



**Nombre del alumno:**

**Nazareth González González**

**Nombre del profesor: Bayron Iram  
Vidals Camposeco**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro sinóptico**

**Materia:**

PASIÓN POR EDUCAR

**Supervisión de caso clínico**

**Grado: noveno cuatrimestre**

Frontera Comalapa, Chiapas a 10 de julio de 2021.

# Conducta

## Conducta normal y anormal

Cuando la conducta de una persona tiende a conformarse con las normas sociales dominantes o cuando esta conducta en particular se observa con frecuencia en otras personas, es probable que el individuo no llame la atención de los profesionales de la salud mental. Pero cuando la conducta se desvía de manera abierta, es extravagante o inusual en otros sentidos, entonces, es más probable que a un individuo se le categorice como anormal.

## 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. En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad.

## Patologías afectivas:

Son los cambios que trae esta nueva versión del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales; los trastorno bipolar Dentro de los cambios a destacar para el trastorno bipolar, de forma de mejorar la precisión del diagnóstico y facilitar la detección temprana en el ámbito clínico, el Criterio A para episodios maníacos e hipomaníacos, incluirá un énfasis en la evolución de la actividad y la energía, y no solamente en el estado de ánimo. También dentro de la categoría de “otros trastornos bipolares y desordenes relacionados”

## Patologías neuróticas

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.

Los tipos de trastornos son:

-Trastorno de ansiedad - Mutismo selectivo - Fobia específica - TA social - Trastorno de angustia - Agorafobia -TA generalizado

## Patologías de la conducta

1. Los tres trastornos que recogía el DSM-IV siguen existiendo pero dependen de categorías distintas.
2. Se ha mantenido el nombre del trastorno déficit de atención con hiperactividad y del trastorno negativista desafiante se le ha cambiado el nombre del trastorno.
3. Se ha modificado un trastorno que en el DSM-IV estaba recogiendo en los trastornos del control de los impulsos especificando mejor sus síntomas y condicionantes y precisando que la edad mínima para su diagnóstico.
4. En general, no habido cambios en los criterios diagnósticos de los tres trastornos que se encontraban en el DSM-IV

# Introducción al tratamiento patológico

## Terapia somática

Ayuda a comprender y a favorecer una correcta armonía entre cuerpo, mente y emociones, es un enfoque holístico que hace uso de diversas estrategias terapéuticas. Su finalidad es ayudarnos a tomar conciencia de diversas experiencias somáticas, esas que se asocian a eventos traumáticos o a emociones enquistadas. 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.

## Terapia de la depresión

El modelo cognitivo de la depresión ha surgido a partir de observaciones clínicas sistemáticas y de investigaciones experimentales

El modelo cognitivo postula tres conceptos específicos para explicar el sustrato psicológico de la depresión:

- La triada cognitiva
- Los esquemas
- Los errores cognitivos (errores en el procesamiento de la información)

## Terapia de la manía

Es un trastorno crónico e incapacitante para muchas personas, Se analizan los estudios existentes con los distintos tratamientos psicológicos que se han utilizado: psicoeducación y programas para mejorar la adherencia a la medicación, terapia marital y familiar, terapia cognitiva-conductual, terapia interpersonal y del ritmo social y los tratamientos de los pacientes bipolares que tienen asociado un trastorno de abuso de sustancias.

## Terapia de la psicosis

El tratamiento cognitivo conductual de la psicosis, por tanto, se asienta en los principios del modelo de vulnerabilidad, intenta subsanar algunas limitaciones de los tratamientos previamente existentes y recoge las aportaciones de la psicología cognitiva en la comprensión de los fenómenos psicóticos.

- Comprender el modo de vida de las personas con psicosis
- La psicosis es experimentada por los pacientes como pensamientos y sentimientos alterados
- En la formación de los síntomas psicóticos pueden estar implicados procesos psicológicos diversos

## Terapia de la ansiedad

Dada la experiencia de activación fisiológica intensa e incontrolable que suele ocurrir durante la ansiedad aguda, es comprensible por qué quienes la padecen no reconocen sus bases cognitivas. A pesar de esta falta de reconocimiento, la cognición desempeña una función mediadora importante entre la situación y el afecto

“El modo en que pienso afecta sobre el modo en que siento”. Esta sencilla afirmación es el fundamento de la teoría de los trastornos emocionales y, sin embargo, los individuos muchas veces no logran reconocer el modo en que sus pensamientos afectan sobre su estado anímico.