

Universidad del sureste



Licenciatura en psicología

**Nombre del maestro: SANDY
NAXCHIELY MOLINA**

**Nombre del alumno: LUIS ANGEL
ESPINOSA SANTIS**

Grupo: "A" 7to cuatrimestre

Materia: Psicopatología 2

Tarea: mapa conceptual

CORREO ELECTRONICO:

LUISANGELESPINOZASANTIZ@gmail.com

[m](#)



Utilización del DSM5 Y criterios de la anormalidad.

El dms5 no tiene la intención de explicar patologías sino proponer tratamientos farmacológicos o psicoterapéutico.

Habitualmente al trastorno mental se asocia con estrés significativo o una discapacidad o conflictos en la sociedad.

Que influye en factores sociales , biológico, psicológico.

Criterios sociales o interpersonales.
Criterios subjetivos o intrapsíquicos

Algunos son clasificados. no muestran síntomas de trastorno mental. Su utilización debe estar presidida por el juicio clínico.

Este criterio puede ser para determinar la necesidades de un tratamiento

Los nombres de los trastornos van seguidos por una denominación alternativa entre paréntesis, que en la mayoría de los casos es el nombre del trastorno que se dio en el DSM-IV.

los modelos biológicos han diferenciado entre trastornos mentales orgánicos y trastornos mentales funcionales.

Modelo psicodinámico.
Modelo humanista.
Modelo conductual.
Modelo cognitivo.

La convención general del DSM-5 es que permite asignar múltiples diagnósticos a los cuadros que reúnan los criterios de más de un trastorno del DSM-5.

Otro uso del término provisional se aplica a las situaciones en las que el diagnóstico diferencial depende exclusivamente de la duración de la enfermedad.

No se recomienda que las personas sin formación clínica, médica y, en general, sin la formación adecuada, utilicen el DSM-5 para valorar la presencia de un trastorno mental.

Los especificadores no demuestran ser mutuamente exclusivo o exhaustivos, si no definir un subgrupo mas homogéneo de individuos que sufren de trastornos y que comparten determinadas características.

Otras afecciones que pueden ser objeto de atención clínica .

Incumplimiento terapéutico
Simulación
Comportamiento antisocial del adulto
Comportamiento antisocial en la niñez o la adolescencia.
Capacidad intelectual límite.
Deterioro cognoscitivo relacionado con la edad.
Duelo.
Problema académico.