



Nombre del Alumno: Clara Belén Vázquez González

Nombre del tema: introducción al tratamiento patológico

Parcial: I

Nombre de la Materia: Supervisión de casos clínicos

Nombre del profesor: Maria del Carmen Briones Martinez

Nombre de la Licenciatura: psicología general

Cuatrimestre: 9no

INTRODUCCION AL TRATAMIENTO PATOLOGICO

Terapia somática

- Nos ayuda a comprender y a favorecer una correcta armonía entre cuerpo, mente y emociones
- Su finalidad
 - Es ayudarnos a tomar conciencia de diversas experiencias somáticas, esas que se asocian a eventos traumáticos o a emociones enauistadas
- Es un enfoque psicobiológico orientado en la mayor parte de las veces a tratar el trauma
- Una de las premisas que nutren las raíces de este enfoque
 - Es que si no se trata el cuerpo y la mente como una unidad, resulta prácticamente imposible facilitar una curación completa de la persona.
- Se aplica con efectividad en problemas de ansiedad, estrés, depresión, en las adicciones e incluso para favorecer una mejor calidad de vida en personas con dolor crónico
- Objetivos de la terapia somática
 - Es facilitar una homeostasis. Es decir, lograr que haya una sintonía entre mente cuerpo, ahí donde nada duela
- En las sesiones de terapia somática se facilita y se ofrecen herramientas para que el paciente pueda detectar cada sensación que acontece en su cuerpo

Terapia de la depresión

- Esta interacción entre los enfoques clínico y experimental ha facilitado el desarrollo progresivo del modelo y del tipo de terapia que de él se deriva (ver Beck, 1976)
- El modelo cognitivo postula tres conceptos específicos para explicar el sustrato psicológico de la depresión
 - La tríada cognitiva
 - Consiste en tres patrones cognitivos principales que inducen al paciente a considerarse a sí mismo
 - El primer componente de la tríada se centra en la visión negativa del paciente acerca de sí mismo.
 - El segundo componente de la tríada cognitiva se centra en la tendencia del depresivo a interpretar sus experiencias de una manera negativa
 - El tercer componente de la tríada cognitiva se centra en la visión negativa acerca del futuro
 - Los esquemas
 - Los errores cognitivos (errores en el procesamiento de la información)

Terapia de la manía

- El trastorno bipolar es un trastorno crónico e incapacitante para muchas personas
- Los estudios existentes con los distintos tratamientos psicológicos que se han utilizado
 - Psicoeducación y programas para mejorar la adherencia a la medicación, terapia marital y familiar, terapia cognitiva-conductual, terapia interpersonal y del ritmo social y los tratamientos de los pacientes bipolares que tienen asociado un trastorno de abuso de sustancias
- Terapia cognitiva y terapia cognitiva-conductual.
 - Objetivo es aplicar los principios cognitivo conductuales a los pacientes para que se adhieran a la medicación y adquieran habilidades o reduzcan los problemas que acarrea el TB
- Terapia familiar y terapia marital
 - Ante la relevancia de esta problemática, se han desarrollado distintas intervenciones orientadas a la pareja o a la familia del paciente bipolar

INTRODUCCION AL TRATAMIENTO PATOLOGICO

Terapia de la psicosis

En los principios del modelo de vulnerabilidad, intenta subsanar algunas limitaciones de los tratamientos previamente existentes y recoge las aportaciones de la psicología cognitiva en la comprensión de los fenómenos psicóticos

Señas de identidad de esta aproximación, o presupuestos básicos en la terapia cognitiva de la psicosis

Comprender el modo de vida de las personas con psicosis como una forma de afrontamiento de la enfermedad

La psicosis es experimentada por los pacientes como pensamientos y sentimientos alterados, no necesariamente tienen por qué ser útiles las explicaciones desde el modelo de enfermedad

En la formación de los síntomas psicóticos pueden estar implicados procesos psicológicos diversos

Fases que incluye el proceso de intervención, de acuerdo al modelo propuesto por Fowler, Garety y Kuipers

Contacto y evaluación.

Utilización de estrategias de manejo cognitivo conductuales para afrontar los síntomas psicóticos.

