



*Nombre del Alumno: Briseida Michel Caballero Corzo*

*Nombre del tema: Subjetividad: introspección, prospección e intuición, y motivación*

*Parcial: 1er parcial*

*Nombre de la Materia: Psicología*

*Nombre del profesor: Claudia Ivette Espinosa Gordillo*

*Nombre de la Licenciatura: Psicología*

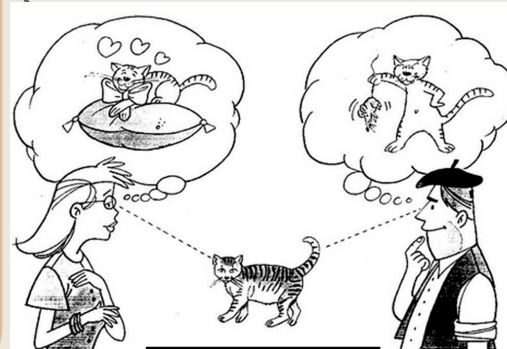
*Cuatrimestre: 7to cuatrimestre*

# SUBJETIVIDAD

## INTROSPECCIÓN, PROSPECCIÓN E INTUICIÓN

### LA SUBJETIVIDAD

Es una abstracción psicológica. Es un elemento constitutivo primordial de la identidad del Yo y constituye un entramado en el que los afectos, pensamientos y conductas permiten definir una actitud o postura del Yo frente a los eventos propios de la vida. El conjunto de funciones subjetivas se corresponde con lo que en psiquiatría se denomina mundo interno.

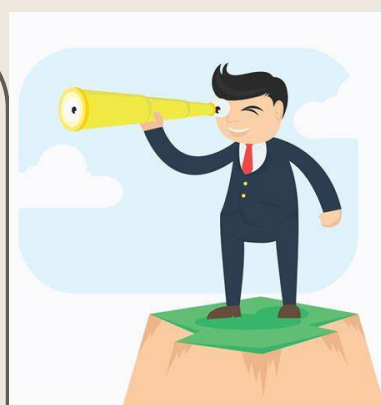


### LA INTROSPECCIÓN

La introspección es la base del insight, es decir, de la capacidad de hacer consciente lo inconsciente. Con el ejercicio de la introspección se logran entender, comprender y reflexionar

### LA PROSPECCIÓN

la prospección permite la capacidad psicológica de elaborar planes realistas consigo mismo, así el origen de dichos planes surja de la fantasía, de la ilusión o del sueño.



### LA INTUICIÓN

Se asocia con una capacidad extraordinaria de identificar pautas donde otros no las ven. Está en relación con la capacidad intuitiva de adopción de buenas decisiones

### MOTIVACIÓN

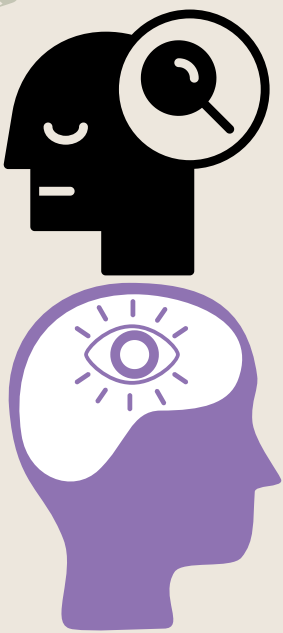
mediado principalmente por la norepinefrina, se asocia con "emociones negativas", que están relacionadas con tristeza, disgusto, temor, pesimismo y exclusión social. La corteza prefrontal derecha se activa intrínsecamente con situaciones predefinidas como "malas" o displacenteras. Lesiones de este hemisferio se vinculan con manía, euforia y belle indiference.



## PSICOPATOLOGÍA

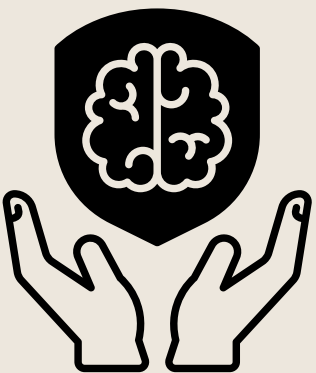
Las alteraciones de la subjetividad están relacionadas con las alteraciones de la conciencia de captación del Yo (despersonalización, trastornos de la identidad del Yo), dificultades en la vivencia de un adecuado contacto con la realidad (disociación), alteraciones de la captación y aceptación de la corporeidad (identidad genérica, armonía psicomotora, hipocondría, anorexia, dismorfofobia), manejo distorsionado de la temporalidad (depresión, manía, obsesión) y de la espacialidad (pánico, fobia, esquizofrenia), y con los trastornos más globales de la personalidad.

