# **GUÍA DE ESTUDIO PÚBLICA**





# INTERVENCIÓN EN PERSONAS MAYORES CÓDIGO 22205082

# **ÍNDICE**

PRESENTACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN REQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES PARA CURSAR ESTA **ASIGNATURA EQUIPO DOCENTE** HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE COMPETENCIAS QUE ADQUIERE EL ESTUDIANTE RESULTADOS DE APRENDIZAJE **CONTENIDOS METODOLOGÍA** SISTEMA DE EVALUACIÓN **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA** BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA RECURSOS DE APOYO Y WEBGRAFÍA IGUALDAD DE GÉNERO

Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada

INTERVENCIÓN EN PERSONAS MAYORES Nombre de la asignatura

Código 22205082 Curso académico 2024/2025

MÁSTER UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA Título en que se imparte

CONTENIDOS Tipo

Nº ETCS 5 125 Horas

Periodo SEMESTRE 2 Idiomas en que se imparte **CASTELLANO** 

# PRESENTACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN

La asignatura "Intervención en personas mayores" forma parte del Máster en Psicología General Sanitaria como una materia obligatoria incluida en el módulo específico referente a la evaluación, diagnóstico e intervención en psicología de la salud. Esta asignatura se imparte durante el segundo semestre del primer curso de la titulación, tiene una carga de 5 créditos ECTS y su objetivo general es la adquisición de los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para dar respuesta a las necesidades especiales que plantean las personas mayores respecto a la evaluación e intervención psicológica en diferentes ámbitos familiares e institucionales.

Más concretamente, esta asignatura aborda el estudio de los conceptos básicos (teóricos y aplicados) relacionados con la psicología de la vejez y el envejecimiento, con el fin de dotar a los alumnos de las herramientas necesarias para una adecuada evaluación e intervención en personas mayores sanas, con deterioro cognitivo (procesos demenciales) o con otras psicopatologías afectivas (ansiedad y depresión), así como en situaciones de dependencia en sus actividades diarias y cotidianas.

Asimismo, se examinan diferentes aspectos relacionados con la calidad de vida de las personas mayores mediante la promoción de un envejecimiento activo a través de la aplicación de programas que facilitan una vejez competente. Finalmente, se plantea cómo intervenir en el ámbito de los cuidadores informales de personas mayores dependientes para mejorar su calidad de vida, así como a detectar situaciones de malos tratos domésticos y autonegligencia en las personas mayores y qué pautas se deben seguir para una adecuada®

En definitiva, esta asignatura pretende contribuir a la formación del estudiante que desarrollará su profesión en el ámbito de la Psicología General Sanitaria con aquellos entornos profesionales docado l intervención psicológica que plantean las personas mayores. Al ser una asignatura obligatoria dentro del módulo específico, se sitúa dentro del plan de formación medio y sus contenidos vienen a completar, de manera más específica, la formación adquirida por el alumnado del Máster a través de las asignaturas "Habilidades básicas del psicólogo general sanitario" y "Promoción y prevención de la salud: evaluación e intervención". Ambito:

/sede.uned.es/valida (CSV)" mediante

En cuanto a su contextualización, los contenidos de esta asignatura tienen como fin, de acuerdo con el plan de estudio general del Máster, que el alumnado desarrolle un enfoque amplio respecto al concepto de envejecimiento en consonancia con las propuestas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y asuma el valor de la aproximación científica frente a los mitos y estereotipos existentes en la sociedad con relación a la vejez y el envejecimiento. Y, por otro lado, que conozcan las principales áreas de evaluación e intervención psicosocial en el envejecimiento, de modo que sean capaces, mediante la aplicación de las principales técnicas e instrumentos de evaluación psicológicas, de detectar necesidades de intervención y diseñar y aplicar los correspondientes programas de prevención e intervención.

De todo lo que se ha expuesto previamente podemos concluir que esta asignatura trata de proporcionar a los alumnos las bases teóricas, conceptuales e instrumentales para el desarrollo de aquellas destrezas, conocimientos y actitudes que le permitan alcanzar las competencias profesionales necesarias para: 1) Conocer, seleccionar y aplicar instrumentos de evaluación psicológica en el ámbito del envejecimiento, 2) Diseñar, desarrollar y evaluar programas de intervención y optimización a nivel individual y comunitario para la tercera edad, 3) Conocer y gestionar recursos materiales y personales de atención a las personas mayores, 4) Conocer y aplicar las principales técnicas de intervención psicológicas aplicables a los trastornos (afectivos y cognitivos) asociados al proceso de envejecer, 5) Diseñar programas de intervención individual y grupal para estilos positivos de vida que promuevan un envejecimiento óptimo. Competencias que facilitan el desarrollo de tareas de evaluación/intervención acorde con las características singulares de las persona mayores.

## REQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES PARA CURSAR ESTA **ASIGNATURA**

- 1. Haber realizado el itinerario de clínica en su formación de grado.
- 2. Comprender y asimilar textos escritos en lengua inglesa.

#### **EQUIPO DOCENTE**

Nombre y Apellidos MARIAGIOVANNA CAPRARA Correo Electrónico gcaprara@psi.uned.es

Teléfono 91398-6238

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Facultad

PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO Departamento

**PSICOLÓGICO** 

VIRGINIA FERNANDEZ FERNANDEZ Nombre y Apellidos

Correo Electrónico vfernandez@psi.uned.es

Teléfono 91398-6292

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Facultad

PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO Departamento

**PSICOLÓGICO** 

dirección https://sede.uned.es/valida Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada

en (CSV)" Verificación Seguro de 1 "Código 0 mediante

Mª ANGELES MOLINA MARTINEZ Nombre y Apellidos

Correo Electrónico mmolina@psi.uned.es

Teléfono FACULTAD DE PSICOLOGÍA Facultad

PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO Departamento

**PSICOLÓGICO** 

# HORARIO DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE

### Dra. Mariagiovanna Caprara (Coordinadora)

Miércoles: de 10:00 a 12:00 horas.

Tel.: 91.398 6238

Email: gcaprara@psi.uned.es

Los alumnos podrán comunicarse con el profesor de la asignatura a través de los foros del curso virtual, el correo electrónico, correo postal o teléfono.

#### Dra. Virginia Fernández Fernández

Martes de 12:00 a 14:00 horas.

Teléfono: 91 398 62 92

Email: vfernandez@psi.uned.es Dra. Ma Ángeles Molina Martínez Miércoles de 12:00 a 14:00 horas.

Teléfono: 91 398 92 97

Email: mmolina@psi.uned.es

Los alumnos podrán comunicarse con el profesor de la asignatura a través de los foros del curso virtual, el correo electrónico o teléfono.