Formulación de un nuevo modelo del trastorno psicótico.

Estrategias cognitivas para el manejo de creencias irracionales y creencias alucinatorias.

Terapia cognitiva para asunciones disfuncionales sobre uno mismo

Estrategias para el manejo del riesgo de recaída y de la discapacidad social

Terapia de la ansiedad

En la terapia cognitiva para la ansiedad y la depresión a los pacientes se les enseña una máxima: "El modo en que pienso afecta sobre el modo en que siento"

Nuestro modo de pensar ejerce una poderosa influencia sobre cómo nos sentimos, si ansiosos o tranquilos. La perspectiva cognitiva puede ayudarnos a entender algunas contradicciones visibles en los trastornos de ansiedad

Terapia cognitivo-conductual

Pregunta problematizadora

¿De qué manera percibe este enfoque la problemática del ser humano y de quien depende el cambio? ¿Este enfoque psicoterapéutico en qué hace énfasis? Actividad preliminar: En lluvia de ideas, menciona actividades diarias de tu vida en la cual el modelo cognitivo-conductual sea de beneficio

Identifica su utilidad

Menciona las concepciones generales que la gente tiene del conductismo

Identifica por qué estos enfoques se vinculan y se corresponden uno con el otro

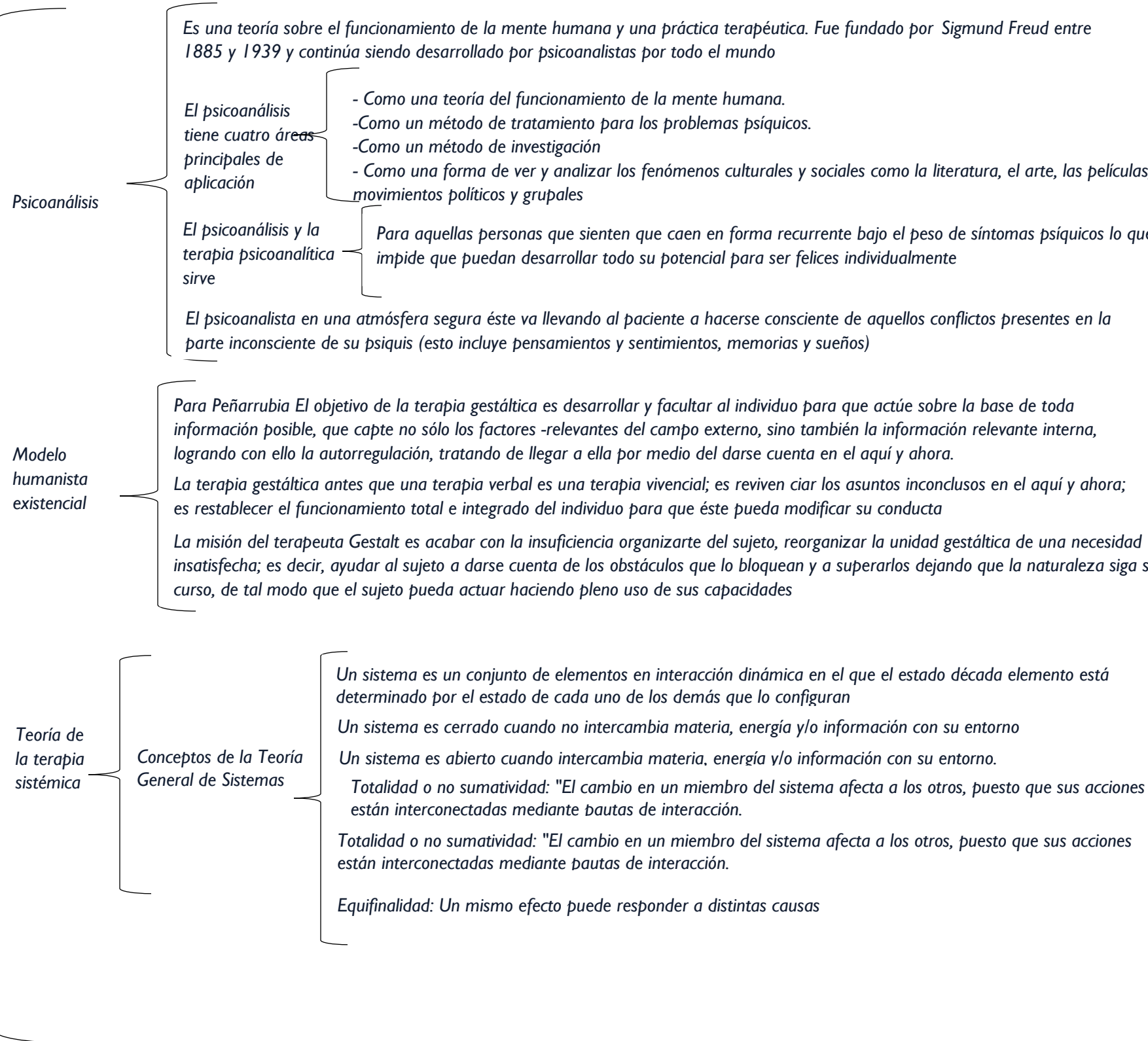
Modelo cognitivo conductual. • Antecedentes. • Técnicas psicoterapéuticas. • Desensibilización sistemática. • Terapia de inundación o flooding. • Terapia racional emotiva de Ellis. • Terapia cognitiva de Beck. • Entrenamiento en inoculación de estrés. • Terapia de solución de problemas. • Avances y ámbitos de aplicación

