



Mi Universidad

super nota

Nombre del Alumno: Selene Mancilla Avelar

Nombre del tema: DSM-5 TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS

Parcial: I

Nombre de la Materia: psicopatología 2

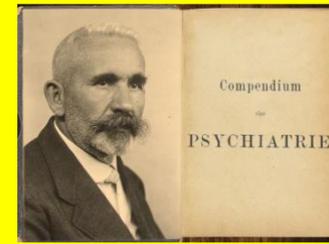
Nombre del profesor: Liliana Villegas Lopez

Nombre de la Licenciatura: Psicología

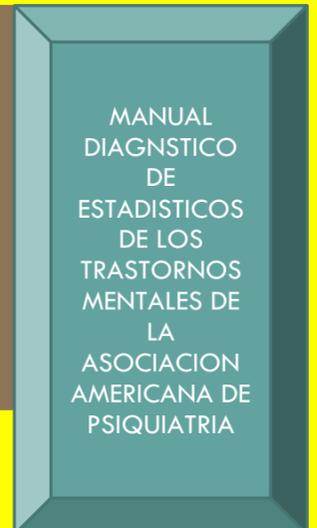
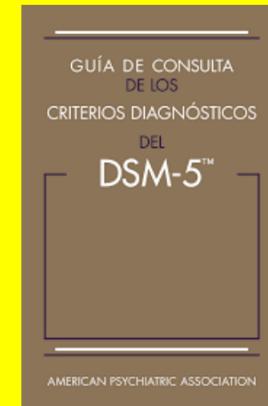
Cuatrimestre: séptimo cuatrimestre

Pichucalco chiapas 27 de septiembre de 2022

Trastornos del desarrollo neurológico y neurocognitivo	descripción
Discapacidades intelectuales	Comienza durante el periodo de desarrollo y limitaciones del funcionamiento
Trastornos de la comunicación	Problemas de pronunciación, expresión, fluidez e incluso recepción o uso social del lenguaje
Trastorno del autista	Deficiencia persistente en la comunicación social y en la interacción
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	Persiste de atención e hiperactividad que interviene en el desarrollo
Trastorno específico del aprendizaje	Dificultad del aprendizaje y aptitudes académicas
Trastornos motores	
Trastornos del desarrollo de coordinación	Las habilidades motoras coordinadas son debajo de la edad cronológica
Trastorno de movimientos estereotipados	Comportamiento motor repetido interfiere en las actividades sociales inicia de desarrollo
Trastornos de tic	
Trastornos de Tourette	Tic motores múltiples aparecen con frecuencia comienzan antes de los 18 y pueden tardar un año desde la aparición
Trastorno de tic motores o vocales persistentes (crónico)	Tics motores y vocales aparece antes de los 18 y persiste durante un año
Trastornos de tics transitorios	Tics motores múltiples no se atribuye los efectos biológicos
Síndrome confusional	Alteración de la atención y la conciencia puede ser por sustancias, afecciones médicas, etiologías múltiples
Trastorno neurocognitivo mayor y leve	
Trastorno neurocognitivo mayor	Evidencia de un declive significativo comprobado con el nivel previo de rendimiento, déficits cognitivos se detecta enfermedad Alzheimer y probable se detecta una mutación genética
Trastorno neurocognitivo leve	
Trastorno neurocognitivo frontotemporal	Variante de comportamiento pérdida de simpatía o empatía hiperoralidad y cambios dietéticos, variante del lenguaje

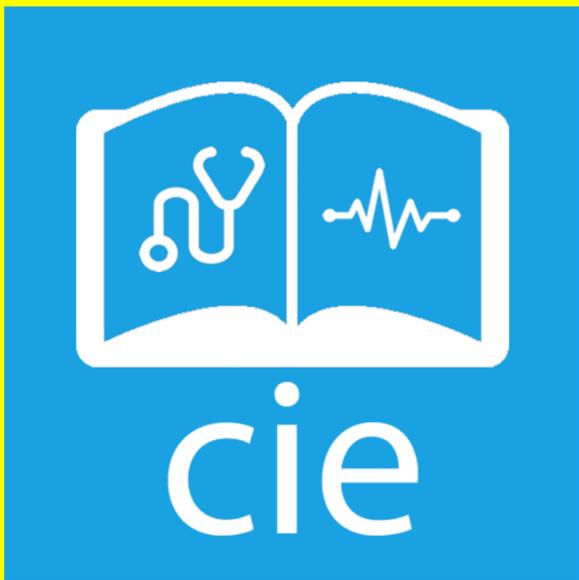


Krapelin creo la clasificación de trastornos mentales como un patrón comportamiento o psicólogo



DSM del siglo IX
 Ejes I: describir el trastorno psiquiátricos y la sintomatología presenta
 Ejes II: identificar algún trastorno de personal
 Ejes III: especificar otras afecciones medicas
 Ejes IV: descripción de tensiones psicosociales del px
 Ejes V: evaluación del funcionamiento global del px en relación a la psicología social y ocupacional

Publicada la nueva edición: se le agregan anotaciones separas, para asignar factores psicosociales, y el nivel de funcionamiento, se aumentó el número de trastornos, agrupan desde la niñez hasta la adultez y edad avanzada a grupos de inicio de la infancia, l niñez y la adolescencia.



Trastorno mental
 Síndrome caracterizado por unas alteraciones clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo

Criterios de diagnóstico y elementos descriptivos: - función de la entrevista clínica
 -descripción de texto los criterios
 -juicio clínico
 -diagnostico final



Modelos teóricos de la psicopatología
 Modelos biológicos: causado por mal funcionamiento de los órganos
 -modelo psicodinámico: fuerzas internas que determinan la conducta, conflictos psicológicos
 Mo-modelo humanista: enfoque conductual
 -modelo cognitivo: manera de percibir a uno mismo y el mundo físico y social que lo rodea



CLASIFICACION INTERNACIONAL DE LAS ENFERMEDADES
 -OMS publica en el CIE que actualmente va por la decima edicion