COMPETENCIAS QUE ADQUIERE EL ESTUDIANTE

COMPETENCIAS BÁSICAS

CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de serp 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 per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones per la comunicar sus conclusiones y los conocimientos y

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

mediante

continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

#### **COMPETENCIAS GENERALES**

- CG1 Realizar búsquedas de información relevante, en el ámbito de la salud, mediante las herramientas de TICs
- CG2 Ser capaz de trabajar en equipo, defendiendo los planteamientos y competencias propias de su profesión

#### **COMPETENCIAS ESPECÍFICAS**

- CE01 Adquirir, desarrollar y poner en práctica un concepto de salud integral, en donde tengan cabida los componentes biopsicosociales de la misma, de acuerdo con las directrices establecidas por la OMS.
- CE02 Aplicar los fundamentos de la bioética y el método de deliberación en la práctica profesional, ajustándose su ejercicio como profesional sanitario a lo dispuesto en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
- CE03 Mostrar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones adecuadas para una interacción efectiva con los pacientes, familiares y cuidadores en los procesos de identificación del problema, evaluación, comunicación del diagnóstico e intervención y seguimiento psicológicos.
- CE04 Analizar críticamente y utilizar las fuentes de información clínica.
- CE05 Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en el desempeño profesional.
- CE06 Redactar informes psicológicos de forma adecuada a los destinatarios.
- CE07 Formular hipótesis de trabajo en investigación y recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, aplicando el método científico.
- CE08 Conocer el marco de actuación del psicólogo general sanitario y saber derivar al profesional especialista correspondiente.

  CE09 - Desarrollar su trabajo desde la perspectiva de la calidad y la mejora continua, con la
- capacidad autocrítica necesaria para un desempeño profesional responsable.
- CE10 Saber comunicar y comunicarse con otros profesionales, y dominar las habilidades necesarias para el trabajo en equipo y en grupos multidisciplinares.

  CE11 - Conocer las obligaciones y responsabilidades del personal sanitario relativas a la
- confidencialidad de la información y de la protección de datos personales de los pacientes.
- CE12 Conocer en profundidad la naturaleza psicológica del comportamiento humano, así como los factores sociales y biológicos que pueden afectarlo.
- como los factores sociales y biologicos que pueden afectarlo.

  CE13 Conocer en profundidad la naturaleza psicológica de los trastornos del comportamiento humano.

  CE14 Conocer en profundidad los factores psicosociales asociados a los problemas de salud y enfermedad.
- CE15 Conocer en profundidad los factores biológicos y psicosociales asociados a los gi problemas de salud y enfermedad, especialmente los relacionados con la salud mental.
- CE16 Conocer en profundidad los distintos modelos de evaluación e intervención en el campo de la Psicología General Sanitaria, así como las técnicas y procedimientos que de 5 ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y los factores psicológicos asociados con los problemas de salud.

(CSV)"

- CE17 Planificar, realizar y, en su caso, supervisar el proceso de evaluación psicológica del comportamiento humano y de los factores psicológicos asociados con los problemas de salud para establecer la evaluación de los mismos.
- CE18 Diseñar, desarrollar y en su caso supervisar y evaluar planes y programas de intervención psicológica, en función de la evaluación psicológica y de las variables individuales y sociales concurrentes en cada caso.
- CE21 Realizar actividades de promoción y de educación para la salud psicológica individual y comunitaria.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- •Adquirir conocimientos respecto a los cambios psicológicos más relevantes que se producen durante el proceso de envejecimiento y ser capaces de analizarlos desde las distintas perspectivas teóricas propuestas para explicar dicho proceso.
- •Conocer los factores biológicos y psicosociales asociados a las alteraciones más importantes que se producen en el funcionamiento cognitivo, afectivo y social y por tanto conocer las diferencias entre envejecimiento normal y patológico e identificar la sintomatología de sospecha del deterioro cognitivo y demencia así como de ansiedad y depresión.
- •Saber relacionar los conocimientos de otras materias (psicología evolutiva, procesos cognitivos, evaluación, intervención, psicopatología, personalidad, etc.) para una comprensión más completa e intervenciones más eficaces.
- •Adquirir un concepto de envejecimiento integral, acorde con las directrices establecidas por g Adquirir un concepto de envejecimiento integral, acorde con las directrices establecidas por policione la OMS, y conocer el perfil sociodemográfico de la población mayor y su evolución en la Unión Europea y España.
   Asumir el valor de la explicación científica para erradicar los estereotipos, mitos y actitudes dominantes en la sociedad sobre la vejez y el envejecimiento.
   Adquirir las habilidades y los conocimientos profesionales ycientíficos para seleccionar y activadad sobre la vejez y el envejecimiento.
- administrar las distintas baterías, y escalas de pruebas psicológicas multidimensionales, utilizadas en la evaluación psicológica de personas mayores sin y con patologías asociadas.
- •Saber diseñar, planificar y desarrollar una investigación científica en el ámbito del envejecimiento, normal y patológico, mediante la aplicación del método científico así como saber redactar informes psicológicos.

  •Adquirir destrezas de evaluación e intervención en los principales trastornos asociados a la veiez

- vejez.

  •Diseñar, planificar y valorar un proceso de evaluación e intervención psicogerontológica

  •Conocer los principales factores ambientales que inciden de manera específica en el proceso de evaluación e intervención psicogerontológica bienestar psicológico y el rendimiento cognitivo de las personas con demencia, así como las bases para poder diseñar programas de intervención cognitiva en los diferentes estadios de demencia.

Ambito:

- •Conocer las variables, factores y procesos que inciden en el envejecimiento activo y diseñar y desarrollar programas de intervención individual y grupal para promover estilos de envejecimiento con éxito.
- •Conocer de forma apropiada la población de personas mayores y desarrollar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones para una interacción efectiva con los pacientes, los familiares y los cuidadores en los procesos de identificación de un problema psicológico, su evaluación, la comunicación del diagnóstico y la intervención y seguimiento de dicha intervención.
- •Saber orientar y entrenar en las habilidades necesarias a familiares y cuidadores para el manejo eficaz en personas que cursan un proceso de demencia

## **CONTENIDOS**

Bloque temático I: Aspectos Conceptuales Básicos de la Vejez y el Envejecimiento.

Tema 1: Introducción al concepto y definición de vejez y de envejecimiento

Tema 2: Modelos explicativos del envejecimiento

Bloque Temático II: Funcionamiento Psicológico.

