

# UDS

## Mi Universidad



NOMBRE DEL ALUMNO: GINA ALEJANDRA CONTRERAS GARCIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD 2 CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DE LA MATERIA: PSICOLOGIA CLINICA

NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL CARMEN BRIONES MARTINEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: PSICOLOGIA QUINTO CUATRIMESTRE



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## IMPORTANCIA DE LOS MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

### Puntos de vista más importantes

Cada modelo describe cómo se desarrolla la conducta y se vuelve problemática; todos han ejercido influencia sobre los estilos de evaluación, tratamiento e investigación.

- Psicodinámicos
- Aprendizaje social
- Fenomenológico

### Conducta humana

Es extremadamente compleja y puede ser explorada a partir de varios niveles, desde la actividad de las células y sistemas de órganos respuestas motoras abiertas, hasta el funcionamiento cognitivo y la interacción social.

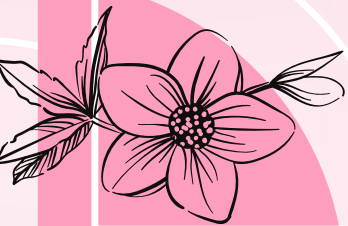
### Modelo o Aproximación

Debe incluir una explicación completa, eficiente y verificable del desarrollo, mantenimiento y modificación de los aspectos problemáticos y no problemáticos de la conducta humana.  
Permiten la evaluación experimental de laboratorio y la revisión sistemática en la aplicación clínica

## PRECAUCIONES SOBRE LA ELECCIÓN DEL MODELO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

Adoptar exclusivamente un punto de vista de un determinado modelo puede organizar completamente sus ideas acerca de la conducta a tal grado que se convierta en una perspectiva rígida, ortodoxa y cerrada a ideas nuevas y potencialmente valiosas.

Si una persona comprende y aprecia otros puntos de vista puede obtener una especie de seguro de vida en contra de la pobreza de criterio que podría ser perjudicial para los clínicos y sus clientes.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## RESISTENCIA AL TRATAMIENTO

### Definición

La resistencia al tratamiento puede definirse como cualquier factor que evita o retarda el cambio terapéutico.

### Involucra diversos factores

- Predisposición al cambio
- Puede ser vista como el resultado de conflictos o de la ambivalencia asociada con los intentos simultáneos de autotransformación y de autopreservación.
- Función adaptativa saludable que necesita ser entendida.

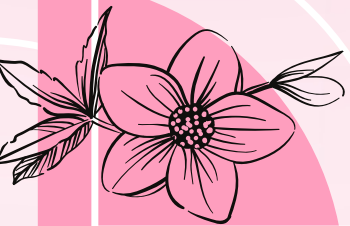
## SIGMUND FREUD

Fue el primero en explorar formalmente la noción de la resistencia al tratamiento.

- Freud comenzó a tratar a Elisabeth Von R. en 1892, mientras seguía desarrollando el método de la asociación libre.
- Usó "la técnica de presión."
- Encontró que algunas veces Elisabeth decía que no se le ocurría nada, aunque sus expresiones faciales sugerían otra cosa.
- Freud le insistía que compartiera lo que estaba pensando, o que repitiera el proceso, inevitablemente ella informaba algo.

De estas observaciones, Freud comenzó a desarrollar su teoría de la resistencia.

Piedra angular de la teoría psicoanalítica.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

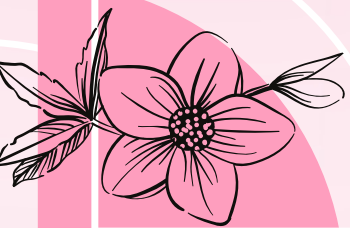
## EL MODELO PSICODINAMICO

### Principios

- La conducta humana y su desarrollo se determina principalmente mediante los hechos, impulsos, deseos, motivos y conflictos que se encuentran dentro de la mente.
- Los factores intrapsíquicos proporcionan las causas subyacentes de las conductas que se manifestaron abiertamente, sean estas problemáticas o no.
- Los orígenes de la conducta y sus problemas se establecen en la infancia a través de la satisfacción o frustración de las necesidades e impulsos básicos.
- La evaluación clínica, el tratamiento y las actividades de investigación deberían dirigirse a la búsqueda y funciones de los aspectos sutiles de la actividad intrapsíquica

