Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS DE SALUD MENTAL

Academia:

CAMPOS EMERGENTES EN LA SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA CLÍNICA

Nombre de la unidad de aprendizaje:

TANATOLOGIA

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8635	18	16	34	3

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
CT = curso - taller	Licenciatura	(LPGI) LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA / (MCPE) MEDICO CIRUJANO Y PARTERO / 8o. (LITE) LICENCIATURA EN TERAPIA FISICA /	NINGUNO

Área de formación:

OPTATIVA ABIERTA

Perfil docente:

Licenciado en Psicología o con Posgrado; con experiencia laboral en el campo de la salud mental en psicoterapia y/o en prevención y promoción de la salud mental. Además es importante que cuente con una experiencia profesional comprobable mayor a tres años.

Elaborado por:	Evaluado y actualizado por:
Mtra. Alejandra Martínez Fernández. Psic. José de Jesús Gutiérrez Rodríguez	Mtra. Alejandra Martínez Fernández. Dra. Reyna Jazmín Martínez Arriaga Mtra. Luz Alejandra Fernández Villanueva

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
11/01/2017	13/07/2022

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

Profesionales
Identifica y previene situaciones críticas y de emergencias psicosociales, así como procesos relacionados con la psicología forense, a nivel individual, grupal, comunitaria y organizacional, desde una perspectiva transdisciplinar, de forma crítica y propositiva, en los contextos públicos y privados, con sensibilidad, profesionalismo, solidaridad, respeto y equidad.
Examina, previene, evalúa e interviene con los procesos relacionados con el desarrollo del ciclo vital del ser humano, los aspectos normales y/o patológicos del sistema nervioso y biológico en su interacción con los procesos emocionales, cognitivos y de comportamiento a nivel individual, grupal, comunitario, institucional, en los sectores público, privado y social, desde una perspectiva transdisciplinar con profesionalismo, objetividad, aceptación, responsabilidad, equidad y solidaridad.
Socio- Culturales
Desarrolla y evalúa la pertinencia de estrategias comunicacionales interpersonales, en los diversos medios de información y en escenarios académicos profesionales y comunitarios a nivel local, regional, estatal, nacional e internacional, de forma profesional y colaborativa, con sentido crítico y de responsabilidad;
Tecnico Instrumentales
Desarrolla habilidades sociales en el diseño cuali-cuantitativo de la gestión e implementación de proyectos innovadores y la generación de autoempleo y/o de vinculación laboral en campes de aplicación de la psicología, en organizaciones públicas, privadas y sociales, con honestidad, pertinencia, ética y compromiso social.
MEDICO CIRUJANO Y PARTERO
Profesionales
Establece una relación médico-paciente efectiva con un enfoque biopsicosocial durante su práctica profesional, para mejorar la calidad de atención.
Aplica su juicio crítico para la atención o referencia de pacientes a otros niveles de atención o profesionales de la salud, actuando con ética y en apego a la normatividad vigente.
Socio- Culturales
Se compromete con los principios éticos y normativos aplicables al ejercicio profesional, con apego a los derechos humanos y a los principios de seguridad integral en la atención del paciente, respetando la diversidad cultural y medicinas alternativas y complementarias.
Participa en estrategias para prevenir y atender a la población en caso de emergencias y desastres, privilegiando el trabajo colaborativo con base en el conocimiento de las amenazas por el deterioro ambiental y el desarrollo tecnológico.
Técnico- Instrumentales
Fundamenta epistémica, teórica y técnicamente su práctica profesional en su vida cotidiana, con pertinencia y ética, basado en las metodologías científicas cuali/cuantitativas.

3. PRESENTACIÓN

La Tanatología es una disciplina científica cuya finalidad principal es curar el dolor y la desesperanza ante una muerte inminente o una pérdida. No se trata, pues, de dar consejos ni consuelos. Es curar estos dolores que son los más grandes que el ser humano pueda sufrir. "Ayudar a bien morir" será una meta tanatológica cuando la muerte de un paciente está cercana, pero no la finalidad principal.

Del origen griego thanatos (muerte) y logos (estudio o tratado); por tanto, el objetivo de la tanatología es proporcionar ayuda profesional al paciente con una enfermedad en etapa terminal y a sus familias, o bien a una persona que esté en viviendo algún tipo de pérdida.

