

MATERIA: PSICOLOGÍA CLÍNICA

ENSAYO DE LA UNIDAD IV LA INTERVENCIÓN CLÍNICA

CATEDRÁTICO: LIC. ADRIANA ALEJANDRA MARTÍNEZ
RODRÍGUEZ

CARRERA: PSICOLOGÍA

ALUMNA: NORMA AGUSTIN GUZMAN

A 10 DE ABRIL DEL 2023

Y

TAPACHULA CÓRDOVA
ORDOÑEZ, CHIAPAS

INTRODUCCIÓN.

Según la literatura de la psicoterapia sería el tratamiento de la psique.

Cuando nos referimos al tratamiento de la psique, nos damos cuenta que hay psiques o personalidades, que sufren o están insatisfechas, llegando a tal grado de sentirse perturbados, claro que esto puede variar en cualquier persona. En algunos casos es más grave, que puede llegar a afectar en su vida diaria como es dejar su empleo o trate de quitarse la vida y llegue hasta la hospitalización. En otro caso puede ser mínima como problemas en el matrimonio, inseguridad de la persona, crisis de identidad, depresión, problemas sexuales y el insomnio.

En otras palabras, los seres humanos sufren sus propios actos, la ayuda de amistades, la inesperada vacación, la convivencia familiar ya no es suficiente. Es el momento perfecto en el que el individuo busque ayuda profesional.

En esta unidad hablaremos sobre la terapia grupal y terapia familiar, conyugal. Así también el tratamiento y la evaluación del tratamiento.

LA INTERVENCIÓN CLÍNICA.

LOS PARTICIPANTES Y LA RELACIÓN PSICOTERAPEUTA.

Los participantes:

Cuando hablamos del tratamiento de la psique, existen psiques o personalidades que se encuentran en un estado de sufrimiento o están insatisfechas. Sus pensamientos o sentimientos estén perturbados, esto puede variar enormemente. En algunos casos la perturbación es más grande que no le permite cumplir con su vida cotidiana, puede hasta dejar su empleo o intentar quitarse la vida o llegar hasta una hospitalización. En otras puede ser mínimas, como lo es un matrimonio infeliz, inseguridad, un temor insistente un sentimiento de pensar que las cosas no valen la pena, crisis de identidad, depresión, problemas sexuales, e insomnio.

En otras palabras, el individuo sufre. Sus propios recursos lo pueden ayudar como son las amistades, las vacaciones o la familia, en un caso ya mayor si todo esto no funciona es necesario buscar la ayuda de un profesional, se tiene al primer participante que es: el cliente.

El segundo participante de la psicoterapia es el terapeuta. Es alguien que a través de un entrenamiento y experiencia especializada tiene una preparación para ayudar a que el cliente supere la molestia que ha motivado el deseo del tratamiento. Debe poseer aquellas habilidades que le permitan comprender la perturbación del cliente y luego con él de tal forma que aprenda a manejar sus problemas actuales de una manera más eficiente.

La habilidad para escuchar a los clientes y comunicarles una sensación de comprensión y sensibilidad sin estarlos enjuiciando es una cualidad muy importante del terapeuta. La capacidad de combinar la calidez y el apoyo para los clientes. El terapeuta también debe comunicar una sensación de confianza al cliente. Es necesario que el terapeuta proyecte autenticidad, empatía y respeto positivo incondicional. Estas se llaman cualidades rodesianas debido a que Carl Rogers declaró que son las condiciones necesarias y suficientes para provocar el cambio terapéutico.

MODALIDADES DE LA PSICOTERAPIA.

Su modalidad más popular: el tratamiento individual, o entre una y otra persona. Es la espinadorsal de la mayoría de los tratamientos clínicos. Este tratamiento puede llevarse a cabo en grupos de personas que no tengan ninguna relación entre sí o pueden componerse los integrantes de una familia. En el primer caso, por lo general

el tratamiento se llama terapia de grupo; en el último se denomina terapia conyugal o familiar.

Terapia de grupo

La terapia de grupo se practica en una variedad extensa de estilos y técnicas. Existen grupos analíticos, grupos centrados en el cliente, grupos de análisis transaccional, grupos de encuentro, grupos Gestalt, y grupos de aprendizaje social. Los grupos también son una forma popular de intervención dentro de muchas organizaciones no profesionales de autoayuda.

Como por ejemplos, son los grupos para cuidar el peso, grupos de autoafirmación, grupos de concientización y alcohólicos anónimos.

Terapia Conyugal.