Tema 3: Funcionamiento cognitivo en la persona mayor

Tema 4: Funcionamiento emocional en la persona mayor

Bloque Temático III: Trastornos asociados a la vejez

Tema 5: Trastornos afectivos e ideación suicida

Tema 6: Trastornos de ansiedad y somatización

Tema 7: Demencias

Tema 8: Dependencia

Tema 9: Enfermedad física crónica

Tema 10: Final de vida y duelo

Tema 11: Cuidadores informales de personas con demencia

Tema 12: Atención asistencial en personas mayores

Bloque Temático IV: Promoción del envejecimiento activo y saludable

Tema 13: Bienestar psicológico y funcionamiento positivo en la persona mayor

Tema 14: Envejecimiento activo



# **METODOLOGÍA**

~~Las distintas materias que conforman esta asignatura han sido diseñadas siguiendo la metodología de la enseñanza a distancia, de modo que el/la alumno/a podrá abordar su estudio de manera autónoma. Para ello contará con un amplio conjunto de materiales y recursos didácticos a los que podrá acceder mediante la utilización de la plataforma virtual aLF de la UNED. Los estudiante dispondrán en dicha plataforma virtual de herramientas tales como foros de consulta que permitirán al equipo docente guiar, orientar y asesorar ante las dudas que le puedan ir surgiendo a lo largo del estudio, foros para relacionarse con el resto de compañeros matriculados en la asignatura, así como otras herramientas relacionadas con la autoevaluación y el sequimiento de las actividades programadas durante el curso (lectura de artículos científicos, elaboración de informes, análisis de casos, etc.).

# SISTEMA DE EVALUACIÓN

#### TIPO DE PRUEBA PRESENCIAL

No hay prueba presencial Tipo de examen

#### CARACTERÍSTICAS DE LA PRUEBA PRESENCIAL Y/O LOS TRABAJOS

Requiere Presencialidad

Descripción

Para la evaluación de la asignatura se realizará una prueba teórica obligatoria en formato online el día 7 de junio de 2025 de 11:00 a 12:00 (en convocatoria ordinaria) mediante la plataforma de formularios Quiz de aLF. El examen de la convocatoria extraordinaria se realizará el día 6 de septiembre de 2023 de 11:00 a 12:00 en la misma aplicación.

Tipo de prueba: 20 preguntas de tipo test con 3 opciones de respuesta donde sólo una de ellas será correcta. iterios de evaluación

Las preguntas incorrectas puntúan negativamente, para ello se empleará la formula de corrección para las preguntas de opción múltiple:

Nota Examen = Aciertos-(Errores/(nº de opciones-1))

Será necesario tener un 5 en la prueba para ponderar con el resto de actividades de la asignatura anderación de la prueba presencial y/o Un 30% a la nota final (hasta 3 puntos). Es trabajos en la nota final cha aproximada de entrega 8/06/2025

Dementarios y observaciones

La prueba se realizará en sábado a las 11:00 horas.

Será necesario obtener una puntuación mínima de 5 puntos para ponderarse en la nota final de la asignatura.

No existirá posibilidad de cambio de fecha de la prueba escrita online. mediante la plataforma de formularios Quiz de aLF. El examen de la convocatoria

Criterios de evaluación

Ponderación de la prueba presencial y/o los trabajos en la nota final

Fecha aproximada de entrega

Comentarios y observaciones

mediante

#### PRUEBAS DE EVALUACIÓN CONTINUA (PEC)

No ¿Hay PEC? Descripción

Criterios de evaluación

Ponderación de la PEC en la nota final Fecha aproximada de entrega Comentarios y observaciones

#### **OTRAS ACTIVIDADES EVALUABLES**

Si,no presencial ¿Hay otra/s actividad/es evaluable/s? Descripción

La actividad práctica para esta asignatura consistirá en diseñar un programa de intervención dirigido a personas mayores.

Los alumnos tendrán que hacer una propuesta de un programa de intervención en una de las dos temáticas que sugerirá el Equipo Docente al comienzo del curso virtual. El trabajo será obligatorio y consistirá en una propuesta de diseño de un programa de intervención, incluyendo la medida de eficacia del programa. Las características específicas de la actividad práctica serán detalladas de manera más precisa al principio del curso.

Entrega en convocatoria ordinaria: 2 de mayo de 2025

Entrega en convocatoria extraordinaria: 3 de septiembre de 2025

Criterios de evaluación

Será necesario tener un 5 en la prueba para ponderar con el resto de actividades de la asignatura

Ponderación en la nota final Un 70% a la nota final (hasta 7 puntos). 02/05/2025 Fecha aproximada de entrega

Comentarios y observaciones

#### ¿CÓMO SE OBTIENE LA NOTA FINAL?

Para aprobar la asignatura (tanto en convocatoria ordinaria como extraordinaria) será necesario realizar dos actividades de evaluación obligatorias: actividad práctica y prueba teórica escrita.

La nota final de esta asignatura corresponde a la suma de las puntuaciones obtenidas en ambas actividades, aplicando la ponderación indicada y siempre que en ambas evaluaciones se supere el 5. Por tanto, para superar la asignatura será obligatorio el aprobado de ambas actividades.

Se respetará la nota de aprobado de cualquier prueba en la convocatoria ordinaria para la evaluación en la convocatoria extraordinaria.

e integridad de este documento puede ser verificada /erificación (CSV)"

nediante

Ambito: GUI - La autenticidad

# **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

El material básico de la asignatura está conformado por una serie de artículos científicos que recogen los aspectos más destacables de la intervención en este ámbito para cada uno de los trastornos específicados en el apartado de Contenidos.

Si bien se señala aquí la bibliografía básica, al comienzo del curso académico podrían realizarse modificaciones en los artículos previstos con el fin de actualización de los mismos. Todos los artículos serán facilitados por parte del Equipo Docente en formato electrónico a los estudiantes a través del curso virtual.

### Bloque temático I: Aspectos conceptuales básicos de la vejez y el envejecimiento

•Caprara, M. (2018). Vejez y Envejecimiento: Aspectos Básicos. Material didáctico para Programa de Posgrado Virtual Intervención Psicoterapéutica, UNED (Títulos Propios). (Material obligatorio desde la página 1 hasta la 54)

## Bloque temático II: Funcionamiento psicológico

- •Ponce de León, L. y García-Castilla, F.J. (2013). Memoria y envejecimiento activo: recursos disponibles para prevenir el deterioro cognitivo y sus principales resultados. RevistaEspañola del Tercer Sector, 25, 117-142. (Apartados 2, 3, 4 y 5).
- •Márquez-González, M. (2008). Emociones y envejecimiento. Informes portal mayores, Nº 84 . Lecciones de Gerontología XVI.

