



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Karen yareni Hernández Maldonado

Nombre del tema: conducta

Nombre de la Materia: supervisión de casos clínicos

Nombre del profesor: María del Carmen Briones Martínez

Nombre de la Licenciatura: psicología general

Cuatrimestre: noveno

Concepto de modificación de conductas

Tecnología que aplica los principios del comportamiento humano a situaciones de prevención y de solución de problemas

Desde la década de los 50 hasta los 70 se desarrollaron modelos y técnicas basadas en las teorías de pavlov y skinner

Con la finalidad de atender algunos problemas

En el ámbito familiar la prevención y la resolución de problemas se fundamentan en los resultados de la psicología básica

Y del aprendizaje de la cognitiva y del experimental en general

Es un programa de modificación de la conducta se diferencian tres fases

Evaluación

- . Identificación y descripción del problema
- . Definición de conducta
- . Formulación de objetos finales. formulación de la hipótesis funcional

Intervención

- . Aplicación del programa.
- . Evaluación continua de la intervención.
- . Desvanecimiento del programa

Seguimiento

- . Programación del seguimiento
- . Mantenimiento y generalización del cambio
- . Evaluación del seguimiento

CONDUCTA NORMAL Y ANORMAL

ANGUSTIAS SUBJETIVA

CONFORMIDA A LA NORMAL

Quando la conducta de una persona tiene a conformarse con las normas sociales dominantes o cuando esta conducta en particular se observa con frecuencia en otras personas

Es posible que el individuo no llame la atención de los profesionales de la salud mental

Aquí los datos básicos no provienen tanto de la observación de desviaciones en la conducta como los sentimientos subjetivos y de la sensación de bienestar del individuo

Las consideraciones cruciales son si una persona se siente feliz o infeliz tranquila o perturbada y satisfecha o improductiva

Si la persona está dominada por la ansiedad entonces está desadaptada sin considerar si la ansiedad parece producir conductas que son desviadas en alguna forma

DISCAPACIDA D O DISFUNCIÓN

Para que la conducta se considera normal debe caer cierto grado de problemas sociales es decir interpersonales o laborales para el individuo

Con frecuencia la difusión en estas dos esferas es bastante notable tanto para el individuo como para el clínico

Salud mental

Conceptos

- Es algo más que la ausencia de trastornos mentales
- es parte integral de la salud tanto que no hay salud sin salud mental
- está determinada por múltiples factores socioeconómicos, biológicos y medioambientales
- existe estrategias e inversiones intersectoriales eficaces y rentables de promoción, protección y restablecimiento de la salud mental.

Determinantes de la salud mental

- Está determinada por múltiples factores sociales y psicológicos y biológicos
- promoción y protección de la salud mental. La promoción de la salud mental consiste en acciones que creen en entornos y condiciones de vida que propicien la salud mental.

La promoción de la salud mental depende de Gran medida de estrategias intersectoriales

- Las intervenciones en la infancia precoz
- el apoyo a los niños
- el apoyo social a las poblaciones geriátricas
- programas dirigidos a grupos vulnerables
- actividades de promoción de la salud mental en la escuela
- Intervenciones de salud mental en el trabajo
- las políticas de vivienda

Enfermedades mentales

También denominada trastorno de salud mental se refiere a una amplia gama de afecciones de la salud mental es decir trastornos que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento.

Son ejemplos de enfermedad mental:
Depresión
los trastornos de ansiedad
los trastornos de alimentación
los comportamientos adictivos

Muchas personas manifiestan problemas de salud mental de vez en cuando. Pero un problema de salud mental se convierte en una enfermedad mental cuando los signos y síntomas se hacen permanentes.

La enfermedad mental puedes hacerte sentir muy mal y en ocasiones problemas en la vida cotidiana por ejemplo en la escuela trabajo o en las relaciones interpersonales

En la mayor parte de los casos los síntomas pueden tratarse con una combinación de medicamentos y terapias de conversación (psicoterapia)

Síntomas

Los signos y síntomas de la enfermedad mental pueden variar según el trastorno, las circunstancias y otros factores. Pueden afectar las emociones, los pensamientos y las conductas

- . Sentimientos de tristeza o desánimo
- . Pensamientos confusos o capacidad reducida
- . altibajos y cambios radicales de humor
- . Cambios en el deseo sexual
- . Exceso de enojo
- . Pensamiento
- . Problemas para comprender y relacionar las situaciones de las personas
- . Cambios importantes en los hábitos alimentarios

PRINCIPALES TRASTORNOS DE SALUD MENTAL

TRASTORNO DE ANSIEDAD

Es un estado emocional displacentero que se acompaña de cambios sistemáticos y psíquicos

Que pueden presentarse como una reacción adaptativa o como síntoma o síndrome que acompaña a diversos padecimientos médicos o psiquiátricos

TRASTORNO DEPRESIVO

Es una enfermedad mental no un defecto de carácter caracterizada por la ausencia de efecto positivo, a planeamiento afectivo y un espectro de síntomas cognitivos, emocionales y físicos

Incluyen desmotivación, alteraciones emocionales, cognitivas, físicas y conductuales se diferencian por la presencia y gravedad y el deterioro de la funcionalidad del paciente

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN

Las características principales son de atención y actividad excesiva

Las deficiencias de la atención se manifiestan como una tendencia a suspender las tareas antes de terminarlas y una dificultad para concluir cualquier actividad.

TRASTORNO DEL SUEÑO

Son problemas con el hecho de dormir e incluyen dificultades para conciliar el sueño o permanecer dormido

Quedarse dormido en momentos inapropiados, demasiado sueño o conductas anormales durante el sueño

ESQUIZOFRENIA

Es el término utilizado para describir la condición compleja y confusa de una de las enfermedades mentales más incapacitantes

Se considera que la esquizofrenia es una enfermedad determinada por múltiples factores de riesgo tanto genéticos como ambientales

introducción a la patología

Concepto

Alteraciones sufridas por los objetos de estudio de diferentes disciplinas científicas y técnicas.

