



MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Yadira Guadalupe Manzano Gálvez

TEMA: Modelos de psicoterapia

PARCIAL: 2

MATERIA: psicología clínica

NOMBRE DEL PROFESOR: Maricelis Galdámez Gálvez

LICENCIATURA: Psicología

MODELOS DE PSICOTERAPIA

MODELO MECANICISTA

al igual que la máquina, reacciona a las fuerzas y estímulos externos y no se desarrolla cualitativamente. Es una concepción determinista, propia del positivismo, de inspiración empirista.



MODELO ORGANICISTA

El organicismo es sintético y por lo tanto holístico. Desde esta perspectiva, el ser humano es activo y tiene inherentemente la capacidad de decisión, además está predeterminado genéticamente para desarrollar ciertas potencialidades.

MODELO CONTEXTUALISTA

El énfasis está en el acontecimiento más que en el individuo o el contexto y se presupone una relación recíproca, en el cual es capaz de transformar su medio y éste a la vez es capaz de influir sobre el individuo.



EPIGÉNESIS PROBABILÍSTICA

En esta perspectiva los genes interactúan con el medio para manifestar, o no, diversas patologías y recursos; la conducta es producto de la penetrancia del gen y de la fuerza de la influencia externa.

MODELOS DE PSICOTERAPIA

PSICOANÁLISIS

El psicoanálisis es el principal antecedente de la visión cualitativa y subjetiva de la terapia en la clínica y es un método de introspección y exploración del inconsciente; así como un método de análisis crítico aplicable a la historia y la cultura (Carpintero, 2007).

El psicoanálisis inicialmente es un instrumento para tratar personas quienes padecen de trastornos psicosomáticos y en su inicio se aboca exclusivamente a la cura de la parálisis histérica, sufrida en el siglo XIX por la mujer, y luego abarca otro tipo de neurosis, como la paranoia, la neurosis obsesiva o las fobias.

El método básico del psicoanálisis es la libre asociación. El paciente, en un ambiente a solas, relajado, es invitado a hablar libremente sobre lo que le venga a la mente. Los sueños, los deseos, las esperanzas, las fantasías, así como los recuerdos de la infancia son de interés para el especialista en psicoanálisis, quien escucha e interpreta.

CONDUCTISMO

Tradicionalmente, fue la contracorriente del psicoanálisis, surgido del positivismo y del trabajo experimental en el laboratorio, postulaba que solo desde una posición científica era posible utilizar procedimientos para estudiar el comportamiento, en términos observables y cuantitativos.

El enfoque conductista tiene sus raíces en el asociacionismo de los filósofos ingleses, así como en la escuela de psicología estadounidense conocida como funcionalismo y en la teoría darwiniana de la evolución, ya que ambas corrientes hacían hincapié en una concepción del individuo como un organismo que se adapta al medioambiente.

La influencia inicial del conductismo en la psicología fue minimizar el estudio introspectivo de los procesos mentales, las emociones y los sentimientos, sustituyéndolo por el estudio objetivo de los comportamientos de los individuos en relación con el entorno, a través de métodos experimentales (Corsiny, 1993).

MODELOS DE PSICOTERAPIA

HUMANISMO

En la visión humanista la empatía, la consideración positiva, el juicio no inquisitivo y hasta la aceptación incondicional, son las bases de la intervención en la cual el terapeuta participa sólo como un facilitador para la autoactualización del individuo.

Su modelo de trabajo esta basado en el enfoque centrado en la persona. Esto determina un tipo de relación donde el terapeuta es un facilitador quien acompaña al paciente en un proceso de crecimiento que favorecerá el autoapoyo y desarrollo de los recursos personales del consultante, por consiguiente la mejoría o superación del trastorno o aflicción que lo aqueja.

De acuerdo con Rogers la necesidad de desarrollar un ideal del yo, es una causa de angustia, sobre todo cuando hay discrepancias entre el yo real y el yo ideal (Gautier y Boeree, 2003). La corriente humanista se basa en el principio de escucha, confidencialidad, respeto y empatía, favoreciendo un clima cálido y confiable.

TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

Se pretende modificar comportamientos y pensamientos de manera sincrónica y sinérgica. Está orientada hacia el presente, aunque por supuesto, se hace una historia clínica y se pone énfasis en los patrones disfuncionales actuales de los pensamientos y conductas.

