



MATERIA SUPERVISION DE CASOS

NOVENO CUATRIMESTRE

LIC. PROFRA ANA ESTELI HIDALGO MARTINEZ

ALUMNA NELSI PATRICIA NAJERA AGUILAR

COMITAN, CHIAPAS JUNIO 2020

REPORTE DE LECTURA DE LA UNIDAD 3

3.1 A LA 3.3

3.1. TERAPIA SOMÁTICA ayuda a comprender la conexión que existe entre cuerpo mente y emociones. Es decir sintoniza el cuerpo y la mente

Este tratamiento sirve para tener una mejor calidad de vida y es muy eficaz en los problemas de depresión, ansiedad, adicción etc.

Su enfoque es psicobiológico ya que nos dice que todo problema o inquietud que hay impacta en el sistema nervioso autónomo

3.2 TERAPIA DE LA DEPRESIÓN.-

Esta terapia ayuda para cambiar la forma de pensar, a mejorar su estado de ánimo y alterar su conducta. El modelo cognitivo postula 3 conceptos que son:

1).- triada cognitiva. 2) los esquemas 3) errores cognitivos

El primer componente de la triada se centra en la Vision negativa que el paciente se tiene acerca de si mismo

El segundo componente de la triada. El depresivo interpreta sus experiencias de manera negativa. Pero se le anima a reflexionar el se dará cuenta que está deformando la información que tenía al principio.

El tercer componente es la triada cognitiva la persona centra en la visión acerca del futuro, esta triada es consecuencia de patrones cognitivos negativos.

Este modelo cognitivo presenta síntomas físicos de la depresión como la apatía, poca energía y es consecuencia de que el paciente cree estar predispuesto a fracasar en todo lo que se proponga, puede producir una inhibición psicomotriz.

3.3. TERAPIA DE LA MANIA.-

El trastorno bipolar es un trastorno crónico e incapacitante para muchas personas

Su abordaje es farmacológico (litio) que permite estabilizar el estado de ánimo .al combinarse con tratamientos psicológicos permite una mejoría en las personas. Se ha utilizado en la psi coeducación y en programas para mejorar la adherencia a la medicación, 1.- terapia marital y familiar ,2.- terapia cognitiva- conductual ,3.- terapia interpersonal y del 4- ritmo social y los tratamientos de los pacientes bipolares que tienen asociado un abuso de sustancias.

Los tres primeros se pueden considerar tratamientos bien establecidos y el ultimo como fase experimental.

1.- La terapia cognitiva conductual su principio cognitivo conductuales a los pacientes para que se adhieran a la medicación y adquieran habilidades o

reduzcan los problemas que acarrea el TB.se ha utilizado en los programas de psi coeducación.

2.-Terapia familiar y terapia marital. El contexto familiar afecta y es afectado por los pacientes, ya que uno o más miembros de la familia se van mostrar hostiles, críticos o con actitudes de sobre implicación emocional. En estudio realizado es de gran importancia igual que la esquizofrenia. El grupo de Clarkin ha desarrollado Una de las más destacadas distintas intervenciones orientadas a la pareja par la familia y los pacientes psiquiátricos hospitalizados, entre los que se encuentran los pacientes bipolares. El tratamiento dura 9 sesiones y se centra en ayudar a los pacientes a afronta la hospitalización y a hacer planes una vez que se haya dado de alta.

3.- La terapia interpersonal y del ritmo social desarrollada por Frank, esta terapia es de tipo individual, porque el paciente no quiere llevar a cabo una terapia marital o familiar, o porque vive solo, se centra en dos aspectos: las relaciones y las interacciones interpersonales y establecer ciclo rítmicos o rutinas cotidianas, basados en la hipótesis y de la estabilidad de ritmo social. No tiene duración concreta por la necesidad de un tratamiento a largo plazo, dada la condición crónica de la enfermedad.