- Alteraciones en relación con una pobre capacidad de introspección: insight pobre o nulo.
- Pobreza de la función intuitiva en relación con concretización del pensamiento.
- Dificultad para la introspección y/o la prospección.
- Ausencia de la capacidad de introspección y/o prospección.



## FORMAS DE EXPLORACIÓN Y DETECCIÓN

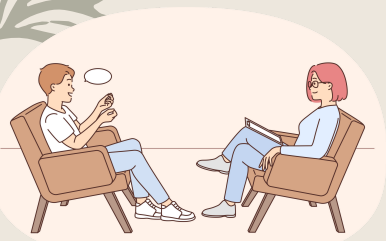
- Se observa cuidadosamente la capacidad y facilidad de expresar las reacciones emocionales y comportamentales, y la riqueza de tales expresiones.



- También la capacidad de expresar lo que se piensa y se siente con respecto a sí mismo y la confrontación que se hace con las exigencias de la realidad individual.



Las personas muy inhibidas o bloqueadas emocionalmente poco pueden hablar de su subjetividad y de su mundo interior.



Por otra parte, se explora la facilidad con la que el paciente puede hacer planes sobre su realidad inmediata y proyectada a un futuro de corto, mediano o largo plazo y la concordancia de tales planes con la realidad objetiva.

Alteraciones de la subjetividad en relación con patologías o comorbilidades de la conciencia de captación del Yo y de aceptación de la imagen corporal, el manejo de la témporo-espacialidad, el contacto con la realidad, los trastornos de la personalidad.

## MOTIVACIÓN

Es un sistema resultante de varias funciones psicológicas que en conjunto tienen la propiedad de ser el motor de la acción. La motivación es lo que impulsa a actuar.



La motivación tiene componentes conscientes (los que son producto de la función del neocórtex prefrontal) y componentes inconscientes (los que son producto de la función de la corteza límbica).



Al ser consciente, debe ser racional, elaborada, autocriticada y en relación con la decisión, con la intencionalidad, con la voluntad y con la conducta dirigida. o como motivación inconsciente (instintiva, impulsiva, relacionada con pulsiones básicas necesarias para la supervivencia, la perpetuación de la especie, la defensa de las crías y del territorio).



## PSICOPATOLOGÍAS

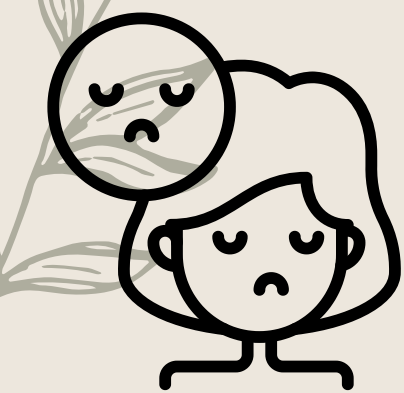
El sistema de valores puede determinar conductas de connotación psicopatológica. La pérdida de la capacidad de controlar el deseo de obtener drogas y la escasa motivación aparente por superar la patología adictiva, han estado en el centro de las investigaciones de las adicciones, en las que se han identificado ciertas bases neurales de la regulación de algunos neurotransmisores en los casos de adicción



El síndrome amotivacional es un trastorno caracterizado por la disminución significativa o la pérdida de motivaciones, más intenso, generalizado y duradero que la simple desmotivación; produce como manifestación secundaria un aparente trastorno del afecto (con pobre reactividad) y de la conducta (de tipo aparentemente apático), sin que dichas manifestaciones sean directamente dependientes de depresión ni de apatía. Puede estar correlacionado y ser consecuencia de consumo crónico de marihuana o ser parte de las denominadas crisis existenciales o de valores.



La apatía, como síntoma, se encuentra en trastornos depresivos, en SMO (demencias, lesiones cerebrales traumáticas o vasculares, en la enfermedad de Parkinson, en la corea de Huntington) y en abusadores crónicos de cannabis; en todos ellos, la apatía ejerce un impacto negativo sobre la recuperación o la estabilización de la enfermedad, asociándose a un deterioro global de la vida cotidiana.



## FORMAS DE EXPLORACIÓN Y DETECCIÓN

Desde el punto de vista clínico es importante distinguir la eventual psicopatología del sistema motivacional, identificando su origen consciente, inconsciente o mixto. El conocimiento de la motivación permite entender la conducta específica. Por ello, es importante identificar las motivaciones básicas psicológicas de amor (pertenencia, amistad, cariño), poder (reconocimiento, respeto), libertad (elección, autonomía), seguridad, tranquilidad, recreación, etc. La observación retrospectiva de la conducta puede facilitar la exploración del sistema de valores del individuo, el cual a su vez se confronta con el tipo de motivaciones identificadas.