referencia.....	8

# 1. Organización general

## 1.1. Datos de la asignatura

<b>MATERIA</b>	<b><i>Psicología de la salud en la vejez: evaluación y diagnóstico</i></b>
<b>ASIGNATURA</b>	<b><i>Psicología de la salud en la vejez: evaluación y diagnóstico</i></b> <b>4 ECTS</b>
<b>Carácter</b>	Obligatorio
<b>Cuatrimestre</b>	Primero
<b>Idioma en que se imparte</b>	Castellano
<b>Requisitos previos</b>	No existen
<b>Dedicación al estudio por ECTS</b>	<b>25 horas</b>

## 1.2. Equipo docente

<b>Profesora</b>	<b>Dra. Tamara Alhambra Borrás</b> <i><a href="mailto:tamara.alhambra@professor.universidadviu.com">tamara.alhambra@professor.universidadviu.com</a></i>
------------------	---

## 1.3. Introducción a la asignatura

*Esta asignatura propone que los estudiantes del Máster de Gerontología y Atención Centrada en la persona, conozcan las principales afectaciones mentales y psicológicas que pueden acometer a las personas mayores y cómo detectarlas, evaluarlas y diagnosticarlas.*

*Sabemos que el campo de la evaluación y el diagnóstico es uno de los pilares de la Gerontología ya que da la posibilidad de que el profesional pueda detectar aspectos de la salud de la persona mayor que necesitan especial atención como la depresión, la ansiedad, el deterioro cognitivo, la soledad, la situación de dependencia, la actitud ante la muerte. Para ello es esencial que el profesional conozca las particularidades de la evaluación en personas mayores y conozca bien los test validados especialmente para esta población.*

*Los test que serán presentados en los diversos temas son herramientas de gran ayuda para acercarse a la realidad de la persona mayor. Asimismo, se verá que es esencial entender que la evaluación del estado de salud debe realizarse siempre teniendo en cuenta el contexto sociocultural, la historia de vida y la situación actual de esta persona.*

*Una vez que el profesional realiza una buena evaluación y diagnóstico es más fácil poder buscar y ofrecer intervenciones y posibilidades para que la persona mayor pueda tener una mejor calidad de vida.*

## 1.4. Competencias y resultados de aprendizaje

### COMPETENCIAS GENERALES

- C.G.1.- Desarrollar capacidades de abstracción, análisis y síntesis teóricas de los aspectos teóricos y de la metodología de trabajo en gerontología
- C.G.2.- Aplicar e integrar los conocimientos adquiridos a la práctica a través del estudio de casos, elaboración de informes y diseño de las intervenciones en las unidades de convivencia o centros gerontológicos.
- C.G.3.- Desarrollar la capacidad para la toma de decisiones eficaz en programas de intervención.
- C.G.4. - Desarrollar la capacidad para trabajar en un equipo multidisciplinar del cual se extraerán los objetivos de intervención a seguir requeridos en cada caso.
- C.G.5. - Conocer las investigaciones científicas sobre temas actuales en gerontología e identificar los aspectos relevantes para su formación investigadora en este campo.
- C.G.6. - Ser capaz de analizar críticamente la información científica en gerontología manteniendo los principios deontológicos de su profesión.

### RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al finalizar esta asignatura se espera que el estudiante sea capaz de:

- R.A.1.- Identificar las peculiaridades de la evaluación psicológica en ancianos.
- R.A.2.- Describir los instrumentos de evaluación psicológica en problemas de deterioro cognitivo, demencias y trastornos afines.
- R.A.3.- Describir los instrumentos de evaluación psicológica en problemas asociados con otras alteraciones psicológicas
- R.A.4.- Programar una intervención para un envejecimiento saludable.

## 2. Contenidos/temario

### **Tema 1: Envejecimiento normal y patológico**

### **Tema 2: Peculiaridades de la evaluación psicológica en personas mayores**

### **Tema 3: Evaluación psicológica en problemas de deterioro cognitivo, demencias y trastornos afines**

### **Tema 4: Evaluación psicológica en personas mayores con problemas asociados al estrés y los trastornos de ansiedad**