En la terapia conyugal el cliente es el matrimonio, la pareja casada, también se denomina terapia conjunta, cual significa que los dos integrantes de una pareja ven al mismo terapeuta dentro de la misma sesión.

La terapia conyugal se puede ver precedida, seguida o acompañada, por una psicoterapia individual para uno o los dos esposos. Se recomienda la terapia individual además de la conyugal cuando uno de los integrantes de la pareja sufre de algún problema que en realidad no se vincule de una manera importante con la relación.

Terapia Familiar.

Son muy similares la terapia familiar con la terapia conyugal, evolucionaron debido a diferentes razones. La terapia conyugal fue una rama natural que creció a partir del hecho de que muchos clientes se quejaban de los problemas familiares. Las raíces de la terapia familiar son más indirectas y brotan del hecho de que las personas que lograban grandes mejorías durante la terapia individual o el tratamiento institucional a menudo tenían una recaída cuando regresaban a sus familias. Esta observación, acompañada de otros descubrimientos. Acentuaron la importancia del ambiente familiar y las interacciones entre los padres e hijos como las causas de la conducta desadaptativa. Comienza por centrarse sobre los problemas de uno de los integrantes de la familia en lugar de tratar todo el sistema familiar. A menudo se refiere al cliente identificado como la persona de la familia que ha sido señalada como el que tiene el problema.

EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN PSICOTERAPEUTA.

La evolución del tratamiento psicológico es un interés principal de por lo menos tres tipos de audiencia diferentes y cada audiencia tiene sus propios valores.

En primer lugar, está el cliente, el consumidor del servicio profesional, quien se comprende que tienen más que un interés pasajero en el éxito de una actividad en la que él ha invertido mucho esfuerzo personal, tiempo y dinero. Por lo general, el cliente hace dos preguntas muy sencillas acerca de la terapia “me ayudó” y “valió la pena”.

La segunda fuente de evolución es el terapeuta, una persona que también hace una inversión considerable al ofrecer psicoterapia a los clientes y que necesita saber si sus esfuerzos valen la pena o si necesitan modificarlos de alguna manera.

Una tercera persona puede ser el cónyuge, padre, amigo, amante, maestro, juez, cualquier persona que se interese en los cambios que puede producir la psicoterapia en un cliente o en más clientes. Podemos hablar de la sociedad en el sentido tradicional de un grupo social organizado y cooperativo que se interesa.

La evolución de la psicoterapia es una actividad que denomina la investigación dentro de la psicología clínica. Esta actividad se presenta en dos formas. La evaluación empírica de los efectos últimos del tratamiento se conoce como investigación de resultados y se estudiaría.

La otra forma principal para evaluar la psicoterapia se conoce como investigación del proceso. Es común que los estudios del proceso se enfoquen sobre la interacción continua del terapeuta y el cliente a medida que se desarrollan las sesiones de la terapia. Se estudian los cambios que ocurren dentro de las sesiones de la terapia.

La investigación del proceso analiza los cambios dentro de la sesión durante varios periodos temporales, mientras que la investigación de resultados estudia los cambios que ocurren fuera de la terapia entre el comienzo y la finalización del tratamiento.

TRATAMIENTO PSICOANALÍTICO.

Freud fue el fundador de la psicoterapia tal como hoy la conocemos. Su método basado en la comunicación verbal entre dos personas para estudiar y ayudar a la gente.

Pero, ¿de donde surgieron las ideas de Freud?

Freud había terminado su carrera de medicina cuando, leyó un ensayo del poeta Goethe que enfocó sus intereses hacia las ciencias naturales. Freud describe el impacto de este ensayo: “El deseo de comprender algo de los misterios del mundo y quizás contribuir en alguna forma a resolverlos me llegó a dominar en forma irresistible.

TÉCNICAS CONTEMPORÁNEAS DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA.

Desensibilización sistemática

es una de las técnicas de la terapia conductual mejor conocidas, que se emplean con una mayor frecuencia. La mayor parte del tiempo se utilizan para reducir la ansiedad desadaptativa y aprendida (como las fobias) pero también se ha aplicado a un conjunto de otros problemas clínicos.

Raíces históricas

Las demostraciones de Watson y ayer cerca de que el miedo se podía aprender a través de condicionamiento se podía desaprender por medio del mismo mecanismo. Guthrie sugirió que una de las maneras para sobreponerse al miedo era comenzar con un ejemplo de estímulo obtenido que fuera tan débil que no ocurriera la ansiedad y luego de manera gradual ir aumentando la fuerza del estímulo hasta que se pueda presentar con su fuerza completa Sin que provocará alguna incomodidad. Johannes Schultz, un psicólogo alemán desarrolló una técnica denominada "capacitación auto génica" implicaba una combinación de la hipnosis, relajación y sugestión mediante la cual los clientes se inducían a sí mismos determinados estados que eran incompatibles con las emociones de sufrimiento tales como la ansiedad.