### Psicoanálisis freudiano

- La "enfermedad" de las personas con problemas era causada por un desorden que podría ser clasificado como las otras enfermedades.
- Determinismo psíquico: la conducta no ocurre al azar, de acuerdo con causas identificables que en algunas ocasiones son manifiestas y en otras se ocultan tanto de la vista de los observadores externos como del mismo individuo que se comporta de una determinada manera.
- El inconsciente: parte del funcionamiento mental que se consideraba fuera de la conciencia y cuyo acceso era difícil.
- Deseo del individuo para satisfacer sus instintos innatos sexuales, agresivos y la necesidad de considerar las exigencias, normas y realidades del mundo externo.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## EL MODELO PSICODINAMICO

### Estructura mental

ID

Instintos primitivos inconscientes. presente desde el nacimiento, contiene toda la energía psíquica o libido disponible para motivar la conducta. Opera con base en el principio del placer

EGO

Ramificación parcialmente consciente y parcialmente inconsciente del id, se adapta a las exigencias externas, opera con base en principio de realidad.

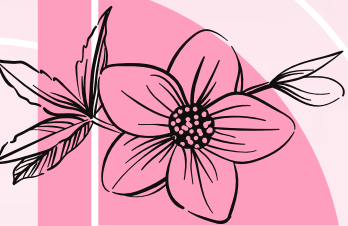
SUPEREGO

Representa los valores y normas sociales internalizados. Actúa como juez o censor para las actividades y pensamientos del Id y Ego.

### Mecanismos de defensa

Procesos psicológicos inconscientes que regulan la expresión de los contenidos del inconsciente en la conciencia y el comportamiento.

- **REPRESION.** el ego "detiene" la entrada en la conciencia de un pensamiento, memoria, sentimiento o impulso, que se consideran inaceptables.
- **FORMACION REACTIVA:** convertir los pensamientos o sentimientos inaceptables en su opuesto.
- **PROYECCION:** atribuir a otros los propios pensamientos inaceptables o emociones.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## POSTURAS PSICODINÁMICAS

### Sigmund Freud

Fue variando considerablemente sus ideas originales a través del tiempo. Sus modificaciones, revisiones y enmiendas al psicoanálisis. Permaneció principios cardinales entre los cuales destaca la base instintiva de la conducta humana. Este dogma, instigó a otras personas a crear algunas variaciones del modelo psicodinámico.

### Variaciones de la teoría de Freud

- Insatisfacción con el papel central que desempeñaban los instintos inconscientes en la motivación.
- Mayor reconocimiento de la influencia que ejercían las variables sociales y culturales sobre la conducta humana.

### Variaciones menos radicales

Hartman,  
1939

- El ego se desarrolla como una entidad que posee su propia energía y potencial de crecimiento independiente, la cual no está paralizada en las funciones defensivas inconscientes.

Erik H.  
Erikson,  
1959-  
1963

- Acentuó la importancia de los factores sociales en el desarrollo humano.
- Bosquejó una secuencia de 8 etapas psicosociales.
- El individuo se enfrenta a una crisis social con dos opciones: o la resuelve con éxito o la deja parcialmente sin resolver.
- Los resultados positivos en cada etapa facilitan que la persona maneje con mayor habilidad la crisis siguiente, mientras que los problemas no resueltos interfieren en el desarrollo posterior.

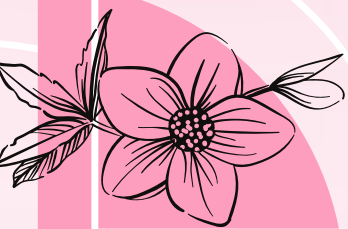
### Versiones y modificaciones

Alfred  
Adler

- La conducta después del nacimiento representa una "tendencia hacia la superioridad" (al principio dentro de la familia y después en la sociedad) y que las maneras particulares en que cada individuo busca la superioridad conforman su estilo de vida.