#### 4.1 Problemas de ansiedad en personas mayores

#### 4.2 Evaluación psicológica en cuidadores familiares de personas mayores dependientes con deterioro cognitivo

### **Tema 5: Evaluación psicológica en personas mayores con trastornos depresivos**

#### 5.1 Depresión

#### 5.2 Suicidio asociado a la depresión

### **Tema 6: Evaluación psicológica en personas mayores con otras alteraciones psicológicas**

### **Tema 7: Evaluación de los sistemas de apoyo en la vejez**

#### 7.1 Relaciones sociales y apoyo social

#### 7.2 Soledad y aislamiento social

### **Tema 8: Procesos de duelo y actitudes ante la muerte en personas mayores**

## 3. Metodología

La metodología de la Universidad Internacional de Valencia (VIU) se caracteriza por una apuesta decidida en un modelo de carácter e-presencial. Así, siguiendo lo estipulado en el calendario de actividades docentes del Título, se impartirán en directo un conjunto de sesiones, que, además, quedarán grabadas para su posterior visionado por parte de aquellos estudiantes que lo necesitasen. En todo caso, se recomienda acudir, en la medida de lo posible, a dichas sesiones, facilitando así el intercambio de experiencias y dudas con el docente.

En lo que se refiere a las metodologías específicas de enseñanza-aprendizaje, serán aplicadas por el docente en función de los contenidos de la asignatura y de las necesidades pedagógicas de los estudiantes. De manera general, se impartirán contenidos teóricos y, en el ámbito de las clases prácticas se podrá realizar la resolución de problemas, el estudio de casos y/o la simulación.

Por otro lado, la Universidad y sus docentes ofrecen un acompañamiento continuo al estudiante, poniendo a su disposición foros de dudas y tutorías para resolver las consultas de

carácter académico que el estudiante pueda tener. Es importante señalar que resulta fundamental el trabajo autónomo del estudiante para lograr una adecuada consecución de los objetivos formativos previstos para la asignatura.

## 4. Actividades formativas

Durante el desarrollo de cada una de las asignaturas se programan una serie de actividades de aprendizaje que ayudan a los estudiantes a consolidar los conocimientos trabajados.

A continuación, se relacionan las actividades que forman parte de la asignatura:

### 1. Actividades de carácter teórico

Se trata de un conjunto de actividades guiadas por el profesor de la asignatura destinadas a la adquisición por parte de los estudiantes de los contenidos teóricos de la misma. Estas actividades, diseñadas de manera integral, se complementan entre sí y están directamente relacionadas con los materiales teóricos que se ponen a disposición del estudiante (manual, SCORM y material complementario).

### 2. Tutorías

Se trata de sesiones, tanto de carácter síncrono como asíncrono (e-mail), individuales o colectivas, en las que el profesor comparte información sobre el progreso académico del estudiante y en las que se resuelven dudas y se dan orientaciones específicas ante dificultades concretas en el desarrollo de la asignatura. En los complementos formativos estas tutorías serán pautadas mediante demanda del alumnado.

### 3. Trabajo autónomo

Se trata de un conjunto de actividades que el estudiante desarrolla autónomamente y que están enfocadas a lograr un aprendizaje significativo y a superar la evaluación de la asignatura. La realización de estas actividades es indispensable para adquirir las competencias y se encuentran entroncadas en el aprendizaje autónomo que consagra la actual ordenación de enseñanzas universitarias. Esta actividad, por su definición, tiene carácter asíncrono.

### 4. Prueba objetiva final

Como parte de la evaluación de cada una de las asignaturas (a excepción de las prácticas y el Trabajo fin de título), se realiza una prueba (examen final). Esta prueba se realiza en tiempo real (con los medios de control antifraude especificados) y tiene como objetivo evidenciar el nivel de adquisición de conocimientos y desarrollo de competencias por parte de los estudiantes. Esta actividad, por su definición, tiene carácter síncrono.

## 5. Evaluación

### 5.1. Sistema de evaluación

El Modelo de Evaluación de estudiantes en la Universidad se sustenta en los principios del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), y está adaptado a la estructura de formación virtual propia de esta Universidad. De este modo, se dirige a la evaluación de competencias.

Sistema de Evaluación	Ponderación
<b>Portafolio*</b>	<b>70 %</b>
<p>•<b>La prueba aplicativa 1</b> es una actividad de 15 preguntas que propone correspondencia de preguntas, ordenación de elementos, ordenación de una frase confusa, rellenar los espacios en blanco con varias opciones, correspondencia de elementos, etc.</p> <p>•<b>La prueba aplicativa 2</b>, plantea 5 preguntas que deben ser respondidas de forma breve.</p> <p><b>-Dispondrás de 2 intentos por prueba aplicativa y convocatoria.</b></p>	
Sistema de Evaluación	Ponderación
<b>Prueba final*</b>	<b>30 %</b>
<p><b>Examen tipo test con 40 preguntas y cuatro opciones, donde solo una es la correcta (los errores no descuentan).</b></p> <p><b>-Dispondrás de un único intento por prueba aplicativa y convocatoria.</b></p>	

**\*Es requisito indispensable para superar la asignatura aprobar cada apartado (portafolio y prueba final) con un mínimo de 5 para ponderar las calificaciones.**

Los enunciados y especificaciones propias de las distintas actividades serán aportados por el docente, a través del Campus Virtual, a lo largo de la impartición de la asignatura.

