



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

 UDS Mi Universidad

 @UDS\_universidad

[www.uds.mx](http://www.uds.mx)

**Mi Universidad**

Tel. 01 800 837 86 68

# Modelos De Intervención En Psicoterapia



**Licenciatura En Psicología 7°**

**Lic. Luis Ángel Galindo Argüello.**

# Unidad I

## Introducción Y Generalidades De La Psicoterapia.

- Antecedentes de la psicoterapia
- Niveles de intervención (individual, pareja, familia, grupo, comunidad)



Las raíces de la psicoterapia se remontan hacia diferentes tipos de saberes desarrollados en la cultura occidental y procedente de la magia, la medicina, la filosofía y la religión. Todas estas actividades se refirieren al hecho de que la vida humana es inherentemente problemática.

**El hombre se ve enfrentado a vivir consigo mismo y con los demás**

## a) Sociedades Primitivas:

**En las sociedades tribales primitivas las explicaciones sobre las causas de la anormalidad están conectadas a las metáforas sobrenaturales y místicas. Las explicaciones son de tipo animista.**

La práctica exorcista (Ellenberger) como ejecución de este ritual puede adoptar tres formas:

- La primera consiste en expulsar al espíritu maligno mediante procedimientos "mecánicos" como los ruidos, los malos olores, o incluso golpeando al poseidilla
- La segunda consiste en transferir el espíritu maligno a otro ser, en general un animal.
- La tercera consiste en intentar extraer el espíritu maligno por medio de conjuros o procedimientos psíquicos (práctica que luego retomó y normalizó la Iglesia católica).

## b) Grecia Y El Mundo Antiguo:

Es en Grecia donde **surge el origen de la psicoterapia actual, sus orígenes derivados de su tradición filosófica y médica.** Se produce una transición desde el animismo hasta la mentalidad racional (Lain, 1958).

**Aristóteles** se refiere a los distintos usos de la palabra, que se usaba en Grecia para fines curativos. Se refiere a la palabra persuasiva como ensalmo.

**Platón** habla de cómo el discurso bello produce un estado de armonía en todas las partes del alma (sophrosyne), que facilita la acción de los productos químicos. **Incluso algunos historiadores han visto en la obra de Platón observaciones sobre las pasiones, sueños e inconscientes que anteceden al pensamiento de Freud.**

Otro aspecto destacable de la sociedad griega era la existencia de las escuelas filosóficas donde se cultivaban formas o estilos de vida con su propio entrenamiento psicológico, como las técnicas de autocontrol, recitación, memorización y control de la dieta. Estas escuelas no solo eran contextos bien estructurados alrededor de una doctrina filosófica sino también, como se ha apuntado, formas o estilos de vida.

Grecia es también una de las principales cunas de la medicina occidental. El pensamiento racional produjo cambios relevantes en la concepción y clasificación de las enfermedades y la conducta anormal. **Hipócrates se contrapone a las concepciones animistas y atribuye causas naturales a las enfermedades. Son los estados internos del organismo los que producen las enfermedades.**

En concreto postula la existencia de cuatro "humores" (sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra) que se localizan en determinados órganos (corazón, cerebro hígado y bazo) y que a su vez se asocian a temperamentos específicos (sanguíneo, flemático, colérico y melancólico).

## c) Edad media y renacimiento:

Aunque el modelo galénico de la medicina sobrevivió durante la edad media, fue la Iglesia la que jugó un papel central al considerar los trastornos mentales como producto de una voluntad sobrenatural, del diablo. El pecado se constituye en la raíz de todo mal y la confesión en el procedimiento terapéutico para evitarlo.

La obra de **Melchor Cano** "Tratado de la victoria de sí mismo" **propone una guía para evitar la vida viciosa, centrada en los ejercicios espirituales periódicos que debían durar prácticamente toda la vida (concebía a la naturaleza humana como débil).**

**Ignacio de Loyola** en sus "Ejercicios Espirituales" mantenía una visión más optimista del cambio personal. Proponía una guía no solo para los ejercicios espirituales sino también para la vida diaria.

Desde el punto de vista psicoterapéutico actual, **Ignacio de Loyola anticipó métodos como el manejo de imágenes, jerarquías de acercamiento a problemas y especificidad de tareas (métodos parecidos a los conductuales actuales).**

## d) Siglos XVI al XVIII

Aparecieron una serie de intelectuales brillantes que se opusieron a la visión demonológica dominante, y **ofreció un enfoque más humanista de los enfermos mentales.**

## Jaláis Vives

Defiende la causa de los pobres y marginados, incluso cuando su marginación deriva de la demencia o rareza de su conducta, y resalta el papel de la expresión de las emociones y sentimientos de los marginados.