#### Bloque temático III: Trastornos asociados a la vejez

- •Acuña, J., &Olivares, A. (2014). Dolor en el paciente de la tercera edad. Revista Médica Clínica las Condes, 25(4), 674-686.
- Caballero, L., y Mesa, N. (2017). Diagnóstico de la depresión en el anciano. En Gil, P. y Alamo, C. (Coord). Guía de buena práctica clínica en Geriatría. Abordaje y manejo de la depresión en el anciano. Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. (41-68).
- Cisneros, G.A.; Ausín, B. (2018). Prevalencia de los trastornos de ansiedad en las personas mayores de 65 años: Una revisión sistemática. Revista Española de Geriatría y Gerontología, 54, 34–48.
- •Fernández, M., Lens, M., López, A., Puy, A., Dias, J. &Sobrido, M. (2010). Alteraciones de la esfera emocional y el control de los impulsos en la enfermedad de Parkinson. Revista de Neurología, 50(2), 41-49.
- •Haigh, E.A.P.; Bogucki, O.E.; Sigmon, S.T.; Blazer, D.G. Depression Among Older Adults: A 20-Year Update on Five Common Myths and Misconceptions. (2018). Am. J. Geriatr. Psychiatry, 26, 107–122.
- •Krikorian, A., Limonero, J. T., &Maté, J. (2012). Suffering and distress at the end¿of¿life. Psycho¿ Oncology, 21(8), 799-808.

en la dirección https://sede.uned.es/valida Ambito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada Seguro de Verificación (CSV)"



- •López-Álvarez, J., y Aquera-Ortiz L. (2015). Nuevos criterios diagnósticos de la demencia y la enfermedad de Alzheimer: una visión desde la psicogeriatría. Psicogeriatría. 2015; 5(1):3-14
- •Rodríguez-Constenla I, Cabo-López I, Bellas-Lamas P, Cebrián E. Trastornos cognitivos y neuropsiquiátricos en la enfermedad de Parkinson. Rev Neurol 2010; 50 (Supl 2): S33-9
- •Avasthi, A., &Grover, S. (2018). Clinical practice guidelines for management of depression in elderly. Indian journal of psychiatry, 60(Suppl 3), S341. httpss://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5840909/
- Lenze, E. J., &Wetherell, J. L. (2011). A lifespan view of anxiety disorders. Dialogues in clinical neuroscience, 13(4), 381. httpss://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3263387/
- •Yangüas, J., Buiza, C., González-Pérez, M. F. (2008). Programas de psicoestimulación en demencia. En F. Fernández-Ballesteros (Dir.), Psicología de la vejez. Una Psicogerontología aplicada (pp. 187-214). Madrid: Pirámide.
- Martínez, T. (2011). La atención gerontológica centrada en la persona. Álava: Departamento de Trabajo y Asuntos Sociales. Gobierno del País Vasco. Solo serán material obligatorio capítulos 1 y 2 del documento.
- Moix, J., &Casado, M. (2011). Terapias psicológicas para el tratamiento del dolor crónico. Clínica v Salud, 22(1), 41-50.
- •Martín, M. P. B., &Bayés, R. (1990). El psicólogo ante el enfermo en situación terminal. Anales de Psicología/Annals of Psychology, 6(2), 169-180.
- •Losada, A., Márquez-González, M., López, J., Nogales-González, C., y Jiménez-González, E. (2013). Ayuda psicológica a cuidadores en diferentes escenarios. Informació Psicológica, (105), 60-77.
- •Fernández-Alonso, M.C. y Herrero-Velázquez, S. (2006). Maltrato en el anciano. Posibilidades de intervención desde la atención primaria (II). Atención Primaria, 37, 113-115.
- •Villar, F., y Serrat, R. (2017). Hable con ellos: cuidados narrativos en el marco de una atención centrada en la persona. Revista Española de Geriatría y Gerontología, 52(4), 216-222.

#### Bloque temático IV: Promoción del envejecimiento activo y saludable

- Triadó, C., Osuna, M. J., Resano, C. S., y Villar, F. (2003). Bienestar, adaptación y envejecimiento: cuando la estabilidad significa cambio. Revista multidisciplinar de gerontología, 13(3), 152-162.
- •Triadó, C. (2018). Envejecimiento activo, generatividad y aprendizaje. Aula abierta, 47(1), 63-66.
- Márquez-Gonzalez, M., Fernández-Fernández, V., Romero-Moreno, R. y Losada, A. (2013). La terapia de Aceptación y Compromiso como herramienta para optimizar las intervenciones potenciadoras del envejecimiento activo. Informació Psicológica, 105, 42-59

Àmbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada



- Noriega, C., Velasco, C., Pérez, G., Carretero, I., Chulián, A., &López, J. (2017). Calidad de Vida, Bienestar Psicológico y Valores en Personas Mayores. Revista Clínica Contemporánea, 8(1), 1–13. httpss://doi.org/https://dx.doi.org/10.5093/cc2017a1
- Ortega, A. R., Ramírez, E., y Chamorro, A. (2015). Una intervención para aumentar el bienestar de los mayores. European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education, 5(1), 23-33.

# **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

Los siguientes materiales de estudio complementario se podrán utilizar con el fin de ampliar los diferentes contenidos propuestos en esta asignatura.

# BLOQUE TEMÁTICO 1: Aspectos Conceptuales Básicos de la Vejez y el Envejecimiento.

## Complementaria bloque I:

Abellán, A., Aceituno, P.; Pérez, J.; Ramiro, D.; Ayala, A. y Pujol, R. (2019). "Un perfil de las personas mayores en España, 2019. Indicadores estadísticos básicos". Madrid, Informes Envejecimiento en red nº 22, 38p. [Fecha de publicación: 06/03/2019]. httpss://www.researchgate.net/publication/331555552\_Un\_perfil\_de\_las\_personas\_mayores \_en\_Espana\_2019\_Indicadores\_estadisticos\_basicos\_Madrid\_Informes\_Envejecimiento\_en red n 22 38p Fecha de publicacion 06032019

Fernández-Ballesteros, R. (2008). La psicogerontología, una nueva disciplina de la Psicología Aplicada. En R. Fernández-Ballesteros (Dir.), *Psicología de la vejez. Una Psicogerontología aplicada (pp. 19-34).* Madrid: Pirámide.

Fernández-Ballesteros, R. (2009). Psicogerontología. Perspectivas europeas para un mundo que envejece. Madrid: Pirámide.

Fernández-Ballesteros, R. (2011). Posibilidades y limitaciones de la edad. En P. Causapié, por a mundo productiva de la edad. En P. Causapié de la

A., Balbotin, M. Porras y A. de la Mateo (Coords.) El libro blanco sobre el envejecimiento activo (pp. 105-148). Madrid: IMSERSO

Fernández-Ballesteros, R. (Dir.) (2004). Gerontología Social. Madrid: Pirámide.

Fernández-Ballesteros, R., Reig, A. y Zamarrón, M. D. (2008). Evaluación en

psicogerontología. En R. Fernández-Ballesteros (Dir.). Psicología de la vejez. Una psicogerontología aplicada. Madrid: Pirámide.

psicogerontología aplicada. Madrid: Pirámide.

Matallanes, B., Díaz, U. y Montero, J.M. (2010). El proceso de envejecer. Una perspectiva integradora: evaluación e intervención biopsicosocial. Bilbao: Universidad de Deusto.

Millán-Calenti, J.C. (2010). *Gerontología y Geriatría*. *Valoración e intervención*. Madrid:

Ambito: GUI Panamericana.

Verificación (CSV)" Seguro de

Montorio-Cerrato, I. e Izal-Fernández de Trócóniz, M. (1999). Intervención psicosocial en la vejez. Editorial Sintesis.

Ramos, F., Jiménez, P. y Contador, I. (2011). Envejecimiento y salud mental. Colección Cursos de Postgrado en Psicopatología y salud. Madrid: Klinik.