Por lo mismo, la intervención tanatológica puede definirse como un proceso para atender a enfermos terminales o a personas que han tenido una pérdida para ayudarle a mejorar su calidad de vida.

La definición de lo que es el enfermo terminal, es diferente a la definición médica del término. En tanatología, un enfermo terminal es "Una Persona que padece una enfermedad por la que posiblemente vaya a morir en un tiempo relativamente corto y que conoce su diagnóstico". Hacemos hincapié en las palabras: Persona (ver al paciente como lo que es: Persona Humana), Posiblemente (ni siquiera probablemente), Tiempo relativamente corto (bajo el punto de vista del

enfermo o su familia), Conoce el diagnóstico (si es una enfermedad que enfrenta al paciente a su propia muerte, cambia la vida del paciente, al menos en cuanto a sus emociones y en cuanto a su visión de la vida, a partir del momento mismo de conocer el diagnóstico médico).
De esta manera, la labor tanatológica debería comenzar en el momento en que se les diga su diagnóstico al enfermo y a su familia.
En este curso – taller se promoverá en los alumnos el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes básicas para cumplir ética y con sensibilidad humana, eficaz, científica y profesionalmente un trabajo de apoyo tanatológica.

La Tanatología es una disciplina científica que se encarga de encontrar el sentido al proceso de la muerte, sus ritos y significado concebido como disciplina profesional, que integra a la persona como un ser biológico, psicológico, social y espiritual para vivir en plenitud y buscar su trascendencia.
También se encarga de los duelos derivados de pérdidas significativas que no tengan que ver con la muerte física o enfermos terminales. Una definición más concreta es considerarla como "el estudio de la vida que incluye a la muerte".

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Brinda atención a las personas que están en proceso de duelo en las diferentes etapas de la vida, con la finalidad de mejorar su calidad de vida, a través de intervenciones tanatológicas, fundamentadas en los aspectos científico, legal y ético con sensibilidad humana y empática.

5. SABERES

Prácticos	1. Identifica los indicadores de duelo normal y duelo complicado en pacientes y familiares para su oportuna derivación. 2. Implementa estrategias que faciliten el abordaje y acompañamiento en cuidados paliativos y duelo. 3. Implementa estrategias de autocuidado como profesional que trabaja con el dolor humano.
Teóricos	1. Comprende las variables culturales, sociales y religiosas que influyen en la muerte según el contexto. 2. Conoce las distintas conceptualizaciones y modelos explicativos de la muerte y del duelo. 3. - Conoce las características comunes y criterios diagnósticos del duelo no complicado y complicado, así como los factores de riesgo y comorbilidad.
Formativos	1. Protege la información recibida por la persona en el proceso de intervención. 2. Se compromete éticamente con la búsqueda del bienestar del cliente. 3. Empatiza sobre el dolor de una persona ante la pérdida de un ser querido.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

1. La muerte.
- Concepto de muerte
- Tipos de muerte.
- La muerte y la cultura.
- La muerte en las religiones.

2. El duelo
- Concepto de duelo.
- Objetivo del duelo.
- Fases del duelo.

- El duelo ante las diferentes etapas de la vida: niñez, adolescencia, adultos, adultos mayores.
- El duelo en la familia.
- Duelo patológico
- Duelo ante las problemáticas actuales.

3. Tanatología y su intervención.
- Fundamentos de tanatología.
- Cómo dar malas noticias.
- Atención en la agonía y planeación del buen morir en casa.
- La atención a los familiares en el duelo.

4. Los profesionales de la salud y la muerte.
- Obstinación terapéutica.
- Sensación de fracaso profesional.
- Angustia ante la propia muerte.
-Medidas de autocuidado.

