



Nombre del Alumno: Clara Belén Vázquez González

Nombre del tema: súper nota

Parcial: I

Nombre de la Materia: Psicología social

Nombre del profesor: María Carmen Briones Martínez

Nombre de la Licenciatura: psicología general

Cuatrimestre: 7ºtmo

“PSICOLOGIA SOCIAL”

LA PSICOLOGIA SOCIAL EN LA PRACTICA CLINICA

Los juicios clínicos también son juicios sociales, señaló el connotado psicólogo social-clínico James Maddux (2008). Indica que la construcción social de la enfermedad mental funciona así: alguien observa un patrón de pensamiento y acción atípico o indeseable. Como fenómenos sociales, los juicios clínicos son vulnerables a las correlaciones ilusorias, la confianza excesiva engendrada por los juicios a posteriori y los diagnósticos confirmados por sí mismos (Garb, 2005; Maddux, 1993).



CORRELACIONES ILUSORIAS, RETROSPECTIVA Y EXCESO DE CONFIANZA

es posible que los clínicos perciban correlaciones ilusorias. Imagine que Mary, una psicoterapeuta, espera que las personas con trastornos sexuales den ciertas respuestas a la prueba de manchas de tinta de Rorschach. Para descubrir cuándo tal percepción es una correlación ilusoria, la ciencia psicológica ofrece un método simple: pedir a un clínico que aplique e interprete la prueba, y pedir a otro que evalúe los rasgos o síntomas de la misma persona. Repita este proceso con muchas personas.

INTUICION CLINICA FRENTE A PREDICCIÓN ESTADISTICA

En vista de estas tendencias retrospectivas y confirmatorias de los diagnósticos, la mayoría de los clínicos y entrevistadores expresan mayor confianza en sus evaluaciones intuitivas que en los datos estadísticos. Las predicciones estadísticas son en realidad poco confiables. Daniel Kahneman (2011, p. 223) señala que ahora contamos con unos 200 estudios que comparan la predicción clínica y la estadística, la mayoría de los cuales favorecen a esta última, en tanto que en el resto llega a un empate.



SOLEDAD

Si la depresión es el resfriado común de los trastornos psicológicos, entonces la soledad es el dolor de cabeza. La soledad es una concienciación dolorosa de que nuestras propias relaciones sociales son menos numerosas o significativas de lo que deseamos. Con la pérdida de seres queridos, la soledad aumenta en la última parte de la vida; sin embargo, es emocionalmente más dolorosa en la adultez temprana (Böger y Huxhold, 2018; Russo, 2018). La identidad y las relaciones sociales ayudan a proteger de la depresión a la gente (Cruwys et al., 2014).

ANSIEDAD Y TIMIDEZ

La timidez es la ansiedad social marcada por la cohibición y la preocupación acerca de lo que piensen los demás (Anderson y Harvey, 1988; Asendorpf, 1987; Carver y Scheier, 1986). Barry Schlenker y Mark Leary (1982, 1985; Leary y Kowalski, 1995) responden a estas preguntas aplicando la teoría de la autopresentación. Esta teoría supone que ansiamos presentarnos de modos que dejen una buena impresión. En consecuencia, sentimos ansiedad social cuando estamos motivados a impresionar a los demás, pero dudamos de nosotros mismos.



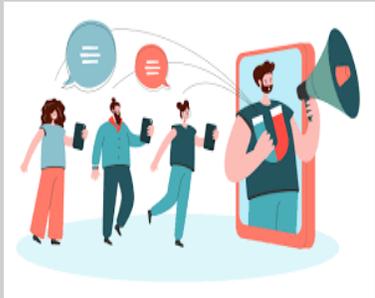
ESTRÉS Y ENFERMEDAD

El estrés no es lo que nos enferma, pero sí desvía la energía de nuestro sistema inmunitario que lucha contra las enfermedades, dejándonos más vulnerables a las infecciones y tumores malignos (Cohen, 2002, 2004). El estrés magnifica la gravedad de las infecciones respiratorias y de los síntomas experimentados por voluntarios que han accedido a que se les infecte con un virus del resfriado (Cohen et al., 2003, 2006, 2012; Pedersen et al., 2010)

PSICOLOGIA SOCIAL

ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES

La depresión, la soledad y la timidez no son únicamente problemas que estén en la mente de alguien. Estar cerca de una persona depresiva puede ser irritante y deprimente. Como sospechan las personas solitarias y tímidas, es posible que de hecho den una impresión poco agradable en situaciones sociales.



USO DE PSICOTERAPIA COMO INFLUENCIA SOCIAL

Los psicólogos aceptan cada vez más la idea de que la influencia social (que una persona afecte a otra) es el punto central de la terapia. Stanley Strong (1991). Los análisis de la influencia psicoterapéutica se han enfocado en el modo en que los terapeutas establecen de manera verosímil su destreza y confiabilidad, en cómo su credibilidad aumenta su influencia y en cómo la interacción afecta el pensamiento de su paciente (McNeill y Stoltenberg, 1988; Neimeyer et al., 1991; Strong, 1968).

RELACIONES SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD

Nuestras relaciones están cargadas de estrés. “El infierno son los demás”, escribió JeanPaul Sartre. Cuando Peter Warr y Roy Payne (1982), el estrés agrava los problemas de salud, como la cardiopatía coronaria, la hipertensión y la supresión de nuestro sistema inmunitario que lucha contra las enfermedades. Aun así, en conjunto, las relaciones estrechas tienen más probabilidad de conducir a la salud y la felicidad que a la enfermedad. Mediadores sociocognitivos: la manera en que los cónyuges piensan uno del otro influye en su control emocional, su ansiedad y tristeza.



POBREZA, DESIGUALDA Y SALUD

El pensamiento positivo y el apoyo, junto con la atención médica y los factores nutricionales, ayudan a explicar por qué el estatus socioeconómico se correlaciona con la longevidad. La correlación entre pobreza y mala salud puede ir en ambos sentidos. La mala salud no es buena para los ingresos. Pero la mayoría de la evidencia indica que la flecha corre de pobreza a poca salud (Major et al., 2013; Sapolsky, 2005). Los problemas sociales y de salud física son mayores en países con elevadas desigualdades de ingresos. Este índice de problemas de salud es una combinación de menor esperanza de vida, mortalidad infantil, obesidad, maternidad adolescente, enfermedad mental, encarcelamiento y menores niveles de alfabetización, confianza social y movilidad social. Fuente: Wilkinson y Pickett, 2011

MATRIMONIO Y LA FELICIDAD

Para los cerca de 9 de cada 10 personas que están casadas o que se casarán a la larga, un ejemplo principal de relación cercana es el matrimonio. Las personas que dicen que sus matrimonios son satisfactorios, que siguen enamorados de su pareja, rara vez informan sentirse infelices, descontentos con la vida o deprimidos (Robles, 2015). La tendencia de las personas casadas a estar menos deprimidas ocurre incluso después de controlar la felicidad premarital. El matrimonio aumenta la felicidad por dos razones por lo menos. Primero, las personas casadas tienen mayor probabilidad de disfrutar de una relación duradera, de apoyo e íntima, y menor probabilidad de sufrir soledad.