Schaie, K.W. (2016) Theoretical Perspectives for the Psychology of Aging in a Lifespan Context. In K. Warner Schaie and Sherry L. Willis (Eds.) Handbook of the Psychology of Aging. (8th. Edition). Amsterdam: Academic Press. Elsevier Inc. https://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos18.pdf Villar, F. (2003). Desarrollo adulto y envejecimiento desde un punto de vista sociocontextual 754-863. Psicología Evolutiva y Psicología de la Educación. Barcelona. httpss://www.academia.edu/36838096/DESARROLLO\_ADULTO\_Y\_ENVEJECIMIENTO\_DE SDE\_UN\_PUNTO\_DE\_VISTA\_SOCIOCONTEXTUAL\_CAP%C3%8DTULO\_12\_LOS\_ANTE CEDENTES\_ERIKSON\_Y\_LAS\_TAREAS\_EVOLUTIVAS

Villar, F. (2011). La psicología del envejecimiento. Entre el declive y el éxito. En Pinazo, S. (Ed.), Autonomía personal y dependencia (pp. 135-156). Valencia: Universitat de València.

# BLOQUE TEMÁTICO II: Funcionamiento psicológico en la persona mayor Complementaria bloque II:

Ballesteros, S. (Ed). 2016. Factores protectores del envejecimiento cognitivo. Madrid: UNED. Ballesteros, S. (Ed). 2017. Psicología de la memoria: Estructuras, procesos, sistemas. Madrid: UNED-Universitas.

Facal, D. (2017). Herramientas de evaluación cognitiva y neuropsicologica en centros gerontológicos. Conseso de la Sociedad Galega de Xerontoloxía e Xeriatría.

# httpss://sgxx.org/wp-content/uploads/2017/06/ManualConsenso-1.pdf

Fernández-Fernández, V., Márquez-González, M., Losada, A., García, P.E. y Romero-Moreno, R. (2013). Diseño y validación de las Escalas de evaluación del impacto psicológico de sucesos vitales pasados: el papel del pensamiento rumiativo y el crecimiento personal. Revista Española de Geriatría y Gerontología, 48(4), 161-170

Revista Española de Geriatría y Gerontología, 48(4), 161-170

Laver, G. (2017). Aging and Semantic Memory. In N. Pachana (Ed.). Encyclopedia of

geropsychology. New York: Springer.

López-Pérez, B., Fernández-Pinto, I., y Márquez González, M. (2008). Educación emocional en adultos y personas mayores en adultos y personas mayores.

en adultos y personas mayores.

Mesonero, A. y Fombona, J. (2013). Envejecimiento y funciones cognitivas: las pérdidas de memoria y los olvidos frecuentes. International Journal of Developmental and Educational

Psychology, 1, 317-226.

Montejo, P., Montenegro, M., Reinoso, A.I., De Andrés, M. E. Claver, M.D. (2013). El método UMAM de entrenamiento de Memoria. Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Verificación (CSV)" mediante

Ambito:

Zöllig, J., Martin, M. y Schumacher, V. (2014). Cognitive Development in Ageing. In Nancy A. Pachana and Ken Laidlaw (Eds.). The Oxford handbook of clinical geropsychology. New York: Oxford University Press

# BLOQUE TEMÁTICO III: Trastornos asociados a la vejez Complementaria tema 5:

Aguera Ortiz, L., Frances Román, I., Gayoso Orol, M., Gil Gregorio, P., Martin Carrasco, Sánchez Pérez, M. (2004). Guía de buena práctica clínica en geriatría, M., & (Apartados específicos de depresión –hasta página 67) depresión y ansiedad. Agüera, L. (1996). ¿Cuál es la relación entre el suicidio y la depresión y el suicidio en el anciano? En A. Calcedo-Barba (ed.), La depresión en el anciano. Doce cuestiones fundamentales (pp. 179-202). Madrid: Fundación Archivos de Neurología.

Alexopoulos, G. y Meyers, B. (1993). The course of geriatric depression with "reversible dementia": A controlled study. The American Journal of Psychiatry, 150(11), 1693-1699. doi.org/10.1176/ajp.150.11.1693.

Caprara, M. e Íñiguez, J. (2019) El proceso de evaluación psicológica aplicado a un caso psicogerontológico. El Proceso de Evaluación Psicológica aplicado a diferentes contextos (. En C. Moreno Rosset e I. M. Ramírez Uclés (Eds.). Evaluación Psicológica Proceso, técnicas y aplicaciones en áreas y contextos. Madrid: Sanz y Torres S.L.

Gallagher-Thompson, D., Steffen y Thompsom, L. (2008). Handbook of Behavioral and Cognitive Therapies with Older Adults. Springer

Gomez, R y Jhingon. G (2017). Depression and Cognition. In N. Pachana (Ed.). Encyclopedia of geropsychology. New York: Springer.

Goncalves, D.C., Albuquerque, P.B., Byrne, G.J. y Pachana, N.A. (2009). Assessment of Depression in Aging Contexts: General Considerations When Working With Older Adults.

Professional Psychology: Research and Practice, 40, 6, 609–616.

Haro JM, Palacin C, Vilagut G, Martinez M, Bernal M, Luque I., et al. (2006). Prevalencia de los trastornos mentales y factores asociados: resultados del estudio ESEMeD-Espana.

Medicina Clínica: 126 (12):445-51, doi org/ 10.1157/13086324 Medicina Clínica.;126 (12):445-51. doi.org/ 10.1157/13086324.

Laidlaw, K. y Knight, B. (2008). Handbook of emotional disorders in later life: assessment and ttreatment. New York: Oxford University Press, Lenze, E. J., y Wetherell, J. L. (2011). A lifespan view of anxiety disorders. Dialogues in Clinical Neuroscience, 13(4), 381-399. Lewinsohn, P. M., Teri, L. y Hautzinger, M. (1984). Training Clinical Psychologists for work with older adults: A working model. *Professional Practice: Research and Practice*, 15, 187-ppgiguents 202.

Meeks, T., Vahia, I., Lavretsky, H., Kulkarni, G. y Jeste, D. (2011). A tune in "a minor" can "bary spinal".

major": A review of epidemiology, illness course, and pages subthreshold depression in older adults. *Journal of Affective Disorders*, 129, 126–142. doi:

en

10.1016/j.jad.2010.09.015.

Pachana, N., Laidlaw, K. y Knight, R. (2010) Casebook of Clinical Geropsychology: International Perspectives on Practice. Wiley

Scogin, F. y Shah, A. (2012). Making Evidence-Based Psychological Treatments Work with Older Adults. Washington: American Psychological Association

Serrano-Selva, J. P., y Latorre-Postigo, J. M. (2005). "La Revisión de Vida: Un método Psicoterapéutico en ancianos con depresión". Madrid, Portal Mayores, Informes Portal [Fecha publicación: Mayores, 35. d e https://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/serrano-revisión-01.pdf

#### Tema 6: Trastornos de ansiedad y somatización

#### Complementaria tema 6:

Crespo, M. y López-Martínez, J. (2007). El estrés en cuidadores de mayores dependientes. Madrid: Pirámide.