Otto  
Rank

- El nacimiento proporcionaba el prototipo del conflicto humano básico entre el deseo de ser dependiente ("regresar al vientre") y la tendencia innata de lograr la independencia completa.
- El fracaso de una persona para resolver este conflicto fundamental, era la raíz de todos los problemas humanos de comportamiento.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## EL MODELO DEL APRENDIZAJE SOCIAL

Se  
concentra

- La conducta y su relación con las condiciones ambientales que la afectan.
- La conducta se ve influida por el aprendizaje que se lleva a cabo en un contexto social.
- Meta comprender las inconsistencias intraindividuales y otros fenómenos humanos "impredecibles"

Principios

- la importancia de la conducta medible y se toma como el objeto de la Psicología clínica. Cualquier conducta medible puede ser el objeto de la aproximación del aprendizaje social.
- Acentúa la importancia de la influencia ambiental sobre la conducta en oposición a otras influencias "supuestas" o hereditarias.
- Los métodos y procedimientos de la ciencia experimental se emplean como los medios principales para ampliar el conocimiento acerca de la conducta y su evaluación, desarrollo y modificación.

## LAS CONTRIBUCIONES DE DOLLARD Y MILLER

Aportes

- Los seres humanos nacen al mundo con necesidades primarias.
- Cada persona aprende a satisfacer estas necesidades de maneras diferentes, que por consiguiente conducían al desarrollo de patrones individualizados de conducta.
- Postularon que la gente adquiere pulsiones aprendidas o secundarias que funcionan de una manera muy parecida a las pulsiones primarias.
- Repetir las conductas que dan por resultado o se asocian con la reducción en la pulsión.
- Dollard y Miller emplearon conceptos freudianos como fenómenos determinados ambientalmente y que era factible investigar y no como estructuras intrapsíquicas..
- Dollard y Miller emplearon conceptos freudianos como fenómenos determinados ambientalmente y que era factible investigar y no como estructuras intrapsíquicas.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

B.F. SKINNER Y  
EL ANÁLISIS  
FUNCIONAL  
DE LA  
CONDUCTA

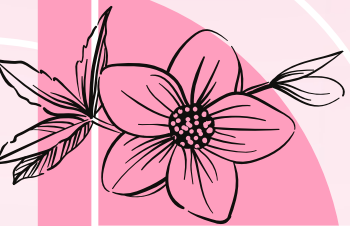
Aportes

- Argumenta que los constructos inobservables tales como "necesidad" y "pulsión" no son necesarios para la comprensión de la conducta.
- Afirma que la observación cuidadosa y la experimentación de las relaciones funcionales, y aprendidas entre los estímulos ambientales y la conducta observable en últimas instancias proporcionará una imagen completa del desarrollo, mantenimiento y alteración del comportamiento humano.
- Se enfoca en el análisis funcional de la conducta.
- Elimina los constructos inferidos.
- Las conductas (no "síntomas") se considerarían como respuestas aprendidas de una manera gradual, iniciadas por una estimulación fuerte ("stress") y mantenidas por la tolerancia y reforzamiento del comportamiento.
- Skinner subraya la importancia del aprendizaje operante y su aplicación a la psicología clínica

WOLPE Y  
EYSENCK:  
EL  
CONDICIONAMIENTO  
CLÁSICO

Aportes

- Estudiaron la aplicación de los principios del condicionamiento clásico Pavlov,
- Ampliaron el conjunto de conceptos disponibles para el trabajo dentro del modelo del aprendizaje social
- Acentuaron el aprendizaje que ocurre a través de la asociación de los estímulos condicionados e incondicionados.





# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## ALBERT BANDURA Y EL APRENDIZAJE OBSERVACIONAL

Psicólogo de la Universidad de Stanford que ha generado una gran cantidad de investigación y literatura acerca de la forma en que, la actividad cognitiva contribuye al aprendizaje.