Atendiendo a la Normativa de Evaluación de la Universidad, se tendrá en cuenta que la utilización de **contenido de autoría ajena** al propio estudiante debe ser citada adecuadamente en los trabajos entregados. Los casos de plagio serán sancionados con suspenso (0) de la actividad en la que se detecte. Asimismo, el uso de **medios fraudulentos durante las pruebas de evaluación** implicará un suspenso (0) y podrá implicar la apertura de un expediente disciplinario.

### 5.2. Sistema de calificación

La calificación de la asignatura se establecerá en los siguientes cálculos y términos:

Nivel de aprendizaje	Calificación numérica	Calificación cualitativa
Muy competente	9,0 - 10	Sobresaliente
Competente	7,0 - 8,9	Notable
Aceptable	5,0 -6,9	Aprobado
Aún no competente	0,0 -4,9	Suspenso

Sin detrimento de lo anterior, el estudiante dispondrá de una **rúbrica simplificada** en el aula que mostrará los aspectos que valorará el docente, como así también los **niveles de desempeño que tendrá en cuenta para calificar las actividades vinculadas a cada resultado de aprendizaje**.

La mención de «**Matrícula de Honor**» podrá ser otorgada a estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los estudiantes matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de estudiantes matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».

## 6. Bibliografía

### 6.1. Bibliografía de referencia

American Psychiatric Association (APA) (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-5th edition (DSM-5®)* Ed. Arlington, VA: APA (versión en español: Madrid: Ed. Medica Panamericana, 2014).

Amigo, I., Fernández, C., y Pérez, M. (1998). *Manual de psicología de la salud*. Madrid: Pirámide.

Antonucci, T.C., Akiyama, H y Takahashi, K. (2004). Attachment and close relationships across the life span. *Attachment and Human Development*, 6, 353-370.

Aso, J., Martínez, J. y Arregui, R. (2005). *Demencias: Investigación, diagnóstico y tratamiento*. Madrid: Elsevier.

Beck, A. T., Schuyler, D. y Herman, I. (1974). *Development of suicidal intent scales*. En: Beck, A.T., Resnick, H.L.P. y Lettieri, D. (eds.) *The prediction of suicide* (pp.45- 56). Bowie: Charles Press.

Blesa, R, Pujol, M, Aguilar, M, Santacruz, P, Bertran-Serra, I., Hernandez, G, Sol, JM, Peña-Casanova, J. (2001). Clinical validity of the «Mini-Mental state» for Spanish Speaking communities. *Neuropsychologia*, 39, 1150-1157.

Cabanero-Martínez, M.J., Cabrero-García, J., Richart-Martínez, M., Muñoz- Mendoza; C.L. y Reig-Ferrer, A. (2007). Revisión estructurada de las escalas de depresión en personas mayores. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7 (3), 823-846.

Caro, I. e Ibáñez, E. (1992). La Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión. Su utilidad práctica en psicología de la salud. *Boletín de Psicología*, 36, 43-69.

CIE10 (2010). *Clasificación Internacional de enfermedades*. Recuperado el 14 de julio de 2021 de [http://www.psicomed.net/cie\\_10/cie10\\_indice.html](http://www.psicomed.net/cie_10/cie10_indice.html)44JKLLMMMDJ36A-<5HD754LA65N!+LA65!+N67H6A5DI4<2

Conde, V. y Sánchez de Vega (1969). La Escala Autoaplicada para la depresión de Zung. *Archivos de Neurobiología*, 32, 535-558.

Craik, F.I.M., Anderson, N.D., Kerr, S.A. y Li, K.Z.H. (1995). *Memory changes in normal ageing*. En A.D. Baddeley, B.A. Wilson y F.N. Watts (Eds.), *Handbook of Memory Disorders*. New York: John Wiley & Sons.

Crespo, M. y López, J. (2003). *Cope Abreviado*. En M. Crespo y F.J. Labrador. *Estrés* (pp.98-99). Madrid: Síntesis.

