

**1. UNIDADE CURRICULAR (COM ECTS)**

CURRICULAR UNIT (WITH ECTS)

**PSICOLOGIA DA SAÚDE E DO BEM-ESTAR: MODELOS TEÓRICOS E DOMÍNIOS DE APLICAÇÃO** **5 ECTS**

***PSYCHOLOGY OF HEALTH AND WELL-BEING: MODELS AND APPLICATIONS***

**2. DESIGNAÇÃO DO CICLO DE ESTUDOS EM QUE SE INSERE A UNIDADE CURRICULAR (COM SEMESTRE E ANO LETIVO)**

STUDY CYCLE TO WHICH THE CURRICULAR UNIT BELONGS (WITH ACADEMIC SEMESTER AND SCHOLAR YEAR)

Mestrado em Psicologia do Bem-Estar e Promoção da Saúde / 1.º Semestre / 2023-2024  
*Master in Psychology of Well-being and Health Promotion / 1st Semester / 2023-2024*

**3. DOCENTE(S) DA UNIDADE CURRICULAR**

ACADEMIC STAFF

Bárbara Nazaré

Miguel Telo de Arriaga

**4. CARGA LETIVA NA UNIDADE CURRICULAR**

WEEKLY TEACHING HOURS

3 horas/semana (total: 45 horas)

*3 hours/week (total: 45 hours)*

**5. OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM (CONHECIMENTOS, APTIDÕES E COMPETÊNCIAS A DESENVOLVER PELOS ESTUDANTES)**

LEARNING OUTCOMES OF THE CURRICULAR UNIT

- Explicar a interação entre fatores psicossociais e saúde.
- Compreender os comportamentos relacionados com a saúde à luz de diferentes modelos teóricos.
- Propor estratégias de prevenção e modificação dos comportamentos relacionados com a saúde baseadas nos fatores e modelos previamente identificados.
- Identificar stressores relacionados com doença crónica.
- Compreender a comorbilidade entre doença crónica e doença mental.
- Indicar os processos transdiagnósticos que explicam o *distress* associado à doença crónica.

- Promover a adaptação psicossocial à doença crónica, em adultos e em crianças, através de múltiplas abordagens (e.g., intervenções de psicologia positiva, intervenções diádicas).
- *To explain the interaction between psychosocial factors and health.*
- *To understand health behaviors considering different theoretical models.*
- *To select prevention and health behavior change strategies based on the previously identified factors and models.*
- *To identify illness stressors.*
- *To understand the comorbidity of chronic and medical illnesses.*
- *To know the transdiagnostic mechanisms associated with illness distress.*
- *To promote adaptation to chronic illness, in adults and children, through multiple approaches (e.g., positive psychology interventions, dyadic interventions).*

## 6. CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

### SYLLABUS

#### 1. Promoção da saúde e prevenção da doença:

- fatores psicossociais que influenciam a saúde (e.g., hábitos, autorregulação, autoeficácia, normas sociais, emoções);
- modelos teóricos de compreensão dos comportamentos relacionados com a saúde (e.g., modelos de processo dual, modelos sociocognitivos);
- estratégias de prevenção e modificação do comportamento focadas em fatores de influência modificáveis (e.g., intenções de implementação, intervenções de arquitetura de escolha).

#### 2. Promoção da adaptação psicossocial à doença crónica:

- experiência psicossocial da doença crónica: caracterização, compreensão e promoção de reações adaptativas;
- *distress* associado à doença crónica: processos transdiagnósticos (e.g., evitamento comportamental e experiencial) e estratégias terapêuticas;
- comorbilidade entre doença crónica e doença mental (e.g., depressão): compreensão e intervenção;
- saúde positiva: intervenções de psicologia positiva com pessoas com doença crónica (e.g., diabetes);
- perspetiva diádica da doença crónica: modelos teóricos (e.g., modelo transacional sistémico, *coping* comunitário) e protocolos de intervenção psicológica (e.g., método das três fases);
- doença crónica pediátrica: avaliação e intervenção com base no modelo integrativo de trajetórias de stresse traumático médico pediátrico.

**1. Health promotion and disease prevention:**

- *psychosocial factors that influence health (e.g., habits, self-regulation, self-efficacy, social norms, emotions);*
- *theoretical models of health behaviors (e.g., dual process models, social-cognitive models);*
- *prevention and health behavior modification strategies based on modifiable influence factors (e.g., implementation intentions; choice architecture interventions).*

**2. Promotion of psychosocial adaptation to chronic illness:**

- *psychosocial experience of chronic illness: description, understanding, and promotion of adaptive reactions;*
- *illness distress: transdiagnostic mechanisms (e.g., behavioral and experiential avoidance) and therapeutic strategies;*
- *comorbidity of chronic and mental illness (e.g., depression): theoretical perspectives and intervention;*
- *positive health: psychological interventions with people with chronic illness (e.g., diabetes);*
- *dyadic perspective of chronic illness: theoretical models (e.g., systemic transactional model, communal coping) and psychological intervention protocols (e.g., three-phase method);*
- *pediatric chronic illness: assessment and intervention according to the integrative (trajectory) model of pediatric medical traumatic stress.*

**7. METODOLOGIA DE ENSINO (AVALIAÇÃO INCLUÍDA)**  
TEACHING METHODOLOGIES (INCLUDING EVALUATION)

**Metodologia**

As metodologias de ensino são diversas, nomeadamente aulas de carácter expositivo, debates sobre os temas apresentados, discussão de casos, análise crítica de textos ou artigos científicos e tarefas de resolução de problemas na sala de aula.