Edelstein, B. A., Woodhead, E. L., Segal, D. L., Heisel, M. J., Bower, E. H., Lowery, A. J., y Stoner, S. A. (2008). Older adult psychological assessment: Current instrument status and related considerations. Clinical Gerontologist, 31(3), 1-35.

Hendriks, G. (2017). Anxiety Disorders in Later Life. In Nancy A. Pachana (Ed.) Encyclopedia of Geropsychology. Singapore: Springer Science+Business Media Singapore. Hofmann, S., Wu, J. y Boettcher, H. (2014). Effect of cognitive-behavioral therapy for anxiety disorderson quality of life: A meta-analysis. Journal of Consulting and Clinical Psychology,

82(3), 375–391.doi:10.1037/a0035491.

Márquez-González, M., Losada, A., Fernández-Fernández, V., y Pachana, N. A. (2012). Psychometric properties of the Spanish version of the Geriatric Anxiety Inventory. International Psychogeriatrics, 24(1), 137-144.

Wetherell, J. L., Lenze, E. J., y Stanley, M. A. (2005). Evidence-based treatment of geriatric

anxiety disorders. Psychiatric Clinics of North America, 28(4), 871-896 doi:10.1016/j.psc.2005.09.006

doi:10.1016/j.psc.2005.09.006

Wetherell, J., Petkus, A., Thorp, S. et al., (2013). Age differences in treatment response to a 

190-211. doi:10.1002/da.20653

#### Tema 7: Demencias

#### Complementaria tema 7:

Ámbito: GUI - La autenticidad,

Chelune, G.J. y Duff, K. (2013). The Assessment of Change: Serial Assessments in Dementia evaluations. In L.D. Ravdin and H.L. Katzen (Eds.). Handbook on the Neuropsychology of Aging and Dementia, Clinical Handbooks in Neuropsychology. New York: Springer Science+Business Media. DOI 10.1007/978-1-4614-3106-0\_4.

Fernández Prieto, M., Lens, M., López Real, A., Puy, A., Dias Silva, J. J., &Sobrido, M. J. (2010). Alteraciones de la esfera emocional y el control de los impulsos en la enfermedad de Parkinson. Rev. neurol.(Ed. impr.), s41-s49.

Gallagher-Thompson, D., Tzuang, Y. M., Au, A., Brodaty, H., Charlesworth, G., Gupta, R., ... y Shyu, Y. I. (2012). International perspectives on nonpharmacological best practices for dementia family caregivers: a review. Clinical Gerontologist, 35(4), 316-355.

Giannaula, R. (2010). Alteraciones cognitivas y demencia en la enfermedad de Parkinson. Revista de neurología, 50(1), 13-16.

Iniciativa Estratégica de Salud de la Enfermedad de Parkinson (2016) Grupo de expertos en enfermedad de Parkinson. https://webcast.gpulso.com/doc\_IEP\_abbvie\_D.PDF

López-Álvarez, J., & Agüera-Ortiz, L. F. (2015). Nuevos criterios diagnósticos de la demencia y la enfermedad de Alzheimer: una visión desde la psicogeriatría. Psicogeriatría, 5(1), 3-14. httpss://www.viguera.com/sepg/pdf/revista/0501/501\_0003\_0014.pdf

Menor, J., Peráita, H. y Elosua R. (2001). Trastornos de la memoria en la enfermedad de Alzheimer. Madrid: Trotta.

Parkinson, M. M. (2010). Funciones ejecutivas y estrategias de afrontamiento en la enfermedad de Parkinson idiopática. httpss://www.esparkinson.es/wpcontent/uploads/2017/11/Funciones-ejecutivas-y-estrategias-de-afrontamiento-en-la-enfermedad-de-Parkinson-idiop%C3%A1tica.pdf

Pérez-Rojo, G., Chulián, A., Bolullo, M., Dávalos, G., Delgado, M.L., López, J., Merenciano, M.J., Nevado, M., Noriega, C., Retana, M., Sáez, S., Ugedo, P., Velasco, C. (2016). Cuenta Conmigo, Cuenta con Ellos. Cuentos para el fomento del buen trato a las personas mayores. El

Madrid: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. https://www.fundacionpilares.org/modeloyambiente/docs/buenas-practicas/fichatecnica/BP34\_COP\_CuentaConmigo.pdf

Ravdin, L. D. y Katzen, H. L. (Eds) (2013). Handbook on the Neuropsychology of Aging and Dementia. Springer New York Heidelberg Dordrecht London.

Rodríguez-Constenla, I., Cabo-López, I., Bellas-Lamas, P., &Cebrián, E. (2010). Trastornos

cognitivos y neuropsiquiátricos en la enfermedad de Parkinson. Rev Neurol, 50(Supl 2),

S 3 3 9 .  $\frac{\sqrt{g}}{\sqrt{g}}$  httpss://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/31634027/Trastornos\_cognitivos\_y\_n $\frac{\sqrt{g}}{\sqrt{g}}$ europsiquiatricos\_en\_la\_enfermedad\_de\_Parkinson.pdf?response-contentdisposition=inline%3B%20filename%3DTrastornos\_cognitivos\_y\_neuropsiquiatric.pdf&X A m z - A l g o r i t h m = A W S 4 - H M A C - S H A 2 5 6 & X - A m z

en (CSV)"

Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20200206%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4\_request&X-Amz-Date=20200206T170922Z&X-Amz-Expires=3600&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=af91cbc66b7fe4dd60bd0969bc9e4c429c18bd6ec7bd7a22628dc655b9c0dd38 Villarejo, A., Eimil, M., Llamas, S., Llanero, M., López de Silanes de Miguel, C. y Prieto, C. (2017). Informe de la Fundación del Cerebro. Impacto social de la enfermedadde Alzheimer y otras demencias. Neurología.doi:10.1016/j.nrl.2017.10.005

Weiner, M.F. y Lipton, A.M. (2010). Manual de enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Madrid: Médica Panamericana.

#### Tema 8: Dependencia

## Complementaria tema 8:

Martínez, T., Díaz-Veiga, P., Rodríguez, P., &Sancho, M. (2015). Modelo de atención centrada en la persona. Presentación de los Cuadernos prácticos. Madrid, Informes Envejecimiento en red, (12). https://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enredmodeloatencioncuadernosmatia.pdf

Mynatt, E. y Rogers, W. (2010). Developing technology to support the functional independence of older adults. Ageing International, 27(1), 24-41. httpss://doi.org/10.1007/s12126-001-1014-5.