## e) Siglo XVIII y comienzo del XIX

Desde la óptica de la psicoterapia y la psicopatología, dos son los nombres destacables de este siglo:

**Gal** estaba convencido que determinadas funciones corporales y emocionales estaban controladas por determinadas aéreas del cerebro. Incluso los rasgos del carácter derivaban de áreas específicas del cerebro.

Además **afirmaba que la forma del cráneo se relacionaba con el grado de extensión y preponderancia de las zonas cerebrales, y que en base a ello se podía estudiar el carácter. A este método de diagnóstico le llamó "frenología".**

**Mesmer**, un médico vienés, proporciona un empuje clave a lo que después será la psicoterapia. **Su aportación básica consistió en explicar la enfermedad mental como derivada de una causa natural y no del diablo.** Defendió, apoyado por la ciencia de su tiempo en boga de la electricidad, el magnetismo y la astronomía, que las personas tenían un fluido en el cuerpo de carácter magnético que cuando se desequilibraba hacía enfermar a la persona.

El médico británico **Jabrid** retomó las prácticas magnetistas, pero las reformuló como producto de un estado neurofisiológico, como un estado de "sueño nervioso". Para explicar estos fenómenos acuñó el término "hipnosis".

## f) De la hipnosis al psicoanálisis

A principios del siglo XIX, Francia era el centro de los avances médicos en Europa, en concreto de la neurología.

En el contexto de la neurología resurge el interés por la hipnosis en dos grandes centros o escuelas:

**La escuela de Nancy** con las figuras de Liébault y Berheim.

**La escuela de la Salpêtrière** en torno a Charcot.

En ambos centros estudió Freud.

**Liébeault** practicaba la hipnosis sugiriendo a sus pacientes que le miraran fijamente a los ojos le decía que se iban adormeciendo **gradualmente**. Una vez conseguido el estado de somnolencia le indicaba la desaparición de los síntomas.

**Berheim**, aprendió este método de Liébeault y lo explicó como producto de la sugestión.

La sugestionabilidad era para él una característica común a las personas y era su "aptitud para transformar una idea en acto".

Posteriormente **Veris** prescindió de la hipnosis y se basó en la sugestión directa del enfermo, llamando a esta práctica psicoterapia.

**Charcot**, aunque practicaba la hipnosis, la explicaba como un proceso neurológico

En concreto, **investigó la relación entre la histeria y la hipnosis. La parálisis histérica podía reproducirse y eliminarse bajo hipnosis, según su concepción porque activaba una lesión neurológica específica; incluso la sugestionabilidad era un signo de debilidad neurológica.**

El método catártico fue descrito por **J. Breuer**

Este médico comenzó un trabajo conjunto con Freud de la que fue producto su obra conjunta "Estudios sobre la histeria donde aparece el famoso caso de la paciente Ana O.

El procedimiento terapéutico se fue centrando así en las sesiones hipnóticas donde se animaba a la paciente a hablar sobre los incidentes relacionados con sus síntomas **(método catártico)**.

## Sigmund Freud

Tenía una sólida formación neurológica, y que había aportado destacables contribuciones a este campo como varios trabajos sobre las parálisis cerebrales en niños y la neurobiología de la afasia y la agnosia, comenzó su práctica abordando numerosos casos de histeria.

Progresivamente fue descubriendo los procesos defensivos del Yo que rechazaban los recuerdos y emociones insoportables y la importancia de la relación terapéutica para vencer y trabajar contra tales resistencias inconscientes, lo que le llevó a abandonar el método catártico y a desarrollar la asociación libre.

Básicamente **La Asociación Libre** consistía en sugerir al paciente recostado en un diván que a partir de un tema de su biografía debía hablar sin ninguna inhibición.

## g) El desarrollo de la psicoterapia hasta la actualidad

La psicología clínica se constituye en los Estados Unidos a principios del siglo XX. En Europa la concepción dominante del tratamiento era médica o bien derivada de la orientación psicoanalítica freudiana o de sus "desviaciones" (Adler, Jung, etc), que tuvo una buena acogida en Estados Unidos en los medios psiquiátricos (no tanto en los psicológicos).



# Antecedentes de la psicoterapia

A partir de la segunda guerra mundial comienza a reconocerse socialmente el trabajo psicoterapéutico de los psicólogos, y en la conferencia de Boulder

**Se define el rol del psicólogo clínico que debe de recibir formación en tres áreas: diagnóstico, investigación y terapia.** Poco después la Asociación de Psiquiatría Americana defiende que la psicoterapia solo debe de ser practicada por médicos psiquiatras.

Los psicólogos comienzan a generar modelos terapéuticos ajenos al psicoanálisis los presentan como alternativas más científicas a este.

**Carl Rogers** crea la terapia centrada en el cliente como una alternativa nueva de psicoterapia, e inicia un proceso de investigación sobre la relación terapéutica



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

 UDS Mi Universidad

 @UDS\_universidad

[www.uds.mx](http://www.uds.mx)

**Mi Universidad**

Tel. 01 800 837 86 68