

CUADRO SINOPTICO: CONDUCTA

ALUMNA:

ISIS JAZMIN CORDOVA SANCHEZ

CATEDRATICO:

**LIC. BAYRON IRAM VIDALS
CAMPOSECO**

MATERIA:

SUPERVISION DE CASOS CLINICOS

**PSICOLOGIA 9NO CUATRIMESTRE
GRUPO "A"**

DIAGNOSTICO CLINICO

¿Qué es?

Una de las funciones más considerada del psicólogo, es la que efectúa el diagnóstico clínico.

El psicodiagnostico

Es el resultado de un examen detallado o de un estudio minucioso de una muestra de conducta. No se debe perder de vista los fenómenos psíquicos ya que se presentan a través de una forma de comportamiento.

En consecuencia

Se puede decir que el diagnóstico psicológico intentará establecer de la manera más objetiva posible, las características psicológicas de una persona o grupo, otorgando a sus conclusiones un relativo valor.

El enfoque pragmático

Se basan las definiciones en una tradición utilitaria. Señala que la función del psicodiagnóstico es de identificar el problema que el paciente ha presentado, con el propósito de llevar a cabo un tratamiento.

CONDUCTA NORMAL Y ANORMAL

Conducta anormal

Es difícil 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 límite por separado de conducta normal y anormal

Tres definiciones

Conformidad a la normal: cuando la conducta de una persona tiende a conformarse con las normas sociales dominantes, pero cuando se desvía es extravagante o inusual.

Angustia subjetiva: se considera si la persona es feliz o infeliz, tranquila o perturbada, si la persona está dominada por la ansiedad entonces esta desadaptada

Discapacidad o disfunción: para que la conducta se considere anormal debe tener un grado de problemas sociales para el individuo.

SALUD MENTAL

¿Qué es?

Según la OMS, la salud mental es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades

Determinantes de la salud mental

Salud mental individual

Está determinada por varios factores sociales, psicológicos y biológicos, ejemplo las presiones socioeconómicas. Una prueba evidente es la pobreza.

La mala salud mental

Se asocia a los cambios sociales rápidos, a la discriminación de género, mala salud física, también hay factores de la personalidad y psicológicos que hace que las personas sean más vulnerables a los trastornos mentales

Promoción y protección

Consiste en acciones que creen entornos y condiciones de vida que propicien la salud mental y permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludable.

Promoción

Se da en 1) las intervenciones en la infancia precoz, 2) el apoyo a los niños, 3) la emancipación socioeconómica de la mujer. etc.

SALUD MENTAL

Atención y tratamiento

Tratamientos

- 1). De la epilepsia con medicación
- 2). De la depresión con psicoterapia
- 3). De la psicosis con medicamentos antipsicóticos más antiguos

Medidas eficaces

Para prevenir el suicidio, prevenir y tratar trastornos mentales en niños, tratar la demencia y tratar trastornos con el consumo de sustancias

Respuesta de la OMS

Presta apoyo a los gobiernos con el fin de promover y reforzar la salud mental. El plan de acción tiene el objeto general de promover la salud mental, prevenir trastornos mentales, dispensar atención, mejorar la recuperación, entre otros más.

El plan de acción permitirá

- 1). Acceder más fácilmente a los servicios de salud mental y bienestar
- 2). Participa en la organización, prestación y evaluación de servicios
- 3). Obtener mayor acceso a las prestaciones públicas de invalidez y programas de vivienda

PATOLOGIAS AFECTIVAS

Trastornos depresivos

Del DSM 5 incluye varios cambios respecto de los trastornos depresivos, incluyendo trastornos nuevos como el de disrupción por regulación anímica

El trastorno disruptivo sería una respuesta al sobre diagnóstico de pacientes menores de 18 años por trastorno bipolar, se caracteriza por problemas emocionales y de conducta, irritabilidad crónica, debe presentarse por al menos 12 meses e iniciarse entre los 6 y 10 años

Ocurre que la manifestación de duelo es considerada como normal, la persona solo podría recibir hipnóticos y tranquilizantes menores, pero si se ve en diagnóstico de depresión entonces llevaría un tratamiento antidepresivo

PATOLOGIAS NEUROTICAS

¿Qué son los tratamientos neuróticos?

Los trastornos neuróticos como todo tipo de trastorno mental que tienen un teórico origen psicológico donde el juicio a la realidad es correcto en todo momento y que los síntomas se consideran de gravedad menor. Pero esta definición esta incorrecta

Trastorno de ansiedad por separación

Miedo o ansiedad intensa y persistencia relativo al hecho de tener que separarse de una persona que le une un vínculo estrecho y se evidencia en un mínimo de 3 manifestaciones clínicas de malestar, rechazo a quedar solo en casa, debe durar mínimo 6 meses en el adulto y 4 semanas en niños y adolescentes

Mutismo selectivo y fobia específica

Incapacidad del habla, duración mínima de 1 mes este no aplica el primer mes de ir a clases

Fobia aparición de miedo y ansiedad intenso y persistente, miedo a los animales, entorno natural, sangre, otras.

TA social, de angustia y agorafobia

El primero presenta miedo intenso, que se presentan en una o más situaciones sociales, este miedo se debe de presentar mínimo 6 meses.

El segundo presenta crisis de angustia inesperada recurrentes, va seguida de amenos 1 mes de inquietud o preocupación

El último se presenta miedo o ansiedad que aparecen siempre a dos o más situaciones como son lugares abiertos, deben estar presentes durante un mínimo de 6 meses

PATOLOGIAS NEUROTICAS

TA generalizada

Ansiedad excesiva, persistente y que las personas tienen dificultades para controlar sobre diversos acontecimientos, duración mínima de 6 meses

TOC

Son obsesiones que producen al paciente un malestar general. Como la contaminación, con compulsión de lavado

Trastornos somatomorfos

Son trastornos cuya principal queja proviene de un síntoma en concreto. Algunos son los: de somatización, por dolor, hipocondriaco, dismorfido, conversivo.

Trastorno disociativo

Se caracterizan por una pérdida del sentido unitario de la consciencia algunos son: amnesia disociativa, fuga disociativo, identidad, despersonalización.

Trastornos facticios y simulación

Su principal característica, es que el paciente se inventa síntomas o se produce síntomas de enfermedad de forma voluntaria

Trastornos de control de los impulsos

Es la dificultad de resistirse a un impulso, aumento de tensión antes de cometer el acto y la sensación de plenitud y placer al cometerlo

PATOLOGIA DE LA CONDUCTA

Cambios en el DSM-5

Se ha mantenido en nombre de trastorno por déficit de atención con hiperactividad y del trastorno negativista desafiante pero ha cambiado el nombre del trastorno disocial a trastorno de la conducta

Hay cambios en los criterios diagnósticos de los tres trastornos que se encontraban en el DSM-4, los cambios que se presentaron fueron

En el TDAH cambia la edad a partir de la cual se exige que estuvieran presentes algunos síntomas (7 años)

Los criterios de diagnóstico del T. desafiante se agrupan en tres categorías, enfado, discusiones y vengativo.

El T. de la conducta da diferentes especificadores: falta de remordimiento, carente de empatía, despreocupado por su rendimiento o efecto superficial o deficiente.