World Health Organization. (2015). People-centred and integrated health services: an overview of the evidence: interim report (No. WHO/HIS/SDS/2015.7). World Health 0 n Ζ httpss://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/155004/WHO\_HIS\_SDS\_2015.7\_eng.pdf Castañeda, P.J. (2009). Vejez, dependencia y salud. Guía práctica de gerontología. Madrid: Madrid: Salud. Guía práctica de gerontología. 

Psychological Intervention in Cancer Patients. Clínica, 2(2), 187-207. httpss://www.revistaclinicacontemporanea.org/archivos/cc2011v2n2a6.pdf Vallejo, M. A. (2005). Tratamiento psicológico del dolor crónico. Boletín de psicología, 84, 41 httpss://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/36457622/Dolor\_Cronico.pdf?respons e - c o n t e n t - indisposition=inline%3B%20filename%3DTRATAMIENTO\_PSICOLOGICO\_DEL\_DOLOR\_CR O N I C . p d f & X - A m z - A I g o r i t h m = A W S 4 - H M A C - S H A 2 5 6 & X - A m z

**UNED** CURSO 2024/25 18

Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20200206%2Fus-east

1%2Fs3%2Faws4\_request&X-Amz-Date=20200206T172214Z&X-Amz-Expires=3600&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=595e4f64af38aa17bc379b51ea2ce0d1fd33b6b257fb737353aa6d1c85dbc7eb

Tema 10: Final de vida y duelo

#### Complementaria tema 10:

Astudillo, W., Mendinueta, C., & Granja, P. (2008). Cómo apoyar al cuidador de un enfermo en el final de la vida. Psicooncología, 5(2/3), 359.

Barreto, P. (2008). Intervención psicológica en el sufrimiento al final de la vida y en la elaboración del duelo. httpss://tuapoyoenred.com/wp-content/uploads/2018/01/9-INFOCOP-INTERV-PSICOLOGICA-FINAL-VIDA.pdf

Ortega Ruiz, C., &López Ríos, F. (2005). Intervención psicológica en cuidados paliativos: revisión y perspectivas. Clinical and Health, 16(2), 143-160. httpss://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/95782.pdf

Tema 11: Cuidadores informales de personas con demencia

## Complementaria tema 11:

López-Martínez, J., Crespo-López, M. (2006). "Intervención con cuidadores". Madrid, Portal Mayores, Informes Portal Mayores, nº 54. Lecciones de Gerontología, IV [Fecha de publicación: 9 / 0 6 / 2 0 0 6 https://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/lopez-intervencion-01.pdf Losada, A. B., y Nogales, C. G. (2013). Familiares cuidadores de personas con demencia. Psicogeriarría: Una visión integral del envejecimiento, 589-604.

Losada, A., Márquez-González, M., Romero-Moreno, R., López, J., Fernández-Fernández, V., y Nogales-González, C. (2015). Atendiendo a las variadas problemáticas de los cuidadores familiares de personas con demencia: aportaciones de la terapia cognitivoconductual y de la terapia de aceptación y compromiso. Clínica y Salud, 26(1), 41-48. Losada, A., Márquez-González, M., Romero-Moreno, R., Mausbach, B. T., López, J., Fernández-Fernández, V., y Nogales-González, C. (2015). Cognitive-behavioral therapy (CBT) versus acceptance and commitment therapy (ACT) for dementia family caregivers with significant depressive symptoms: Results of a randomized clinical trial. Journal of consulting and clinical psychology, 83(4), 760.

Losada, A., Nogales- González, C. y Fernandez- Fernandez, V. (2011). Papel de la psicoterapia cognitivo-conductual. Psicogeriatría, 3, httpss://www.viguera.com/sepg/pdf/revista/0303/303\_1\_1.pdf#page=31

Tema 12: Atención asistencial en personas mayores

Ámbito: GUI - La autentici

#### Complementaria tema 12:

Abeles, N. (2015). Historical perspectives on clinical geropsychology. In P. Lichtenberg y B. T. Mast (Eds.). APA Handbook of clinical geropsychology: Vol. 1. History and status of the field and perspectives on aging (pp. 3-17). Washington: APA. doi: 10.1037/14458-02.

Casey C. y Edelstein, B. (2017). Challenging Behavior. In Nancy A. Pachana (Ed.) Encyclopedia of Geropsychology. Singapore: Springer Science+Business Media Singapore. Castro, L. (2014). Modelo integrador en psicopatología: un enfoque transdiagnóstico. En Vicente E. Caballo, Isabel C. Salazar y José Antonio Carrobles (Dirs.) Manual de psicopatología y trastornos psicológicos. (2ª Ed.) Madrid: Pirámide.

Cerrato, I. Márquez-González, M., Baltar, A., y de Trocóniz, I. F. Barreras para el acceso a los servicios de intervención psicosocial por parte de las personas mayores Barriers to the access of older adults to psychosocial intervention services. httpss://www.researchgate.net/profile/Maria\_Izal/publication/237026407\_Barreras\_para\_el\_a cceso\_a\_los\_servicios\_de\_intervencion\_psicosocial\_por\_parte\_de\_las\_personas\_mayores/li nks/0c960531f4d193c732000000/Barreras-para-el-acceso-a-los-servicios-de-intervencionpsicosocial-por-parte-de-las-personas-mayores.pdf

Fernández-Alonso, M.C. (2015). Malos tratos a las personas mayores: una realidad creciente v oculta. FMC: Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 22, 357-359.

Giró, J. (2016). El maltrato hacía las personas mayores. Enquidad International Welfare Policies and Social Work Journal, 6, 139-159.

Lázaro del Nogal, M. (Ed). (2012). Manual de detección y seguimiento de los malos tratos a personas mayores en instituciones sanitarias. Madrid: Fundación MAPFRE.

Márquez-González, M. (2010). Nuevas herramientas para la intervención psicológica con

personas mayores: la tercera generación de terapias conductuales. Revista Española de

personas mayores: la tercera generación de terapias conductuales. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*; 45(5):247–249. doi:10.1016/j.regg.2010.04.005.

Organización Mundial de la Salud. (2015) Servicios de salud integrados y centrados en las personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / 2015.7). Organización Mundial de la Salud.

BLOQUE TEMÁTICO IV: Promoción del Envejecimiento Activo y Saludable

Complementaria Bloque IV:

Abad, L. Maldonado, J.P. Fernández-González, M.B. (2014). Envejecimiento activo en España: derechos y participación en la sociedad de los mayores. Madrid: Tirantigo

España: derechos y participación en la sociedad de los mayores. Madrid: Tirant

Humanidades.

Bermejo, L. (Dir.) (2009). Envejecimiento activo y actividades socioeducativas con personas mayores. Guía de buenas prácticas. Madrid: Médica Panamericana. Capítulo 2 Envejecimiento saludable

Ámbito: GUI - La aut mediante

Caprara, M. (2009). La promoción del envejecimiento activo. En F. Fernández-Ballesteros (Dir.), Psicología de la vejez. Una Psicogerontología aplicada (pp. 337-361). Madrid: Pirámide.

