

Nombre de alumnos:

Sandra Y. Muñoz Trejo

Nombre del profesor:

Rita Duran

Nombre del trabajo:

Mapa de secuencias

Materia:

Supervisión de casos clínicos

Grado:

9°

Grupo:

“A”

Bibliografía

☒ Beck Aarón, 2012. Terapia cognitiva para trastorno de ansiedad. Biblioteca de psicología. ☒ Campo, C. (2014). La terapia de pareja en la práctica clínica: Un modelo de diagnóstico e intervención (pp. 251-278). En R. Medina, E. Laso y E. Hernández, (Eds.), Pensamiento sistémico: Nuevas perspectivas y contextos de intervención. México, Litteris ☒ Phares Jerry 2012. Psicología clínica, conceptos, métodos y práctica. Manual Moderno

CONDUCTA

Conducta normal y anormal

Existen tres definiciones de la conducta anormal: 1) conformidad a la norma
2) angustia subjetiva
3) incapacidad o disfunción.

Cuando la conducta de una persona tiende a conformarse con las normas sociales dominantes
Las consideraciones cruciales son si una persona se siente feliz o infeliz, tranquila o perturbada y satisfecha o improductiva.
Debe crear cierto grado de problemas sociales (es decir, interpersonales) o laborales para el individuo.

Salud mental

La salud mental es un componente integral y esencial de la salud. La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad.

La promoción de la salud mental 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 saludables. Entre ellas hay una serie de acciones para aumentar las posibilidades de que más personas tengan una mejor salud mental. Un ambiente de respeto y protección de los derechos civiles, políticos, socioeconómicos y culturales básicos es fundamental para la promoción de la salud mental. Sin la seguridad y la libertad que proporcionan estos derechos resulta muy difícil mantener un buen nivel de salud mental

Patologías afectivas: signos y síntomas

Varios e importantes son los cambios que trae esta nueva versión del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM-51, en el área de los trastornos del ánimo.

Con velocidad aparecen críticas, algunas que incluso le exigen mayor confiabilidad a los diagnósticos, complejos por la naturaleza misma del enfermar en psiquiatría, que ni siquiera se cumplen para otras áreas de la medicina.

CONDUCTA

Patologías neuróticas: signos y síntomas

Estas evidencias recalcan el hecho de que en algunos trastornos tienen fundamento biológico y no solo psicológico, el juicio de realidad en algunos casos es dudoso y hay ocasiones que sus síntomas acarrear causas más graves, como por ejemplo depresión.

Trastorno de ansiedad: TA por separación
Mutismo selectivo
Fobia específica
TA social
Trastorno de angustia
Agorafobia
TA generalizada
TOC

Patología de la conducta: signos y síntomas

Se ha mantenido el nombre del 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. En general, no ha habido cambios en los criterios diagnósticos de los tres trastornos que se encontraban en el DSM-IV, más allá de leves cambios en la redacción. Los cambios que sí se han presentado en el DSM-5

Por último, en relación al antiguo Trastorno disocial, ahora denominado Trastorno de la conducta, se ofrece en el DSM-5 una diferenciación en función de si el trastorno se da con los siguientes especificadores: con emociones pro sociales limitadas; falta de remordimientos o culpabilidad; insensible, carente de empatía; despreocupado por su rendimiento; o afecto superficial o deficiente