



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Ilsi Gabriela Aguilar Gonzales

Nombre del tema: modelos en psicología clínica

Nombre de la Materia: psicología clínica

Nombre del profesor: María del Carme Briones Martínez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Psicología

Cuatrimestre: 5to cuatrimestre.

**M
O
D
E
L
O
S
E
N
P
S
I
C
O
L
O
G
Í
A
C
L
Í
N
I
C
A**

**IMPORTANCIA DE LOS
MODELOS EN
PSICOLOGÍA CLÍNICA**

El propósito de este capítulo es analizar tres de los puntos de vista más importantes: los modelos psicodinámicos, de aprendizaje social y fenomenológico de la psicología clínica. Cada modelo nos describe cómo se desarrolla la conducta y se vuelve problemática y todos han ejercido una clara influencia sobre los estilos de evaluación, tratamiento e investigación de sus seguidores.

Un buen modelo debe incluir una explicación completa, eficiente y verificable del desarrollo, mantenimiento y modificación tanto de los aspectos problemáticos como no problemáticos de la conducta humana. Los modelos que cumplen con estos requisitos permiten la evaluación experimental de laboratorio y la revisión sistemática en la aplicación clínica

**PRECAUCIONES SOBRE
LA ELECCIÓN DEL
MODELO EN
PSICOLOGÍA CLÍNICA**

A pesar de que los modelos clínicos pueden ayudar a organizar las ideas que se tengan acerca de la conducta humana, a guiar las decisiones y funciones clínicas y a facilitar la comunicación profesional, su valor no es ilimitado.

La adhesión ciega a un modelo particular puede reducir el funcionamiento clínico a un nivel automático o reflejo en el cual la evaluación objetiva y la modificación subsecuente de la práctica profesional se tornan cada vez menos probables. El psicólogo clínico exageradamente dependiente de un modelo puede realizar su evaluación, tratamiento, investigación y otras actividades estrictamente de acuerdo con los dictámenes de un modelo, debido a que él o ella siempre los ha conducido de esa forma.

**RESISTENCIA AL
TRATAMIENTO**

La resistencia al tratamiento aparece como un proceso complejo que involucra diversos factores. Por ejemplo, desde una perspectiva evolutiva y biológica, todas las especies parecen tener dos propiedades de predisposición y de conflicto.

La resistencia puede ser vista como el resultado de conflictos o de la ambivalencia asociada con los intentos simultáneos de autotransformación y de autopreservación. La resistencia al tratamiento puede definirse como cualquier factor que evita o retarda el cambio terapéutico. Sigmund Freud fue el primero en explorar formalmente la noción de la resistencia al tratamiento.

**EL MODELO
PSICODINÁMICO**

El modelo psicodinámico se centra en revelar los conflictos inconscientes que determinan los problemas actuales del paciente. Remarca la importancia de los procesos inconscientes como motor de la determinación de la conducta, pensamientos y afectos.

El enfoque freudiano, llamado psicoanálisis, a menudo se considera un tipo de modelo médico (Ullman y Krasner, 1975) esta teoría pone especial atención en la anormalidad y apareció en una época en que había un gran interés en el descubrimiento de las causas orgánicas de las "enfermedades mentales". En el sistema de Freud, los instintos primitivos inconscientes constituyen el id, que está presente desde el nacimiento y contiene toda la energía psíquica o libido disponible para motivar la conducta.

MODELOS EN PSICOLOGIA CLINICA

EL MODELO DEL APRENDIZAJE SOCIAL

El modelo del aprendizaje social se concentra directamente en la conducta y su relación con las condiciones ambientales que la afectan.

- Las diferencias conductuales entre los individuos se atribuyen en gran parte a la historia única de aprendizaje de cada persona en relación con las personas y situaciones específicas a las que estuvo sometida y no a la "enfermedad mental" o a la "salud mental"
- Los antecedentes culturales o subculturales de cada individuo se consideran como parte de su historia exclusiva de aprendizaje y desempeñan un papel significativo tanto en la aparición de las conductas "normales" como problemáticas.
- El modelo del aprendizaje social tiene como meta comprender las inconsistencias intraindividuales y otros fenómenos humanos "impredecibles" en términos de la especificidad conductual.