El "flooding" y la implosión

el "flooding" es una técnica que se emplea para reducir la ansiedad pero, de una manera diferente a la desensibilización, el fluiding se basa en el principio de extinción, es decir que los estímulos condicionales al miedo pierden su calidad de aversión de una manera gradual cuando se expone al cliente a ellos de una manera repetida o no se permite que las personas que eviten o escapen de la situación que temen con el fin de ayudarlas a aprender la situación en verdad no es amenazadora, el sentido común de "o nada o te ahogas"

la implosión o terapia implosiva la diferencia principal está en que la implosión a menudo se presenta estímulos de situaciones de miedo más intensas con aquellos que se encuentran en la vida diaria y en algunas ocasiones se incluye algún material de la teoría psicoanalítica sugiere que sería importante de la producción del miedo.

Orígenes históricos

el "flooding" tuvo su origen moderno en dos tipos de experimentos de laboratorio. el primero fue el trabajo de Masserman sobre la neurosis experimental el que

demonstró la ansiedad inducida de manera experimental en un animal que se podía eliminar al obligarlo a que regresara a la situación temida.

Entrenamiento auto afirmativo

su mejor definición es la expresión apropiada de los sentimientos por medio de conductas que no violan los derechos de los demás.

La autoafirmación no es lo mismo que la agresión. Responderle a la persona que se coloca delante de uno en la fila para pagar en un supermercado con la expresión "Discúlpeme por aquí va la cola por favor espera hasta que le toque a usted" es una conducta auto afirmativa. Por último, la autoafirmación no excluye la amabilidad o el altruismo. Un individuo auto afirmativo hará sacrificios por ayudar a los demás (" puede pararse delante de mí; Yo no tengo prisa "), pero únicamente debido a que él o ella desea actuar de esa forma.

El modelamiento

un mecanismo muy importante de la teoría del aprendizaje social es el modelamiento o el aprendizaje mediante observación Bandura (1969) se tiene que "casi todos los fenómenos que resultan en las experiencias directas pueden ocurrir de una manera vicaria observando la conducta de las otras personas y las consecuencias que ellos obtienen".

Terapia centrada em el cliente.

Rogers argumenta que la terapia es un proceso. No un conjunto de técnicas. Es un fuerte abogado de la idea que un terapeuta no puede resolver el problema del cliente y diciéndole o enseñándole algo:" ningún método que confíe en el conocimiento, el entrenamiento, la aceptación de algo que enseña, tiene algún provecho ".

En términos generales, la terapia está dirigida a proporcionar al cliente experiencias nuevas que reinicien el proceso de crecimiento. Estas nuevas experiencias incluyen principalmente la relación con una persona (el terapeuta) quién traerá al cliente en formas que no conllevan condiciones de valor, que aceptará al cliente tal como es y que lo valorará como persona.

Para Rogers la única forma de generar una relación que incremente el crecimiento, está en que el terapeuta adopte y exprese genuinamente tres actitudes irracionales. Esas son: estimación positiva incondicional, empatía y congruencia.

Estimulación positiva incondicional la actitud terapéutica más básica y generalizada del sistema de Rogers. Incluye tres mensajes principales: que el terapeuta (1) se preocupe por el cliente como persona, (2) lo acepte y (3) confíe en la capacidad de cambiar y crecer del cliente

El ideal de "estimación" dentro del concepto rogeriano de la estimación positiva incondicional es el cuidado no-posesivo en el cual los sentimientos positivos genuinos se expresan al cliente de una forma que es liberadora y no limitante. de muchas maneras se puede hacer esto. la más sencilla incluye decir solo al cliente "me interesa su situación". El deseo de escuchar del terapeuta es una manifestación muy importante de esta actitud. Paciente, cálido e interesado en lo que sutil tiene que decir con el terapeuta no interrumpe al cliente

Empatía

Para entender la conducta de un cliente y ayudarlo a entenderla, el terapeuta debe acercarse lo más posible a ver el mundo tal como lo ve el cliente

Congruencia

Esta importancia es parte de la creencia general de Rogers de que entre más genuino sea el terapeuta con todos los aspectos de su relación con el cliente, mayor será la ayuda que prestará.

Cuando el terapeuta es genuino o congruente, establece una relación humana real.