5. Aspectos legales de la muerte.
- Derechos del enfermo terminal.
- Ética en el cuidado del enfermo en fase terminal.
- Voluntad anticipada y eutanasia.
- Testamento.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

Modalidad presencial.
- Exposiciones por parte del profesor.
- Presentaciones de contenidos temáticos por equipos de trabajo.
- Análisis y discusión por equipos y en plenarias.
- Trabajos prácticos o de aplicación de los contenidos teóricos planteados.
- Elaboración de fichas de lectura.
- Se espera que los alumnos lean previamente los materiales y entreguen las fichas de lectura correspondientes el día en que se analice el tema respectivo.
- Elaboración de un ensayo.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
1.- Resultados del examen teórico-práctico. Resultados de evaluación continua.	1.- El resultado mínimo aprobatorio del examen será de 60. La evaluación tendrá que ser realizada en tiempo y forma.	1.- El examen se realizará en el salón. La evaluación podrá ser realizada de manera presencial o virtual.
2.- Reportes de lecturas previas de los contenidos de la Unidad de Aprendizaje. Portafolio.	2.- Los reportes de lectura deberán ser elaborados previamente a la revisión del tema en clase.	2.- Los reportes de lectura se realizarán en momentos previos a la revisión del tema correspondiente y extra clase.
3.- Análisis escrito de película. Actividades prácticas.	3.- El análisis de la película deberá entregarse a la clase siguiente de haberse proyectado la película.	3.- El análisis de la película se realizará extra clase.
4.- Ensayo sobre el proceso de intervención tanatológica. Proyecto final.	4.- El ensayo deberá haberse elaborado en base a la guía que se les entregará y deberá ser entregado previamente a la	4.- El ensayo se realizará extra clase y previamente a la realización de las horas de práctica.

	participación en la intervención tanatológica.	
5.- Reporte de participación en una intervención tanatológica.	5.- El reporte de participación en un proceso de intervención tanatológica deberá realizarse en base a la guía que se les entregará y antes de que concluya el curso – taller (si no se realiza, se reprobará).	5.- La intervención tanatológica se realizará en los centros de servicios de DECSAM o en alguna de las instituciones con las que se acuerde.

9. CALIFICACIÓN

20% Evaluación continua (examen, cuestionarios, videos, etc).
20% Proyecto final.
30% Portafolio.
20% Actividades prácticas.
10% Participación activa.

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones serï¿½ expresado en escala de 0 a 100, en nï¿½meros enteros, considerando como mï¿½nima aprobatoria la calificacïï¿½n de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluacïï¿½n en el periodo ordinario, deberï¿½ estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mï¿½nimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El mï¿½ximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisïï¿½n conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederï¿½ del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificacïï¿½n en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mï¿½nimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Armendáriz, R. (1996). Aprendiendo a acompañar. Guía de las relaciones humanas para atender a familiares y pacientes que necesitan cuidados especiales. Pax México.
- Artus, A. (2012). Comunicación de malas noticias. Biomedicina. Vol. 7. No.1 pág. 28-33.
-Astudillo, W., Casado, A., & Mendinueta A. (2005). Alivio de las situaciones difíciles y del sufrimiento en la terminalidad. España: Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos.
-Barbero, J., Gómez, X., Maté, J. y Mateo, D. (2016). Manual para la atención psicosocial y espiritual a personas con enfermedades avanzadas. Intervención psicológica y espiritual. España. Obra Social ”la Caixa.
- Behar, D. (2003). Un buen morir encontrando sentido al proceso de la muerte. México: Trillas.
- Bowlby, J. (1993). La pérdida. El apego y la pérdida. Barcelona: Paidós.
- Campos, A. (2017). Aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) al duelo. Universidad de Jaén.
- Castillo, M. (2013). El (im) posible proceso de duelo. Familiares de detenidos desaparecidos: violencia política, trauma y memoria. (2013). Capítulo V El (im) posible duelo de los familiares de detenidos desaparecidos p. 86-114.. Chile: Ediciones Universidad Hurtado.