Caprara, M. y Mendoza-Ruvalcaba, N. M. (2018). Promoting Successful Aging: A Psychosocial Perspective. En R. Fernández-Ballesteros, A. Benetos, and Robine, J.M (Eds), The cambridge handbook of successful aging (pp. 512-533). Cambridge: Cambridge University Press.

Constança P. C. y Lopes, A. (2017). Active Aging. In Encyclopedia of geropsychology. New York: Springer

Depp, C. y Jeste, D. (2010) Successful cognitive and emotional aging. American Psychiatric **Publishing** 

Faber, P. (2015). Active ageing: A policy framework in response to the longevity revolution. Rio de Janeiro: International Longevity Centre Brazil. Capitulo IV: Determinantes del envejecimiento activo. Caminos hacia la resiliencia

Fernández-Ballesteros, R. (2009). Envejecimiento activo. Contribuciones de la Psicología. Madrid: Pirámide.

Fernández-Ballesteros, R. Santacreu, M. (2014). Quality of Life: Problematic Issues. In Alex C. Michalos (Ed.) Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research. Dordrecht: Springer Netherlands.

Kelley-Gillespie, N. (2014). Quality of Life for Older Adults, an Integrated Conceptual Model. In Alex C. Michalos (Ed.) Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research.

Dordrecht: Springer.

Mayán, J.M. y Fernández-Prieto, M. (2008). Mente activa. Ejercicios para la estimulación cognitiva gerontológica. Madrid: Pirámide.

Mollenkopf, H. y Walker, A. (2007). International and Multi-Disciplinary Perspectives on Quality of Life in Old Age: Conceptual Issues. In H. Mollenkopf and A.Walker (Eds.) Quality of life in old age. International and Multi-Disciplinary Perspectives. Dordrecht: Springer Netherlands.

Netherlands.

Organización Mundial de la Salud. (2015) Servicios de salud integrados y centrados en las personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la evidencia: informe provisional (No. WHO / HIS / SDS / Personas: una visión general de la Salud.

y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales. Revista Española de Geriatría y Gerontología, 51(4), 229-241.

Triadó, C. y villar, F (2008). Envejecer en positivo. Girona: Aresta.

Villar, F. (2006). "Historias de vida y envejecimiento". Madrid, Portal Mayores, Informes

Portal Mayores, nº 59. Lecciones de Gerontología, VII [Fecha de publicación: 29/06/2006] https://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/villar-historias-01.pdf Ambito:

World Health Organization. (2015). World report on ageing and health. World Health Organization

Zamarrón, M.D. (2013) Envejecimiento activo: un reto individual y social. Sociedad y Utopía. Revista de Ciencias Sociales. 41; 449-463. ISSN: 2254-724X

# **RECURSOS DE APOYO Y WEBGRAFÍA**

Los estudiantes tienen a su disposición una plataforma de aprendizaje a distancia (aLF) a través de la cual pueden consultar toda la información referida al funcionamiento de esta asignatura. En dicha plataforma virtual los alumnos podrán encontrar:

- •Un Tablón de Anuncios, donde el profesorado colgará toda la información de gestión o contenidos importante para el alumnado.
- •Foros en los que comunicarse siguiendo un hilo determinado y que todos los participantes del curso, estudiantes y profesores, podrán consultar.
- •Un apartado de contenidos/documentos en el que se tendrá acceso a los diferentes textos a trabajar por parte de los estudiantes y las actividades que deberán realizar.
- •Un correo-e de asignatura que permitirá la comunicación más personalizada entre el alumno y el profesor.
- •Guía de Estudio.
- •Orientaciones didácticas para el estudio y aprovechamiento de los materiales de trabajo y actividades a realizar.
- •Documentos y artículos científicos proporcionados por el equipo docente vía plataforma virtual y / o disponibles en internet o bien accesibles a través de bibliotecas

#### Páginas web especializadas:

- Age &Aging (https://www.oup.co.uk/jnls/list/ageing)
- Alzheimer Europa (https://www.alzheimer-europe.org)
- American Geriatrics Society (AGS) (https://www.americangeriatrics.org)
- American Psychologists Association
- (APA) (https://www.iog.wayne.edu/APADIV20/APADIV20.htm
- •Asociación Española de Psicogerontología (https://psicogerontologia.org/)
- British Geriatrics Society (BGS) (https://www.bgs.org.uk)
- •Centro Virtual sobre el envejecimiento (www.cvirtual.org/es)
- Confederación Española Familiares Enfermos de Alzheimer (https://www.ceafa.org)
- •Cuidadores de Alzheimer (https://www.alzheimer.online.org)
- Demencias.com (https://www.demencias.com)
- •Elder Abuse Center (https://www.elderabusecenter.org)
- Envejecimiento en red (https://envejecimiento.csic.es/)
- •Envejecimiento. Fundación General CESIC (https://www.fgcsic.es/envejecimiento/es\_ES/)

/sede.uned.es/valida Ambito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada

- European Union of Geriatric Medicine Society (https://www.eugms.org)
- Geriatrianet (https://www.geriatrianet.com)
- •Imserso Portal de Mayores (www.imserso.es)
- International Association of Gerontology (IAG) (https://www.iagg.com.br)
- OMS. Demencia (www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/es/)
- •OMS. Maltrato de las Personas Mayores (www.who.int/mediacentre/factsheets/fs357/es/)
- •OMS. Envejecimiento y ciclo de vida (www.who.int/ageing/about/facts/es/)
- Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología (https://www.sagg.org/index.asp)
- Sociedad Aragonesa Geriatría y Gerontología (https://www.comz.org/sociedades/sagg/sagg/.html)
- Sociedad Canaria de Geriatría y Gerontología (https://www.comtf.es/geriatria/)
- Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG) (https://www.segg.es)
- Sociedad Española de Medicina Geriátrica (https://www.semeg.es)

### Revistas especializadas:

- Abstracts in Social Gerontology
- Age and Ageing
- Aging
- A ging and Health
- Ageing International
- Ageing and Society
- Clinical Gerontologist
- · Experimental Aging Research
- Geriatrika
- · The Gerontologist
- Journal of American Geriatrics Society
- Journal of Applied Gerontology Gerontology
- Journal Gerontological Social Work
- Journal of Gerontology. Series B, Psychological
- Journal for the Elderly
- Psychology and Aging
- Revista de Gerontología
- Revista Española de Geriatría y Gerontología
- Review in Clinical Gerontology





# **IGUALDAD DE GÉNERO**

En coherencia con el valor asumido de la igualdad de género, todas las denominaciones que en esta Guía hacen referencia a órganos de gobierno unipersonales, de representación, o miembros de la comunidad universitaria y se efectúan en género masculino, cuando no se hayan sustituido por términos genéricos, se entenderán hechas indistintamente en género femenino o masculino, según el sexo del titular que los desempeñe.



Ámbito: GUI - La autenticidad, validez e integridad de este documento puede ser verificada