Del Ser, T. (2003). *Diagnóstico diferencial de la enfermedad de Alzheimer*. *Alzheimer 2003: ¿Qué hay de nuevo?*. Recuperado el 14 de julio de 2021, de [http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO6671/alzheimer\\_2003\\_q\\_hay.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO6671/alzheimer_2003_q_hay.pdf)44JKLL36HDF 3=2D53L6H A3L1)L1OP”(L=2QI56<5:N#++\$NRNI=?DJH9

DSM V (2010). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Editorial Masson. Recuperado el 14 de julio de 2021 de <http://www.psicomed.net/dsmiv/dsmiv.html>

García-Portilla, M.P., Bascaran, M.T., Saiz, P.A., Parellada, M., Bousoño, M. y Bobes, J. (2008). *Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica*. 5a. Edición. Barcelona: Ars Medica.

Gómez-Feria Prieto, I. y García-Boveda, J. (2004). Validación al español de la escala BASDEC (Escala Breve de Valoración de la Depresión con Tarjetas) para la depresión en ancianos. *Psiquiatría Biológica*, 11, 1, 1-4.

IMSERSO (2005a). *Atención a las personas en situación de dependencia en España*. Libro blanco. Madrid: IMSERSO.

Izal, M. y Montorio, I. (1996). Adaptación en nuestro medio de la Escala de Depresión Geriátrica (GDS) en distintos subgrupos: residentes en la comunidad y asistentes a hospitales de día. *Revista de Gerontología*, 6, 329-337.

Kubler-Ross, E. (1994). *Sobre la muerte y los moribundos*. Barcelona: Grijalbo.

Leturia, F.J., Yanguas, J.J., Arriola, E., Uriarte, A. (2001). *La Valoración de las personas mayores: evaluar para conocer, conocer para intervenir*. Madrid: Ed. Cáritas Española.

Limonero, J.T. (1997). Ansiedad ante la muerte. *Ansiedad y Estrés*, 3 (1), 37-46.

Lobo, A., Saz, P., Marcos, G., Dia, J.L., de la Cámara, C., Ventura, T., Morales, F., Pascual, L.F., Montanés, J. y Aznar, S. (1999). Revalidación y estandarización del MEC (primera versión española del Mini-Mental Status Examination) en la población geriátrica general. *Medicina Clínica*, 112, 767-774.

Martin-Carbonell, M., Riquelme-Marin, A., Ortigosa-Quiles, J.M., Meda, R.M., Cerquera-Cordoba, A.M., Enriquez-Santos, J.A. y Perez-Diaz, R. (2012). Utilidad del Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE) para el diagnóstico clínico. Un estudio con muestras de cuatro países iberoamericanos. *Anales de Psicología*, 28, 763-771.

Martin, M., Salvado, I., Nadal, S., Miji, L. C., Rico, J. M., Lanz, y Taussing, M. I. (1996). Adaptación para nuestro medio de la escala de sobrecarga del cuidador (CaregiverBurden Interview) de Zarit. *Revista de Gerontología*, 6, 338-346.

Neimeyer, R.A. (1997). *Métodos de evaluación de la ansiedad ante la muerte*. Paidós: Barcelona.

Peña-Casanova, J., Meza, M., Bertran-Serra, I., Manero, R.M., Espel, G., Marti, A., Bohm, P., Blesa, R., Guardia, J. (1997). Versión abreviada del test Barcelona (III): validez de criterio con el ADAS-Cog. *Neurología*, 12,117-119.

Peña-Casanova, J. (2003). *Enfermedad de Alzheimer: ¿Qué hay de nuevo en diagnóstico neuropsicológico?* Recuperado el 16 de julio de 2021, de [http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO6671/alzheimer\\_2003\\_q\\_hay.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO6671/alzheimer_2003_q_hay.pdf)

Peña-Solano, D.M., Herazo-Dilson, M.I. y Calvo-Gómez, J. M. (2009). Depresión en ancianos. *Revista Facultad de Medicina*, 57, 347-355.

Rubio, R. (1981). El problema de la muerte en la tercera edad. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 36 (4), 719-727.

Sandín, B., Chorot, P., Valiente, R. M., y Lostao, L. (2009). Validación española del cuestionario de preocupación PSWQ: estructura factorial y propiedades psicométricas. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 14, 107-122.

Sanz, J., Izquierdo, A. y García-Vera, M.P. (2013). Una revisión desde la perspectiva de la validez de contenido de los cuestionarios, escalas e inventarios autoaplicados más utilizados en España para evaluar la depresión clínica en adultos. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 13, 139-175.

Weiner, M. y Lipton, A. (2005). *Demencias. Investigación, diagnóstico y tratamiento*. New York: Elsevier-Masson.