Para los teóricos como Bandura y Rotter, un aspecto importante de un modelo comprensivo del aprendizaje social aplicado a la psicología clínica es la atención que se preste a los componentes cognoscitivos de la conducta

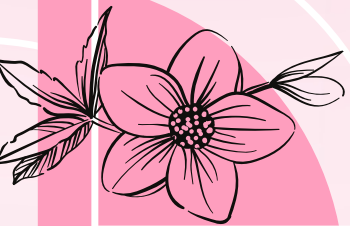
### Aportes

- Los procesos simbólicos pueden originar la adquisición de respuestas nuevas. (experimento con el muñeco "Bobo")
- Los efectos de los procesos vicarios pueden ser tan amplios y significativos como los efectos del aprendizaje directo
- Ha demostrado que los seres humanos adquieren conductas nuevas sin un reforzador obvio y hasta cuando carecen de la oportunidad para practicar el comportamiento.

### Teoría de aprendizaje social

#### Julián Rotter (1954)

- Subraya la importancia de las expectativas en la actividad humana.
- La probabilidad de que ocurra una determinada conducta depende de:
  - 1) Lo que la persona espera que ocurra después de haber emitido la respuesta.
  - 2) El valor que la persona le otorgue a ese resultado.



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## EL MODELO FENOMENOLÓGICO

El modelo fenomenológico o cognitivo afirma que cada persona es única, la perspectiva de la realidad de cada persona es un poco diferente de la de los demás y que la conducta de cada persona refleja esa perspectiva (cambiante) conforme se da de un momento a otro.

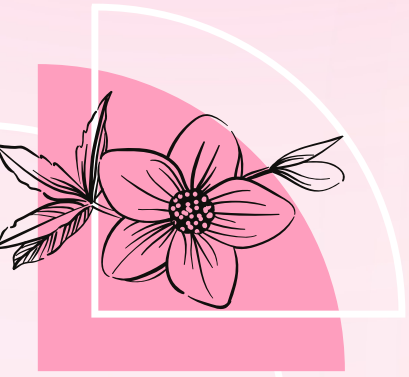
### Puntos en común

1. A los seres humanos se les considera personas activas, pensantes que son responsables de manera individual por las cosas que hacen y completamente capaces de elaborar planes y elegir opciones sobre su comportamiento.
2. Reconoce la existencia de las necesidades biológicas, les resta importancia como determinantes de la conducta y su desarrollo
3. Rechaza el concepto de enfermedad mental y el uso de otras etiquetas peyorativas para la conducta problemática, y supone que toda la actividad humana es normal, racional y comprensible cuando se le considera desde el punto de vista de la persona que se está observando.
4. En el trabajo clínico, a las personas no se les puede tratar como objetos que representan procesos psicológicos

### Escuela Gestalt

Koffka, 1935; Kohler, 1925; Wetheimer, 1923

- Afirieron que la mente es algo más que la suma de sus partes y que, con respecto a la percepción, el individuo es un participante activo, y no tan solo una estación pasiva de recepción.
- Los gestaltistas señalaron que hay muchos casos en que la percepción subjetiva de una persona trasciende los estímulos que "objetivamente" están presentes, y muchas situaciones en que un "mismo" objeto se puede interpretar de diferentes formas, y donde las relaciones de figura-fondo reversibles son posibles.



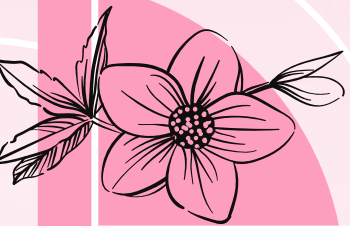
# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## LA TEORÍA DEL CONSTRUCTO PERSONAL DE KELLY

### Puntos clave

George Kelly desarrolló una teoría de la conducta que se basa en la suposición singular y fundamental de que la conducta humana está determinada por lo que él denomina los constructos personales, o formas de anticipar al mundo.