La terapia Gestalt

Los terapeutas gestálticos buscan restablecer el proceso interrumpido del crecimiento del cliente. Esto se logra ayudando a los clientes (1) a estar conscientes de los sentimientos, deseos e impulsos que han desconocido o negado como propios pero que son sin duda parte de ellos mismos y (2) reconocer los sentimientos, ideas y valores que ellos creen que son genuinamente parte de sí mismos, pero que en realidad los han tomado prestados y los han adaptado a otras personas.

El método de la terapia gesta

la relación entre terapeuta y cliente en la terapia Gestalt es idealmente una relación de igual a igual que implica un crecimiento mutuo.

Concentración en el aquí y el ahora

Perls creía firmemente que el proceso terapéutico solo puede lograrse manteniendo al cliente en contacto con sus sentimientos en la medida en que ocurren en el presente inmediato, en el " aquí y el ahora ", expresión esta creencia en una ecuación conceptual en la que " ahora = experiencia = conciencia = realidad". Cualquier intento por parte del cliente de contar el pasado o anticiparse al futuro se contempla no solo como una resistencia y una obstrucción a las metas de la tarea sino un escape de la realidad.

El manejo de la resistencia

para ayudar al cliente a que haga esto, Perls utiliza una técnica que le servía en otros aspectos de la terapia también. Esa técnica es el juego de papeles o el tomar un papel. Así, pues, al cliente que muestra resistencia o que hablas de la resistencia Se le pide que " se convierta" en esa resistencia para ganar una conciencia clara y experimental de lo que la resistencia hace por él.

Frustrar al siguiente

la mayor parte de los clientes vienen a la terapia esperando sentirse mejor sin tener que cambiar realmente o que dejar sus papeles y juegos inadaptados. Perls se dirigía inmediatamente a frustrar los esfuerzos de los clientes para relacionarse con él como lo harían normalmente con otras personas.

La psicología comunitaria

La salud mental comunitaria se debería de considerar como un subconjunto de actividades dentro de la psicología comunitaria que se dedica principalmente a la prestación de servicios de la salud mental a la población. La salud mental comunitaria se interesa principalmente con los servicios directos a los consumidores, mientras que la psicología comunitaria persigue cambios más amplios del sistema social y cuyos efectos se pueden irradiar hasta los individuos.

Las metas de la psicología comunitaria se relacionan con el nivel de la comunidad o proporción más pequeña de la comunidad, mientras que la salud mental comunitaria se dirige hacia el logro de la entrega más afectiva de servicios clínicos de las personas necesitadas.

Primero aprecio la salud mental comunitaria y fue el ímpetu Financiero de lo que ahora conforma la fisiología comunitaria.

Principios de la psicología comunitaria

los psicólogos comunitarios, rappaport y chinsky (1974) propusieron que cualquier modelo de los servicios de la Salud Mental se puede dividir en dos componentes básicos un componente en conceptual y un componente del estilo intervención. El componente conceptual es la teoría fundamental de modelo sobre la conducta humana; este "dicta que la base de los datos empíricos, nociones teóricas y suposiciones básicas para la comprensión de la conducta humana". El componente estilo del de intervención, Por otra parte, "dicta la manera Cómo se ofrecerá a la población dirigida el servicio que se requiere de acuerdo con el componente conceptual".

Principios conceptuales

1 adopción de una perspectiva ecológica

el psicólogo comunitario a menudo se centra en los cambios de las comunidades y subcomunidades a las que las personas se deben ajustar y no tanto en los cambios de los individuos que a ellas pertenecen.

La perspectiva ecológica significa que el psicólogo debe buscar las causas de la conducta a varios niveles que no son psicológicos. La perspectiva ecológica del psicólogo comunitario dirige la atención a la función que ejerce las fuerzas sociales y ambientales en el desarrollo de los problemas humanos.

2 búsqueda del cambio en el sistema social

el tipo de cambio que implica la perspectiva ecológica a menudo se denomina cambio a nivel de sistema social y se distingue del cambio orientado hacia la persona. También es posible que los cambios sociales ocurran a un nivel mucho más elevado y en realidad impliquen la creación de una institución social completamente nueva, por ejemplo: un grupo de padres de familia que estén insatisfechos con la calidad de la educación pública, inicia su propia escuela diferente. Los psicólogos comunitarios han considerado sus fuerzas en el cambio o nivel del sistema social en cuatro áreas: cuidado preescolar y familiar, sistema educativo, sistema penal y desde luego el sistema de salud mental.

También existe la creencia acerca de que algunos de las intervenciones orientadas hacia el sistema social hasta puede prevenir las problemas sociales y económicos en el lugar.

