



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Jennifer Aracely Hernández García.

Nombre del tema: Modelos en psicología clínica.

Parcial: 2°

Nombre de la Materia: Psicología clínica.

Nombre del profesor: María del Carmen Briones.

Nombre de la Licenciatura: Psicología.

Cuatrimestre: 5° cuatrimestre

MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Importancia de los modelos en psicología.

Cada modelo nos describe como 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 modelo o aproximación sistemática puede ayudar a guiarnos en decisiones acerca de los fenómenos complicados que no pueden confundir, y proporcionan tranquilidad al clínico en un caos conceptual.

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.

Algunos de los modelos mas habituales son: psicoanálisis, psicodinámica, cognitivo-conductual, humanista.

Precauciones sobre la elección del modelo en psicología clínica.

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.

Un modelo es algo parecido a una región geográfica en el sentido de que en el se desarrolla un idioma o un lenguaje propio.

Resistencia al tratamiento.

La resistencia al tratamiento aparece como un proceso complejo que involucra diversos factores. Por ejemplo, desde una perspectiva evolutiva biológica, todas las especies parecen tener dos propiedades de predisposición y 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. De manera simple, la resistencia al tratamiento puede definirse como factor que evita el cambio terapéutico.

Puede ser comprendida de forma similar al gobernante que evita que se hagan cambios demasiado rápidos o extensos. Después de todo, el cambio siempre se asocia con algo que no es familiar, y lo desconocido a menudo causa temor.

MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Modelo psicodinámico.

Las raíces del modelo psicodinámico se encuentran en las obras de Sigmund Freud, a finales del siglo XIX. El modelo se fundamenta en las siguientes suposiciones.

1. La conducta humana y su desarrollo se determina principalmente mediante los hechos, impulsos, deseos, motivos y conflictos que se encuentran dentro de la mente.
2. Los factores intrapsíquicos proporcionan las causas subyacentes de las conductas que se manifestaron abiertamente, sean estas problemáticas o no.
3. 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.
4. 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.

Posturas psicodinámicas

Según Freud nuestra personalidad esta arraigada en la dinámica del inconsciente, constituido por todas las ideas, pensamientos y sentimientos de los que normalmente no tenemos conciencia.

Se centran en el significado intrapsíquico y personal del trauma haciendo énfasis en los conflictos internos y la ambivalencia con los que luchan las personas.

La conducta esta guiada por la manera como se piensa y se actúa frente a una situación; sin embargo, me dejas de lado las contingencias que ofrece el ambiente inmediato ante cualquier situación.

Teorías psicodinámicas: la psicología individual de Adler, teoría analítica de Jung, teoría de las relaciones objétales (Melanie Klein),

MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

El modelo del aprendizaje social.

El modelo del aprendizaje social se centra directamente en la conducta y su relación con las condiciones ambientales que la afectan. La suposición básica de todas las versiones de este modelo es que la conducta se ve influida por el aprendizaje que se lleva a cabo en un contexto social.

Desde la perspectiva del modelo de aprendizaje social, se considera que la consistencia conductual, a la cual el modelo psicodinámico podría referirse como la personalidad es ocasionada por el aprendizaje generalizado.

Los antecedentes culturales o subculturales de cada individuo de 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.

Skinner y el análisis funcional de la conducta.

Un enfoque del aprendizaje social bastante diferente que también concibe a la conducta como aprendida es el que presenta Skinner quien argumenta que los constructos inobservables tales como necesidad y pulsión no son necesarios para la comprensión de la conducta.

Skinner afirma que la observación cuidadosa y la experimentación de las relaciones funcionales, y aprendidas entre los estímulos ambientales y la conducta observable en ultimas instancias proporcionara una imagen completa del desarrollo, mantenimiento y alteración del comportamiento humano.

Wolpe y Eysenck: el condicionamiento clásico.

Joseph Wolpe y Hans Eysenck. Estos autores estudian la aplicación de los principios del condicionamiento clásico Pavlov a la comprensión y eliminación del sufrimiento humano, en especial de la ansiedad.

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.

o el condicionamiento operante como el clásico pueden estar implicados en la aparición de patrones conductuales específicos, pero Wolpe y Eysenck ofrecen un complemento a la posición principalmente operante de Skinner al centrar la atención en el condicionamiento clásico.

MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Albert Bandura y aprendizaje observacional.

Albert Bandura, 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.

El requisito para el aprendizaje puede ser que la persona observe a otro individuo, o modelo y 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.

De acuerdo con Bandura, los efectos de los procesos vicarios pueden ser tan amplios y significativos como los efectos del aprendizaje directo.

La función que desempeñan las variables cognitivas, quizá, tiene un lugar más importante en la teoría de aprendizaje social de Julián Rotter en la cual se subraya ampliamente la importancia de las expectativas en la actividad humana.

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.

El modelo fenomenológico

El modelo fenomenológico o cognitivo, rechaza un gran número de las suposiciones básicas de otros enfoques y afirma que en lugar de estos la conducta de cada ser humano en cualquier momento está determinada principalmente por la percepción del mundo que tenga el individuo.

La mayoría de las versiones del modelo fenomenológico comparten los siguientes puntos:

1.- A los seres humanos no se les considera ni como "portadores" de estructuras psíquicas o impulsos, ni "receptores" de reforzamiento, sino como 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.- A pesar de que el modelo fenomenológico reconoce la existencia de las necesidades biológicas, les resta importancia como determinantes de la conducta y su desarrollo.

3.- Otra implicación importante de la perspectiva fenomenológica es que nadie puede comprender verdaderamente a otra persona a menos que hubiese percibido el mundo a través de sus ojos.

MODELOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Teoría del constructo personal.

La teoría de Kelly 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.

Kelly creía que los individuos actúan de acuerdo con su conjunto único de expectativas acerca de las consecuencias del comportamiento y, por lo tanto, que los constructos o anticipaciones de las personas acerca de la vida conforman su realidad y guían su conducta.

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.

La compatibilidad de la visión de Kelly con la de los partidarios de una orientación cognitiva del modelo del aprendizaje social, debería ser obvia para el lector.

Teoría de autorrealización de Rogers.

Como otros fenomenólogos, Rogers también supone que las personas poseen una motivación o tendencia innata hacia el crecimiento, a la que denomina autorrealización.

La autorrealización 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 describe, que el crecimiento de una persona y sus interacciones con el ambiente que lo llevan a un desarrollo se ven acompañados por una diferenciación entre el SI-MISMO y el resto del mundo.

Maslow y la psicología humanista.

Como Rogers, Maslow considera que las personas tienen la capacidad 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 auto experiencia y la experiencia orgánsmica.

Maslow subraya la importancia de prestar ayuda a las personas que sufren para que se sobrepongan a los obstáculos que les impiden el crecimiento natural y que en última instancia los conducirá a su felicidad y plenitud.

Maslow señala que la mayoría de las personas están buscando satisfacer necesidades que se encuentran por debajo del nivel de autoactualización y que por lo tanto se orientan hacia aquello que no poseen.