**Avaliação**

A avaliação é contínua e inclui os seguintes elementos, com a ponderação respetiva:

Elemento de avaliação	% da classificação final
Teste escrito individual	75
Trabalho de grupo a apresentar oralmente	25
Total	100%

Para ser aprovado na unidade curricular, o estudante tem de obter uma média final de 10 valores, sendo que a média dos elementos de avaliação individuais terá de ser, no mínimo, de 8 valores. Qualquer evidência de plágio será punida com a atribuição de zero ao elemento de avaliação que tenha utilizado indevidamente textos de terceiros.

### **Methodology**

*The teaching methodologies are diverse and include: expository classes, debates of the topics presented, study case discussions, critical analysis of texts or scientific papers and problem-solving tasks in the class.*

### **Evaluation**

*Evaluation is continuous and includes the following components, with respective weightings:*

<b>Assessment component</b>	<b>% of final mark</b>
Individual written test	75%
Group assignment to be presented orally	25%
Total	100%

*To be approved, students should have a final grade of 10 or higher; the average of the individual assessments should be, at least, 8. Any evidence of plagiarism shall be penalized with a mark of zero (0). Plagiarism is the improper use of a text and/or ideas that are not one's own.*

## **8. BIBLIOGRAFIA PRINCIPAL**

### **MAIN BIBLIOGRAPHY**

- Bodenmann, G., & Randall, A. K. (2020). General and health-related stress and couples' coping. In A. J. Blow (Coord.), *The handbook of systemic family therapy: Vol. 3. Systemic family therapy with couples* (pp. 253-268). John Wiley & Sons.
- Brouwer, A. M. (2018). *Motivation for sustaining health behavior change: The self-as-doer identity*. Routledge.
- Carroll, S., Moon, Z., Hudson, J., Hulme, K., & Moss-Morris, R. (2022). An evidencebased theory of psychological adjustment to long-term physical health conditions: Applications in clinical practice. *Psychosomatic Medicine*, 84, 547-559. <https://doi.org/10.1097/PSY.0000000000001076>
- Conner, M., & Norman, P. (Coords.) (2015). *Predicting and changing health behaviour: Research and practice with social cognition models* (3.<sup>a</sup> ed.). Open University Press.
- Ghosh, A., & Deb, A. (2017). Positive psychology interventions for chronic physical illnesses: A systematic review. *Psychological Studies*, 62(3), 213-232. <https://doi.org/10.1007/s12646-017-0421-y>

- Gold, S. M., Köhler-Forsberg, O., Moss-Morris, R., Mehnert, A., Miranda, J. J., Bullinger, M., Steptoe, A., Whooley, M. A., & Otte, C. (2020). Comorbid depression in medical diseases. *Nature Reviews Disease Primers*, 6, Artigo 69. <https://doi.org/10.1038/s41572-020-0200-2>
- Hagger, M. S., Cameron, L. D., Hamilton, K., Hankonen, N., & Lintunen, T. (Coords.) (2020). *The handbook of behavior change*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/9781108677318>
- Joyce-Moniz, L., & Barros, L. (2005). *Psicologia da doença para cuidados de saúde*. Asa.
- Kazak, A. E., Price, J., & Kassam-Adams, N. (2017). Pediatric medical traumatic stress. M. C. Roberts, & R. G. Steele (Coords.), *Handbook of pediatric psychology* (5.<sup>a</sup> ed., pp. 179-190). Guilford.
- Larsen, P. D. (2023). *Lubkin's chronic illness: Impact and intervention* (11.<sup>a</sup> ed.). Jones and Bartlett.
- Martin, L. R., Haskard-Zolnieruk, K. B., & DiMatteo, M. R. (2010). *Health behavior change and treatment adherence: Evidence-based guidelines for improving healthcare*. Oxford University Press. 10.1093/acprof:oso/9780195380408.001.0001
- Michie, S. F., West, R., Campbell, R., Brown, J., & Gainforth, H. (2014). *ABC of behaviour change theories*. Silverback Publishing.
- Newman, S., Steed, L., & Mulligan, K. (Coords.) (2009). *Chronic physical illness: Self-management and behavioural interventions*. Open University Press.
- Prestwich, A., Kenworthy, J., & Conner, M. (2024). *Health behavior change: Theories, methods and interventions* (2.<sup>a</sup> ed.). Routledge.
- Revenson, T. A., & Gurung, R. A. R. (Coords.) (2019). *Handbook of health psychology*. Routledge.
- Rolland, J. S. (2018). *Helping couples and families navigate illness and disability: An integrated approach*. Guilford.
- Sage, N., Sowden, M., Chorlton, E., & Edeleanu, A. (2008). *CBT for chronic illness and palliative care: A workbook and toolkit*. Wiley.