3 importancia de la prevención

el rasgo principal de la psicología comunitaria es la búsqueda de la prevención. Identifica tres tipos de prevención; terciaria, secundaria y primaria.

CONCLUSIÓN

Cuando hablamos del tratamiento de la psique, existen psiques o personalidades que se encuentran en un estado de sufrimiento o están insatisfechas. Sus pensamientos o sentimientos estén perturbados, esto puede variar enormemente. En algunos casos la perturbación es más grande que no le permite cumplir con su vida cotidiana, puede hasta dejar su empleo o intentar quitarse la vida o llegar hasta una hospitalización. En otras puede ser mínimas, como lo es un matrimonio infeliz, inseguridad, un temor insistente un sentimiento de pensar que las cosas no valen la pena, crisis de identidad, depresión, problemas sexuales, e insomnio. En otras palabras el individuo sufre. Sus propios recursos lo pueden ayudar como son las amistades, las vacaciones o la familia, en un caso ya mayor si todo esto no funciona es necesario buscar la ayuda de un profesional, se tiene al primer participante que es: el cliente. El segundo participante de la psicoterapia es el terapeuta. Es alguien que a través de un entrenamiento y experiencia especializada tiene una preparación para ayudar a que el cliente supere la molestia que ha motivado el deseo del tratamiento. Debe poseer aquellas habilidades que le permitan comprender la perturbación del cliente y luego con él de tal forma que aprenda a manejar sus problemas actuales de una manera más eficiente. La habilidad para escuchar a los clientes y comunicarles una sensación de comprensión y sensibilidad sin estarlos enjuiciando es una cualidad muy importante del terapeuta. La capacidad de combinar la calidez y el apoyo para los clientes. El terapeuta también debe comunicar una sensación de confianza al cliente. Es necesario que el terapeuta proyecte autenticidad, empatía y respeto positivo incondicional. Estas se llaman cualidades rogerianas debido a que Carl Rogers declaró que son las condiciones necesarias y suficientes para provocar el cambio del terapeuta.

Su modalidad más popular: el tratamiento individual, o entre una y otra persona. Es la espinosa dorsal de la mayoría de los tratamientos clínicos. Este tratamiento puede llevarse a cabo en grupos de personas que no tengan ninguna relación entre sí o pueden componerse los integrantes de una familia.

Raíces

históricas

Las demostraciones de Watson y Rayner acerca de que el miedo se podía aprender a través de condicionamiento se podía desaprender por medio del mismo mecanismo. Guthrie sugirió que una de las maneras para sobreponerse al miedo era comenzar con un ejemplo de estímulo obtenido que fuera tan débil que no ocurriera la ansiedad y luego de manera gradual ir aumentando la fuerza del estímulo hasta que se pueda presentar con su fuerza completa sin que provoque alguna incomodidad. Johannes Schultz, un psicólogo alemán desarrolló una técnica denominada «capacitación auto génica» implicaba una combinación de la hipnosis,

relajación y sugestión mediante la cual los clientes se inducían a sí mismos determinados estados que eran incompatibles con las emociones de sufrimiento tales como la ansiedad. El "flooding" y la implosión el "flooding" es una técnica que se emplea para reducir la ansiedad pero, de una manera diferente a la desensibilización, el flooding se basa en el principio de extinción, es decir que los estímulos condicionales al miedo pierden su calidad de aversión de una manera gradual cuando se expone al cliente a ellos de una manera repetida o no se permite que las personas que eviten o escapen de la situación que temen con el fin de ayudarlas a aprender la situación en verdad no es amenazadora, el sentido común de «o nada o te ahogas» la implosión o terapia implosiva la diferencia principal está en que la implosión a menudo se presenta estímulos de situaciones de miedo más intensas con aquellos que se encuentran en la vida diaria y en algunas ocasiones se incluye algún material de la teoría psicoanalítica sugiere que sería importante de la producción del miedo.

Congruencia

Esta importancia es parte de la creencia general de Rogers de que entre más genuino sea el terapeuta con todos los aspectos de su relación con el cliente, mayor será la ayuda que prestará.

Concentración en el aquí y el ahora

Perls creía firmemente que el proceso terapéutico solo puede lograrse manteniendo al cliente en contacto con sus sentimientos en la medida en que ocurren en el presente inmediato, en el « aquí y el ahora », expresión esta creencia en una ecuación conceptual en la que « ahora = experiencia = conciencia = realidad». Cualquier intento por parte del cliente de contar el pasado o anticiparse al futuro se contempla no solo como una resistencia y una obstrucción a las metas de la tarea sino un escape de la realidad.