LAS CONTRIBUCIONES DE DOLLARD Y MILLER

Dollard y Miller" partieron de la suposición de que los seres humanos no nacen al mundo con instintos, sino con necesidades primarias (tales como alimentos, agua y oxígeno) que deben ser satisfechas.

- La orientación de Dollard y Miller ha sido llamado teoría psicoanalítica del aprendizaje, debido a que es un intento creativo de reunir los conceptos básicos de la teoría psicoanalítica Freudiana con las ideas, lenguaje y métodos de investigación experimental de laboratorio sobre aprendizaje y conducta.
- El interés principal de la teoría de Dollard y Miller es especificar aquellas condiciones en el ambiente que fomenten la adquisición de hábitos.
- Dollard y Miller en sus estudios experimentales sobre aspectos del proceso de aprendizaje, varios de estos estudios han sido en el aspecto de las respuestas ante la frustración y el conflicto.

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

El análisis funcional de la conducta es una perspectiva teórica y metodológica desarrollada por el psicólogo B. F. Skinner, el cual busca comprender el comportamiento humano a través del estudio de las relaciones funcionales entre las variables que lo influyen.

- Skinner 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.
- El análisis funcional de la conducta ofrece una perspectiva rica y dinámica para comprender el comportamiento humano. Al enfocarse en las relaciones funcionales entre las variables, considerando su dependencia contextual e histórica, se abre la puerta a una comprensión mas completa y precisa de la conducta.

WOLPE Y EYSENCK: EL CONDICIONAMIENTO CLÁSICO

Estos autores estudian la aplicación de los principios del condicionamiento clásico Pavlov, 1927; Hull, 1943) a la comprensión y eliminación del sufrimiento humano, en especial de la ansiedad.

- Esta es una variante importante debido a que amplía el conjunto de conceptos disponibles para el trabajo dentro del modelo del aprendizaje social y se dirige a un número grande de problemas clínicos basados en la ansiedad cuyas dimensiones generalmente incluyen el dolor experimentado de manera subjetiva por el cliente y que a menudo no se trata de una forma específica con el enfoque analítico funcional.
- Este enfoque no niega la importancia del reforzamiento operante y del castigo en el "moldeamiento" de la conducta "normal" y problemática, pero sí acentúa el aprendizaje que ocurre a través de la asociación de los estímulos condicionados e incondicionados.

POSTURAS PSICODINAMICAS

TEORIA DE FREUD

Primero en intentar la comprensión, vivencia y explicar la conducta del ser humano a través del método científico

Estructuro la personalidad de la persona en 3 segmentos id, ego y superego el cual llamo aparato palquico

Asocio varias palabras como tarsis,represion, asociación libre de ideas, inconsiento individual como mecanismos de defensa humana para manejar situaciones de su vida de forma inconsciente.

TEORIA DE ERIK H. ERIKSON

psicólogo norteamericano que siguió a Freud en muchos aspectos pero que juzgó necesario acentuar la importancia de los factores sociales en el desarrollo humano, encarnan otra revisión importante del psicoanálisis.

1959-1963 bosquejó una secuencia de etapas psicosociales más elaboradas que el esquema psicosexual de Freud y también más orientadas hacia las interacciones que tiene el individuo con las demás personas.

En cada una de las ocho etapas de Erikson, el individuo se enfrenta a una crisis social con dos opciones: o la resuelve con éxito o la deja parcialmente sin resolver.

TEORIA DE ALFRED ADLER

Fue uno de los miembros originales de la escuela Psicoanalítica pero posteriormente repudió la teoría instintiva de la conducta, se separó de Freud y desarrolló sus propias teorías.

En el Análisis Individual de Adler, el factor psicológico más importante en la conducta humana y su desarrollo es la inferioridad y no el instinto.

Consideró que los estilos de vida adaptativos se caracterizaban por la cooperación, el interés social, el valor, el sentido común y pensaba que los desadaptativos reflejaban una competitividad extremada, una falta de interés en los demás y una distorsión de la realidad.

TEORIA DE OTTO RANK

Rank rechazó la importancia que otorgaba Freud al sexo y la agresión como la base de la conducta humana, y concentró su atención en la dependencia básica del niño en desarrollo y en su capacidad potencial innata para un crecimiento positivo.

Rank consideró que el trauma del nacimiento era muy significativo porque comprende un cambio repentino y brusco del mundo pasivo y dependiente del feto al mundo caótico externo que exige un grado de independencia cada vez mayor.