- Creía que los individuos actúan de acuerdo con su conjunto único de expectativas acerca de las consecuencias del comportamiento.
- Los constructos o anticipaciones de las personas acerca de la vida conforman su realidad y guían su conducta.
- La validación de los constructos personales constituye la meta principal de cada ser humano.
- La conducta problemática se desarrolla cuando una persona crea constructos imprecisos, muy simplificados o erróneos en algún otro sentido.
- Mezclaba los conceptos cognitivos y fenomenología» con los principios del aprendizaje social y produjo el desarrollo de aproximaciones nuevas, de "modelos combinados" en el tratamiento clínico



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## LA TEORÍA DE AUTORREALIZACIÓN DE ROGERS

### Suposiciones

1. "Cada individuo existe en un mundo de experiencias cambiantes del cual él es el centro".
2. "El organismo reacciona al campo tal como él lo experimenta y percibe. El campo perceptual, para el individuo, es la 'realidad'".
3. "El organismo reacciona a su campo fenomenológico como una totalidad organizada".

### La auto- realización

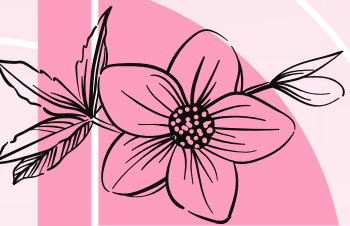
- Se define como "la tendencia directiva que es evidente en toda la vida orgánica y humana la propensión a desarrollarse, a extenderse, a expandirse, a madurar, la disposición a expresar y activar todas las capacidades del organismo" (Rogers, 1961, p. 351)..
- Toda la conducta humana, tanto la problemática como la no problemática, refleja los esfuerzos del individuo para lograr la autorrealización en un mundo que él percibe de una manera única.

### Las evaluaciones

- Se realizan parcialmente en base a los sentimientos directos u orgánicos y parcialmente en base a los juicios realizados por otras personas.
- El "sí mismo" o "autoconcepto" surge como un conjunto de experiencias evaluadas cuya valencia positiva o negativa a menudo se ve influida por los valores y las opiniones de las demás personas.

### Las condiciones de valor

- Constan de circunstancias en las cuales una persona sólo obtiene la estima positiva de los demás (y, en última instancia, la aprobación propia) si exhibe ciertas conductas, valores, actitudes y creencias aprobadas.
- Rogers ha desarrollado una aproximación terapéutica que emplea la estima positiva incondicional y otros factores para ayudar a las personas a reducir la incongruencia sin verse obligados a distorsionar la realidad



# MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

## MASLOW Y LA PSICOLOGÍA HUMANÍSTICA

### Principios

Abraham Maslow funda el movimiento de la psicología Humanista, acentúa la importancia de la experiencia subjetiva y la percepción única de la realidad que cada persona mantiene,

- Las personas tienen la capacidad y necesidad de lograr la autoactualización.
- Las personas fracasan en obtener su potencial humano completo debido a la presencia de las necesidades no cubiertas.
- La jerarquía de necesidades incluye los requisitos fisiológicos básicos (como la comida y el agua) con los que cada persona nace, así como requisitos de un nivel superior como la seguridad, amor, pertenencia, autoestima y, finalmente, la autoactualización.
- las personas que están buscando satisfacer las necesidades que se encuentran por debajo del nivel de la autoactualización son "motivados por deficiencias".
- Las personas gozan de una posición en la cual pueden centrarse en lo que pueden ser y no en lo que no tienen, Maslow le llamó "motivación de crecimiento".

## FRITZ PERLS Y LA PSICOLOGÍA GESTALT

### Aportes

- Su insatisfacción inicial con la teoría y terapia freudiana tradicional se hizo evidente en su libro de 1947 "El ego, el hombre y la agresión: una revisión de la teoría y método de Freud".
- Consideraba que el ego es un proceso cuya meta (inalcanzable) era la reducción de la tensión entre la persona y el ambiente.
- La evitación de un conflicto perturba el conocimiento, los síntomas clásicos de la neurosis y las defensas neuróticas aparecen.
- Perls desarrolló una aproximación clínica denominada "terapia gestalt" cuyo objetivo es que la persona inicie nuevamente su crecimiento y reestablezca sus procesos de conocimiento.