La patología general también llamada patología experimental o patología teórica representa un campo de la ciencia muy amplio y complejo que pretende buscar y comprender los mecanismos relacionados con la lesión celular y los tejidos debidos a una noxa subyacente en todas las enfermedades

Así como su respuesta es básicas y fenómenos preparativos con el fin de proporcionar una base sólida para unos cuidados y terapéuticos clínicos relacionales

Todos estos lo realiza a partir de su técnica inmunológica, microbiológicas, moleculares y amorfológicas

La patología general es una parte de lo que considera patología ya que es también una forma por la llamada patología esencial o sistemática que estudia la respuesta de órganos y tejidos especializados ante estímulos más o menos bien definidos

El término patología general se emplea también para describir la práctica tanto en la patología clínica como de la anatomía patológica

Las patologías dentro de las pocas especialidades médicas en las cuales los patólogos típicamente no atienden de forma directa a personas o a pacientes sino que actúan como conductores de otros médicos

Para tener la licencia de anatomopatólogo los aspirantes deben de complementar su información como médicos y a continuación conseguir una certificación como tal tras completar un programa de resistencia de un centro oficialmente acreditado

TERATOLOGÍA

Estudio del trastorno del desarrollo de los seres vivos

NOSOLOGÍA

Estudia los procesos o enfermedades adquiridas

CAMPO DE ESTUDIO

RAMAS DE LA PATOLOGÍA

Etiología: trata sobre la causa o causa de la enfermedad

patogenia: alteraciones funcionales de órganos y aparatos y sistemas

Semiología: estudia los signos y síntomas de la enfermedad

. Clínica: reúne aspectos semiológicos para conformar agrupaciones o síndromes y relaciona la sintomatología de las diferentes enfermedades

. Terapéutica: encargada de curar al enfermo

. Anatomía patológica: estudia alteraciones morfológicas y estructurales de los órganos, tejidos y células como consecuencia de las enfermedades.

patologías afectivas: signos y síntomas

Varios e importantes son los cambios que trae esta nueva versión de manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DCM-51

En el área de los trastornos de ánimo se elimina algunos constructos diagnósticos a la vez que aparecen nuevos. Se elimina algunos importantes criterios de exclusión a la vez que incorpora nuevos especificadores los que parecen traer de vuelta viejos e históricos conceptos

Con velocidad aparecen críticas algunos que incluso les exige mayor confiabilidad a los diagnósticos.

Trastorno bipolar

Es el tipo uno episodio mixto es el que refiere que la persona cumpliera simultáneamente los criterios para un episodio maníaco y aquellos para episodio depresivo mayor

Trastorno disfórico premenstrual

Para su diagnóstico se requiere la presencia de cinco síntomas de una serie de 11 la que ya ha recibido críticas en relación con a que algunas de las combinaciones podrían pasar por problemas comunes relacionadas a un período menstrual normal.

Duelo complicado persistente

Es una forma de duelo más intensa que lo habitual y que tiene hacer crónica la que se presentaría al menos en un 10% de los pacientes que curan con duelo.

Patologías neuróticas:
signos y síntomas

Trastorno de ansiedad por separación

- Es miedo o ansiedad intenso y persistente relativo al hecho de tener que separarse de una persona con la que le dé un vínculo estrecho
- miedo, la ansiedad o la evitación deben un mínimo de 6 meses en el adulto cuatro semanas en niños y adolescentes

Mutismo selectivo

- Es la incapacidad persistente de hablar o responder a otros en una situación social específica en que se espera que debe hacerse
- duración mínima de un mes no aplicable al primer mes en que se va a la escuela fobia específica

TA social

- Es miedo o ansiedad intenso que aparece en prácticamente siempre en relación a una o más situaciones sociales en las que la persona se expone al posible por parte de otros

Trastorno de angustia

- Es la presencia de crisis de angustia inesperada recurrentes

Agorafobia

- Miedo o ansiedad que aparece prácticamente siempre respecto a dos o más situaciones problemáticamente agorafóbicas

TA generalizada

- Es la ansiedad y preocupación excesiva persistente y que las personas tienen dificultades para controlar sobre diversos acontecimientos o actividades

PATOLOGÍA DE LAS CONDUCTAS **SIGNO SÍNTOMAS**

en el DSM-5 se ha combinado varias cuestiones con respecto a su anterior versión

- los tres trastornos que recogía el DSM-IV sigue existiendo pero depende de categorías distintas
- se ha mantenido el nombre del trastorno por déficit de atención con hiperactividad y del trastorno negativista desafiante pero ha cambiado el nombre del trastorno disocial o trastorno de la conducta
- Se ha modificado un trastorno que en el DSM-IV estaba recogido en los trastornos del control de los impulsos, El trastorno explosivo intermitentemente especificado mejor sus síntomas y condiciones y precisando que la edad mínima para su diagnóstico son de 6 años
- en general no ha habido cambios en los criterios diagnósticos de los tres trastornos que se encuentran en el DSM-IV estaba recogido en los trastornos del control de los impulsos.

en el caso del TDH cambia la edad a partir de la cual se exige que estuvieran presentes algunos síntomas de interacción o imperativo impulsivo que se retrasa de los 7 años

los criterios diagnósticos del trastorno negativista desafiante se presenta agrupados en tres categorías

en relación al antiguo trastorno disocial ahora denominado trastorno de la conducta se ofrece una diferenciación en la función de sí en el trastorno se da con los siguientes especificadores: con emociones prosociales limitadas, falta de remordimientos o culpabilidad