El fracaso de una persona para resolver este conflicto fundamental, según Rank, era la raíz de todos los problemas humanos de comportamiento.

ALBERT BANDURA Y EL APRENDIZAJE OBSERVACIONAL

El aprendizaje observacional consiste en aprender observando a otros, de acuerdo con Bandura los efectos de los procesos vicarios pueden ser tan amplios y significativos como los procesos de aprendizaje directo, estos procesos simbólicos pueden generar la adquisición de respuestas nuevas.

- El único requisito para el aprendizaje puede ser que la persona observe a otro individuo, o modelo, llevar a cabo una determinada conducta.
- Un aspecto notable de la teoría de Bandura es la atención que le presta a los procesos cognitivos vicarios.

EL MODELO FENOMENOLÓGICO

El modelo fenomenológico es la disminución de todo el conjunto de experiencias a la conciencia de las vivencias más genuinas. Pues este modelo se detiene en la experiencia y no presupone al mundo más allá de la experiencia.

- Los modelos de la Psicología clínica en los que se considera que la conducta humana está principalmente bajo la influencia de (1) los instintos y los conflictos intrapsíquicos o (2) el ambiente físico y social..
- Las teorías fenomenológicas suponen que cada persona es única, que 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.

LA TEORÍA DEL CONSTRUCTO PERSONAL DE KELLY

La teoría de Kelly (1955) es extremadamente compleja, pero 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.

- La validación de los constructos personales, de acuerdo con Kelly, constituye la meta principal de cada ser humano.
- Kelly consideraba que, de manera semejante a como el científico se deleita en el descubrimiento de la causa o proceso de un fenómeno, y en la forma como ese fenómeno puede ser controlado, cada persona busca acertar en su concepción acerca del fenómeno llamado vida.
- En el sistema de Kelly, la conducta problemática se desarrolla cuando una persona crea constructos imprecisos, muy simplificados o erróneos en algún otro sentido.

LA TEORÍA DE AUTORREALIZACIÓN DE ROGERS

Esta teoría establece que cada persona percibe el mundo y la realidad de una manera particular a partir de la experiencia y de la interpretación que haga de esta, de forma que construye su propia realidad a partir de dichos elementos.

Entre las suposiciones fenomenológicas básicas de Rogers, se encuentran las siguientes (1951, pp. 483- 86): (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'", y (3) "El organismo reacciona a su campo fenomenológico como una totalidad organizada".
Rogers también supone que las personas poseen una motivación o tendencia innata hacia el crecimiento, a la que denomina autorrealización.

**MODELOS
EN
PSICOLOGIA
CLINICA**

**MASLOW Y LA
PSICOLOGÍA
HUMANÍSTICA**

Maslow argumento que solo cuando las necesidades mas básicas estén satisfechas, los individuos podrán buscar el crecimiento personal, la creatividad y la autorrelacion.

Maslow acentúa la importancia de la experiencia subjetiva y la percepción única de la realidad que cada persona mantiene, y, al fundar el movimiento conocido como psicología humanística, trató de subrayar, antes que cualquier otro aspecto, el elemento positivo, creativo y único acerca de los seres humanos.

Maslow considera que las personas tienen la capacidad (y necesidad) de lograr la autoactualización, pero él sugiere que las personas fracasan en obtener su potencial humano completo debido a la presencia de las necesidades no cubiertas, y no tanto por la incongruencia entre la autoexperiencia y la experiencia orgásmica.

**FRITZ PERLS Y LA
PSICOLOGÍA
GESTALT**

Para Perls, la Gestalt es tan vieja como el mundo y basa su terapia en la naturaleza de nuestro cuerpo, de nuestra conducta sana y espontanea. Fritz Perls no habla de que también rompe con las corrientes psicológicas de la época.

Perls consideraba que se exageraba la importancia de los otros instintos sexuales y se menospreciaba el factor que él denominó hombre: un instinto o tendencia hacia la autoconservación y autorrealización (crecimiento).

Sin embargo, él no consideraba que el ego era una estructura o cosa psíquica, sino un proceso cuya meta (inalcanzable) era la reducción de la tensión entre la persona y el ambiente.

Perls acentuó la función del ego para facilitar el crecimiento y la autoconservación de cada persona al mediar entre las necesidades individuales internas y las exigencias del ambiente.