



PRESENTA: TERESA MAYBENI PINTO MARTINEZ

**CATEDRATICO: LIC. BAYRON IRAM VIDALS
CAMPOSECO**

NOMBRE DEL TRABAJO: ENSAYO

MATERIA: SUPERVISION DE CASOS CLINICOS

GRADO: 9° CUATRIMESTRE

GRUPO: A

**FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 05 DE
JULIO DEL 2020**

DIAGNOSTICO CLINICO

Es una de las funciones del profesional psicólogo, incluso una de las que es considerada más típica del que hacer del psicólogo.

Es ampliamente utilizado, no solo en el ámbito de la psicología, también dentro del contexto de muchas disciplinas profesionales.

En el campo de la psicología.

El psicólogo intenta hacer un psicodiagnóstico, a través de los métodos propios de la psicología.

El psicodiagnóstico intenta establecer de la manera más objetiva posible, las características psicológicas de una persona o grupo de personas.

PSICODIAGNOSTICO

Implica

1. La clasificación de la demanda o problema de la persona a evaluar.
2. La utilización de instrumentos y estrategias que permiten tomar decisiones.
3. La posibilidad de llegar a tomar una serie de decisiones relativas a la persona a explorar.

Su objetivo es

- a) Etiquetar al paciente con una o varias de las categorías nosológicas establecidas en base a la sintomatología.
- b) Identificar posibles factores etiológicos.
- c) Determinar la terapia idónea.

CONDUCTA NORMAL Y ANORMAL

Existen 3 definiciones

CONFORMIDAD A LO NORMAL

Infrecuencia estadística o violación de las normas sociales

Cuando la conducta de una persona tiende a conformarse con las normas sociales dominantes o cuando esta conducta en particular se observa con frecuencia en otras personas es probable que individuo no llame la atención de los profesionales.

ANGUSTIA SUBJETIVA

Aquí los datos básicos no provienen tanto de la observación de desviaciones en la conducta como de los sentimientos subjetivos y de la sensación del bienestar del individuo. Las consideraciones cruciales son si una persona se siente feliz o infeliz, tranquila o perturbada y satisfecha o improductiva. Si la persona está dominada por la ansiedad, entonces esta desaptada, sin considera si la ansiedad parece producir conductas que son desviadas en alguna forma.

DISCAPACIDAD O DISFUNCION

Con frecuencia, la disfunción es bastante notable tanto para el individuo como para el clínico, por ejemplo la falta de amistades o relaciones debidas a la carencia de contacto personal podría considerarse como indicación de disfunción social, mientras que la pérdida del empleo debido a problemas emocionales (por ejemplo, de depresión) sugeriría disfunción laboral.

SALUD MENTAL

LA SALUD

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades; según la constitución de la OMS.

LA SALUD MENTAL

- La salud mental es algo más que la ausencia de trastornos mentales.
- La salud mental es parte integral de la salud; tanto así que no hay salud sin salud mental.
- La salud mental está determinada por múltiples factores socioeconómicos, biológicos y medio ambientales.
- Existen estrategias e intervenciones intersectoriales eficaces y rentables de promoción, protección restablecimiento de la salud mental.

SALUD MENTAL

DETERMINANTE DE LA SALUD MENTAL

Es determinada por múltiples factores sociales, psicológicos, y biológicos, ejemplo; las presiones socioeconómicas, indicadores de pobreza, bajo nivel educativo, la discriminación de género, la exclusión social, riesgos de violencia, mala salud física y violación a los derechos humanos.

PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD MENTAL

- Las intervenciones en la infancia precoz (por ejemplo, la creación de un entorno estable que atienda las necesidades de salud y nutrición del niño).
- El apoyo a los niños (por ejemplo, programas de creación de capacidades y programas de desarrollo infantil y juvenil).
- La emancipación socio-económica de la mujer (por ejemplo, mejora del acceso a la educación y concesión de microcréditos).
- El apoyo social a las poblaciones geriátricas.
- Promoción de los derechos y oportunidades.
- La reducción de la pobreza y la protección social a pobres, entre otras.

PATOLOGIAS AFECTIVAS

Trastornos del ánimo

- Trastorno bipolar.
- Hipomanía.
- Trastorno depresivo.
- Trastorno disruptivo.
- Trastorno disfórico.

PATOLOGIAS NEUROTICAS

Trastornos de ansiedad

Miedo o ansiedad intensos y persistentes relativo al hecho de tener que separarse de una persona con la que une un vínculo estrecho, y que se evidencia en un mínimo de 3 manifestaciones clínicas.

Fobia especifica

Aparición de miedo o ansiedad intenso y persistente, prácticamente inmediata e invariable respecto a un objeto o situación específica, que se evitan o soportan a costa de intenso miedo o ansiedad.

TA social

Miedo o ansiedad intensa que aparecen prácticamente siempre en relación a una o más situaciones sociales en las que la persona se expone al posible escrutinio por parte de otros.

Trastorno de angustia

Presencia de crisis de angustia inesperadas recurrentes. Al menos una de ellas se va seguida durante un mínimo de un mes de quietud o preocupación persistente por la aparición de nuevas crisis o sus consecuencias por un cambio significativo y desadaptativo en el comportamiento que se relacione con crisis de angustia.

Agorafobia

Miedo o ansiedad que aparece respecto a dos o más situaciones prototípicamente agorafóbica (transporte público, lugares abiertos, lugares cerrados, hacer colas o estar en medio de una multitud y estar solo fuera de casa).

Trastorno obsesivo compulsivo (TOC)

Son obsesiones que producen en el paciente un malestar general. Algunas de las más significativas son: obsesión de contaminación en composiciones de lavado y obsesión de duda con compulsiones de comprobación.