

**CUADRO SINOPTICO: CONDUCTA**

**MATERIA: SUPERVICION DE CASOS CLINICOS**

**CATEDRATICO: BAYRON IRAM VIDALS CAMPOSECO**

**ALUMNO: ABRAHAM VELAZQUEZ HERRERA**

**CARRERA: PSICOLOGIA**

**CUTRIMESTRE: 9**

**GRUPO: "A"**

# **FRONTERA COMALAPA CHIAPAS**

D I A G N O S T I C O C L I N I C O

¿QUE ES?

ES UNA DE LAS FUNCIONES MAS CONSIDERADAS DEL PSICOLOGO, INTENTA ESTABLECER DE LA MANERA MAS OBJETIVA POSIBLE LAS CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS DE UNA PERSONA O GRUPO OTORGANDO SUS CONCLUSIONES

PSICODIAGNOSTICO

ES EL RESULTADO DE UN EXAMEN DETALLADO O DE UN ESTUDIO MINUCIOSO DE UNA MUESTRA DE CONDUCTA, SIN PERDER EN CUENTA LOS FENOMENOS PSIQUICOS YA QUE SE PRESENTAN EN LA FORMA DE COMPORTAMIENTO.

ENFOQUE PRACMATICO

SE BASAN LAS DEFINICIONES EN UNA TRADICION UTILITARIA,SEÑALA QUE LA FUNCION DEL PSICODIAGNOSTICO ES DE IDENTIFICAR EL PROBLEMA, CON EL PROPOSITO DE LLEVAR ACAVO UN TRATAMIENTO.

CONDUCTA ANORMAL

ES DIFICIL DEFINIRLA POR VARIAS RAZONES:

- 1.-NO HAY UN RASGO DESCRIPTIVO QUE COMPARTAN TODAS LAS FORMAS DE CONDUCTA.
- 2.-NO EXISTE UN CRITERIO DE ANORMALIDAD SUFICIENTE.
- 3.-NO HAY UN LIMITE POR SEPARADO DE CONDUCTA NORMAL Y ANORMAL.

CONDUCTA NORMAL

CUANDO LA CONDUCTA DE UNA PERSONA TIENDE A CONFORMARSE CON LAS NORMAS SOCIALES DOMINANTES,PERO CUANDO SE DESVIA ES EXTRAVAGANTE O INUSUAL.

## SALUD MENTAL

ES UN ESTADO COMPLETO DE BIENESTAR FISICO, MENTAL, Y SOCIAL, Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE ENFERMEDADES O AFECCIONES.

## DETERMINANTES DE LA SALUD MENTAL

- 1.-SALUD MENTAL INDIVIDUAL: ESTA DETERMINADA POR VARIOS FACTORES SOCIAL, PSICOLOGICO Y BIOLOGICO
- 2.-MALA SALUD MENTAL: SE ASOCIA A LOS CAMBIOS SOCIALES RAPIDOS, A LA DISCRIMINACION DE GENERO, MALA SALUD FISICA, TAMBIEN HAY FACTORES DE LA PERSONALIDAD Y PSICOLOGICOS QUE HACE QUE LAS PERSONAS SEAN MAS VULNERABLES A LOS TRANSTORNOS MENTALES.

## PATOLOGIAS AFECTIVAS

### TRASTORNOS DEPRESIVOS

EL DSM5 INCLUYE VARIOS CAMBIOS RESPECTO A LOS TRANSTORNOS DEPRESIVOS, INCLUYENDO TRANSTORNOS NUEVOS COMO EL DE DISRUPCION. ESTE SERIA UNA RESPUESTA AL SOBREDIAGNOSTICO DE PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS POR TRANSTORNO BIPOLAR, SE CARACTERIZA POR PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA, IRRITABILIDAD CRONICA, DEBE PRESENTARSE POR AL MENOS 12 MESES E INICIARSE ENTRE LOS 6 Y 10 AÑOS.

## PATOLOGIAS NEUROTICAS

### TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACION

MIEDO O ANSIEDAD INTENSA Y PERSISTENCIA RELATIVO AL TERROR DE TENER QUE SEPARARSE DE UNA PERSONA QUE LE UNE UN VINCULO ESTRECHO Y SE EVIDENCIA EN UN MINIMO DE TRES MANIFESTACIONES CLINICAS DE MALESTAR. RECHASO DE QUEDAR SOLO EN CASA, DEBE DURAR MINIMO SEIS MESES EN UN ADULTO Y CUATRO SEMANAS EN UN NIÑO Y ADOLESCENTE.

P  
A  
T  
O  
L  
O  
G  
I  
A  
S  
  
N  
E  
U  
R  
O  
T  
I  
C  
A  
S

TA  
GNERALIZADA

ANCIEDAD EXCESIVA, PERSISTENTE Y QUE LAS PERSONAS TIENEN DIFICULTADES PARA CONTROLAR SOBRE DIVERSOS ACONTECIMIENTOS, DURACION MINIMA DE 6 MESES.

TOC

SON OBSESIONES QUE PRODUCEN AL PACIENTE MALESTAR GENERAL. COMO LA CONTAMINACION, COMPULSION DE LAVADO.

TRASTORNO  
SOMATOMORFO

SON TRASTORNOS CUYA PRINCIPAL QUEJA PROVIENE DE UN SINTOMA EN CONCRETO COMO SON: DE SOMATIZACION, POR DOLOR, HIPOCONDRIACO, DISMORFIDO, CONVERSIVO.

TRASTORNOS  
FACTICIO Y  
SIMULACION

SUPRINCIPAL CARACTERISTICA ES QUE EL PACIENTE SE INVENTA O PRODUCE SINTOMAS DE ENFERMEDAD DE FORMA VOLUNTARIA.

TRASTORNO  
DISOCIATIVO

SE CARACTERIZA POR UNA FALTA DEL SENTIDO UNITARIO DE LA CONSCIENCIA COMO SON: AMNECIA DISOCIATIVA, FUGA DISOCIATIVA, IDENTIDAD, DESPERSONALIZACION.

TRASTORNO DE  
CONTROL DE  
LOS IMPULSOS

ES LA DIFICULTAD DE RESISTIRSE A UN IMPULSO, AUMENTO DE TENSION ANTES DE COMETER EL ACTO, Y LA SENSACION DE PLENITUD Y PLACER AL HACERLO.