



**Nombre de alumnos: yulisa Yaneth gonzalez
Godínez**

Nombre del profesor: Ana Estelí hidalgo

**Nombre del trabajo: reporte de lectura de
antología del tema 3.1 al 3.3**

Materia: supervisión de casos clínicos

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 9 cuatrimestre

Grupo: b

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de junio de 2020

Reporte de lectura

La terapia somática, nos dice que nos ayuda a comprender y a favorecer una correcta armonía entre cuerpo, mente y emociones, su finalidad es ayudarnos a tomar conciencia de diversas experiencias somáticas, esas que se asocian a eventos traumáticos o a emociones enquistadas, al igual La terapia somática es un enfoque psicobiológico orientado en la mayor parte de las veces a tratar el trauma. Una de las premisas que nutren las raíces de este enfoque es que, si no se trata el cuerpo y la mente como una unidad, resulta prácticamente imposible facilitar una curación completa de la persona. El objetivo del terapeuta es facilitar una homeostasis. Es decir, lograr que haya una sintonía entre mente cuerpo, ahí donde nada duela, ahí donde nada enturbie nuestra capacidad de desenvolvernos en el presente sin el peso del pasado.

La terapia de la depresión nos dice que es un modelo cognitivo, donde se enfoca de 3 componentes de la triada, el 1 componentes es se centra en la visión negativa del paciente acerca de sí mismo. El 2 componente se centra en la tendencia del depresivo a interpretar sus experiencias de una manera negativa. Y el 3 componente se centra en la visión negativa acerca del futuro. Cuando la persona depresiva hace proyectos de gran alcance, está anticipando que sus dificultades o sufrimientos actuales continuarán indefinidamente.

La terapia de la manía; nos dice que se enfoca a los trastornos bipolar crónico, el tratamiento dura un promedio de 9 sesiones y se centra en ayudar a los pacientes bipolares a afrontar la hospitalización entre otros, al igual se relaciona con otros tratamientos de terapia, A lo largo del tratamiento se entrena al paciente y a su familia a aceptar que el trastorno es real y que probablemente es crónico, que es necesario el tratamiento farmacológico junto al psicológico una vez haya sido dado de alta, identificar los estresores que pueden precipitar la recaída, aprender el modo de modificar los patrones familiares disfuncionales y ser capaz de hacerle frente a los estresores en el futuro.