Se enfatiza en el aprendizaje, la modificación de la conducta, las tareas de autoayuda y el entrenamiento de habilidades intercesión. Además, se refuerza el comportamiento independiente. Está centrada en los síntomas y la resolución de éstos. El objetivo de la terapia es aumentar o reducir conductas específicas.

La meta de la TCC es eliminar, o al menos reducir los síntomas, y postula que si desaparecen, por ejemplo, los síntomas de pánico, también de inmediato habrá una mejoría en otras áreas, sin la aparición de otros síntomas que los reemplacen. Pone el énfasis en el cambio. Se le solicita al paciente practicar nuevas conductas y cogniciones en las sesiones, y generalizarlas fuera de la consulta como parte de la tarea.

MODELOS DE PSICOTERAPIA

TERAPIA BREVE

La terapia breve es un nuevo modelo de terapia que busca solucionar los problemas de manera rápida, eficiente, indolora y económica. Busca atacar el problema que determine el paciente como el causante de su conflicto en el "aquí y ahora".

En terapia breve el terapeuta acude al pasado únicamente en dos casos: cuando el paciente lo considera importante para solucionar su problemática actual y cuando el terapeuta estime que obtendrá recursos adicionales y útiles para ampliar la gama de posibles soluciones al problema planteado (Durán, 1997).

La terapia breve como lo indica su nombre, implica tratamientos cortos, de aproximadamente seis sesiones en promedio e involucra cambiar de una forma de pensar lineal (causa-efecto) a una sistémica (sistemas, subsistemas y sus interacciones), es decir, no se trata al individuo y su problema en forma aislada, sino que lo considera dentro de su contexto actual y sus interrelaciones.

TERAPIA EMOTIVO

RACIONAL

Se pretende modificar comportamientos y pensamientos de manera sincrónica y sinérgica. Está orientada hacia el presente, aunque por supuesto, se hace una historia clínica y se pone énfasis en los patrones disfuncionales actuales de los pensamientos y conductas.

En virtud de que gran parte de la patología, de acuerdo con esta visión, es consecuente de ideas irracionales, prejuicios que el individuo tiene sobre diferentes problemas; por ejemplo, con las técnicas cognitivas se identifican las creencias irracionales que producen las emociones y conductas perturbadoras.

Con la TER, se promueve la aceptación incondicional y el autodescubrimiento y se utilizan métodos humorísticos como canciones, sociodramas y exageraciones irónicas para identificar, confrontar y cambiar ideas irracionales.

MODELOS DE PSICOTERAPIA

HIPNOSIS

La hipnosis se puede conceptualizar como una forma de concentración enfocada, atenta y receptiva con una sensación de consciencia paralela y constricción de la consciencia periférica.

Con la hipnosis se pueden alterar las percepciones, manifestar disociación, amnesia, cumplimiento compulsivo de instrucciones dadas y aceptar incongruencias lógicas. El fenómeno hipnótico ocurre de forma natural, incluso sin inducción formal, y por ello es importante al menos reconocer el trance.

aplicaciones: el control del dolor, de los trastornos adictivos, de los hábitos (tabaco, alimentación), de la reestructuración cognitiva, de trastornos psicósomáticos (asma, gastrointestinales, dermatológicos), del estrés postraumático, de ansiedad (fobias, insomnio), de problemas disociativos (fugas, conversiones, personalidad múltiple) entre otros.

PSYCHOPHYSIOLOGY

Se caracteriza por el análisis del yo como una fragmentación en la esencia del sujeto. Un ejemplo clásico: es como si un espejo se rompiera en las miles de partes o fragmentos y éstos reflejaran de igual manera miles de imágenes, así los miles de reflejos resultantes fueran la imagen interna del ser.

La psicología posmoderna permite, con base en una de sus características más importantes, la integración con otras áreas como el uso de medicamentos psiquiátricos, terapias de relajación e incluso técnicas heredadas de la nueva era y de otros enfoques.

En la terapia posmoderna, el significado de lo que decimos a través del lenguaje es la base del cambio; al modificar la forma de como expresamos y relatamos nuestra experiencia, cambiamos el significado de la misma.