



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



CUADRO SINOPTICO
PSICOPATOLOGÍAS DE LA VIDA
COTIDIANA

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

MATERIA: PSIQUIATRÍA

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: QUINTO GRUPO A

CONDUCTA SOCIAL HABITUAL

AGRESIVIDAD

- **Conducta social** hace referencia a la adaptación a las conveniencias, exigencias y reglas de la vida social del grupo en el que se vive.
- La conducta social incluye las actitudes frente al grupo social. (De confianza y cooperación, de oposición, de indiferencia y las antisociales).
- La respuesta conductual primitiva siempre responde al principio de placer.

AGRESIVIDAD

agresividad-conservación: la agresividad se pone al servicio de la supervivencia a través de sistemas adaptativos y de defensa; es instintiva.

AGRESIVIDAD

Equivalente a una actitud de autoestima por la cual luchar por conseguir una mejor calidad de vida; es una actitud del Yo que no convoca daño del otro; es socializada.

AGRESIVIDAD

es una conducta que a partir de gestos o palabras que implican humillación del otro, se actúa en formas que implican opresión y destrucción del otro, es decir, adopta la forma de violencia.

En el otro extremo, la agresividad-hostilidad, que implica destructividad y violencia, es la conducta que más atenta contra el orden social.
Los procesos de socialización determinan la existencia de ciertos códigos relacionales, que han de ser compartidos por el grupo social.
La incorporación del sistema de valores de la cultura fomenta el desarrollo de la personalidad y se manifiesta en conducta habitual.

CONDUCTA SOCIAL HABITUAL

BASES BIOLÓGICAS DE LA FUNCIÓN

La función adaptativa al medio implica la presencia de fuerzas instintivas que por definición son pulsiones innatas y primitivas destinadas a la satisfacción de necesidades básicas (alimentación y dormir).
El nivel más alto de evolución se da con el desarrollo del neocórtex, el cual repercute en la representación mental del mundo y en la elaboración de pautas de conducta, conciencia y memoria.
El lóbulo frontal desempeña un papel fundamental en la conducta humana.
Las disfunciones del lóbulo frontal son particularmente dañinas para las relaciones sociales. La corteza cingulada anterior parece jugar un rol fundamental sobre la conducta.
La rabia y la agresión se activan por la estimulación de la amígdala, el hipocampo o el hipotálamo lateral,
La disfunción de las células espejo se ha correlacionado también con problemas de autismo | 8.

FUNCIONAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA VIDA COTIDIANA

Gran parte de aprendizaje social se hace por imitación.
Dormir, comer, recreo. Empieza a incorporar horarios de acuerdo a sus necesidades. Con el tiempo se comienza a identificar la aceptación o el rechazo.
La conducta habitual del ser humano es un reflejo y consecuencia de la socialización. Todo individuo se desenvuelve con agresividad, y un trastorno de hostilidad. Cuando esto se supera se considera violencia.
(Interacción cara a cara). Corteza orbitofrontal: actúa como centro de la empatía.

PSICOPATOLOGÍA

Trastornos del porte y la actitud: inadecuados para la exigencia del grupo social en el que se desenvuelve el paciente. Las más frecuentes son las actitudes opositoras, negativistas, desafiantes y pasivo agresivas manifestadas en forma sistemática y habitual.
Trastornos de conductas sociales específicas: las que producen queja reiterada en la convivencia con el paciente: formas peculiares de comer, de vestir y descuido del aseo personal.
Trastornos de conductas globales habituales: los pacientes con lesión prefrontal, o “frontalizados”, presentan trastornos de conducta que comprometen su vida social y su productividad. Se caracterizan por la sumisión y la apatía.
Conducta agresiva y la violencia: su finalidad no es la defensa de los intereses vitales ni la adaptación, sino que es fundamentalmente destructiva y sin finalidad positiva.
Conducta disruptiva: que incluyen el desorden de oposicionismo desafiante sistemático, los desórdenes explosivos intermitentes

FORMAS DE EXPLORACIÓN Y DETECCIÓN

La conducta habitual puede observarse a través de la externalización de las **disposiciones afectivas en el porte** (semblante, mímica, mirada, expresiones emocionales exageradas o inadecuadas, vestido, forma de vestir), **en la actitud** (coquetería, seducción, hostilidad, amaneramiento, temor, confianza o desconfianza excesivas, búsqueda o rechazo de contacto, indiferencia) y en la **observación de conductas específicas** (relaciones de dependencia u oposición, excesiva adhesión o desprendimiento del grupo familiar, la adaptación a las condiciones y exigencias del juego grupal, de la escuela, rendimiento del trabajo).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bayona, G. Psicopatología básica.