- Castro, M. (2011). Tanatología la familia la familia ante la enfermedad y la muerte. México: Trillas.
- Castro, M. (2013). Tanatología la inteligencia emocional y el proceso de duelo. México: Trillas.
-Cruz, G., Reyes, O. & Corona, C. (2017). Duelo: Tratamiento basado en la terapia de aceptación y compromiso (ACT). México: Manual Moderno.
- Gómez, M. (2007). La pérdida de un ser querido. El duelo y el luto. Madrid: Arán.
- Gómez Gude, Jorge J. (2007). La muerte y el acompañamiento del morir. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 1(2),115-131.[fecha de Consulta 14 de Julio de 2021]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832315008.
- Lomnitz, C. (2006). Idea de la muerte en México. México: Fondo de Cultura Económica.
- Medina, A. (2006). Obstinación terapéutica. Medigraphic. Vol.63. No.1. 287-90.
- Neimeyer, R. (2002). Aprender de la pérdida. Una guía para afrontar el duelo. España: Paidós.
- Nevado, M. (2018). Acompañar en el duelo. De la ausencia del significado al significado de la ausencia. Bilbao: Desclee de Brouwer, S.A.
- Rivas, R., González, S. & Arredondo, V. (2008). Duelo y rituales terapéuticos desde la óptica sistémica. Enero 21 2016, de Revista de Psicología Iztacala. Sitio web: http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/principal.html.
- Ruiz, R. V. (2011). Tanatología. De frente al duelo. México: Plaza y Valdés.
- Salvador, J. J. R. (2010). Comunicación Clínica: Cómo dar Malas Noticias. Sitio web: http://www.doctutor.es/wp-content/uploads/2010/03/Dar-Malas-Noticias-JJ-Rodriguez-S-2010.pdf

- Van der Hart, O. & Goossens, F. (1991). Rituales de despedida en la terapia de duelo. Cuadernos de la terapia familiar. Enero 16 2016, de http://www.onnovdhart.nl/artivles/Rituales_91.pdf.
- Worden, J. W. (2013). El tratamiento del duelo, Asesoramiento psicológico y terapia. México: Páidos.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Astudillo, W. & Mendinueta, A. ¿Dónde atender al enfermo en fase terminal: En casa o en el hospital? En Astudillo A., Casado da Rocha A. & Mendinueta C. (eds.) Alivio de las situaciones difíciles y del sufrimiento en la terminalidad (pp. 63-86) Saciedad Vasca de Cuidados Paliativos. Recuperado de http://paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/libroAlivio.pdf
- Black, I. (19997) Rituales terapéuticos y ritos en la familia. España: Gedisa.
- Bowlby, J. (1968). El vínculo afectivo. Buenos Aires: Paidós.
- Commelin, P. (2017). Mitología Griega y Romana. El gran clásico de la literatura mitológica ahora recuperado. España. La Esfera de los Libros.
- García Hernández, Alfonso Migue (2010) La pérdida y el duelo: Una experiencia compartida (1). Sociedad Española e Internacional de Tanatología, México.
- Gómez, F., (2013), El Secreto para Superar las Pérdidas. México: Trillas.
- Gómez M. U., F. (2015). II. Los parámetros legales de la muerte digna en México. 17 de junio de 2021, de Nexos Sitio web: https://www.nexos.com.mx/?p=25090
- Instituto Mexicano de Tanatología. (2012), Cómo enfrentar la muerte: tanatología. México: Trillas.
- Kessler, D. (2008). Compañeros en el adiós. Una guía para el último capítulo de la vida. España: Ediciones Luciérnaga.
-Kubler, E. (1992). Los niños y la muerte. España: Ediciones Luciérnaga.
- Ley General de Salud [LGS]. Ley de 2021. 17 de junio de 2021. (México).
- Minuchin, S. (1998). Técnicas de terapia familiar. México: Paidós.
- Neimeyer, R. A. y Neimeyer, G. J. (1989). Casos de terapia de constructos personales. España: Desclée de Brouwer.
- Ortiz Quezada (1987) El acto de morir. México: Editorial Némesis.
- Payás, Puigarnau A. (2010) Las tareas del duelo. Psicoterapia de duelo desde un modelo integrativo-relacional. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Quevedo Aguado, María Paz, & Benavente Cuesta, María H.. (2019). Aportaciones de la Psicología a la comunicación en el ámbito sanitario. Ciencias Psicológicas, 13(2), 317-332. Epub 01 de diciembre de 2019.https://dx.doi.org/10.22235/cp.v13i2.1889

- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica [RLGS]. Reglamento de 2021. 17 de junio de 2021.
- Sellés, Juan Fernando (2016). La experiencia de los límites: el dolor y la finitud temporal. Persona y Bioética, 20(2),159-174.[fecha de Consulta 14 de Julio de 2021]. ISSN: 0123-3122. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83248831004
- Tovar, O. (2012). Un Duelo Silente. México: Trillas.