Primero nos centraremos en las técnicas de modificación cognitivo-conductual y después en las que están inspiradas en la psicología científica que tienen mayor aplicación en orientación familiar

El enfoque cognitivo-conductual se centra en

La modificación de la conducta como tecnología. - Fases, pasos y actividades en la elaboración, aplicación y evaluación de programas de modificación de conducta. - Criterios de selección de técnicas. - Utilidad específica de las técnicas conductuales y cognitivo-conductuales, descripción y aplicación.

INTRODUCCION AL TRATAMIENTO PATOLOGICO



Psicoanálisis

Es una teoría sobre el funcionamiento de la mente humana y una práctica terapéutica. Fue fundado por Sigmund Freud entre 1885 y 1939 y continúa siendo desarrollado por psicoanalistas por todo el mundo

El psicoanálisis tiene cuatro áreas principales de aplicación

- Como una teoría del funcionamiento de la mente humana.
- Como un método de tratamiento para los problemas psíquicos.
- Como un método de investigación
- Como una forma de ver y analizar los fenómenos culturales y sociales como la literatura, el arte, las películas, movimientos políticos y grupales

El psicoanálisis y la terapia psicoanalítica sirve

Para aquellas personas que sienten que caen en forma recurrente bajo el peso de síntomas psíquicos lo que impide que puedan desarrollar todo su potencial para ser felices individualmente

El psicoanalista en una atmósfera segura éste va llevando al paciente a hacerse consciente de aquellos conflictos presentes en la parte inconsciente de su psiquis (esto incluye pensamientos y sentimientos, memorias y sueños)

Modelo humanista existencial

Para Peñarrubia El objetivo de la terapia gestáltica es desarrollar y facultar al individuo para que actúe sobre la base de toda información posible, que capte no sólo los factores -relevantes del campo externo, sino también la información relevante interna, logrando con ello la autorregulación, tratando de llegar a ella por medio del darse cuenta en el aquí y ahora.

La terapia gestáltica antes que una terapia verbal es una terapia vivencial; es reviven ciar los asuntos inconclusos en el aquí y ahora; es restablecer el funcionamiento total e integrado del individuo para que éste pueda modificar su conducta

La misión del terapeuta Gestalt es acabar con la insuficiencia organizarte del sujeto, reorganizar la unidad gestáltica de una necesidad insatisfecha; es decir, ayudar al sujeto a darse cuenta de los obstáculos que lo bloquean y a superarlos dejando que la naturaleza siga su curso, de tal modo que el sujeto pueda actuar haciendo pleno uso de sus capacidades

Teoría de la terapia sistémica

Conceptos de la Teoría General de Sistemas

Un sistema es un conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado década elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran

Un sistema es cerrado cuando no intercambia materia, energía y/o información con su entorno

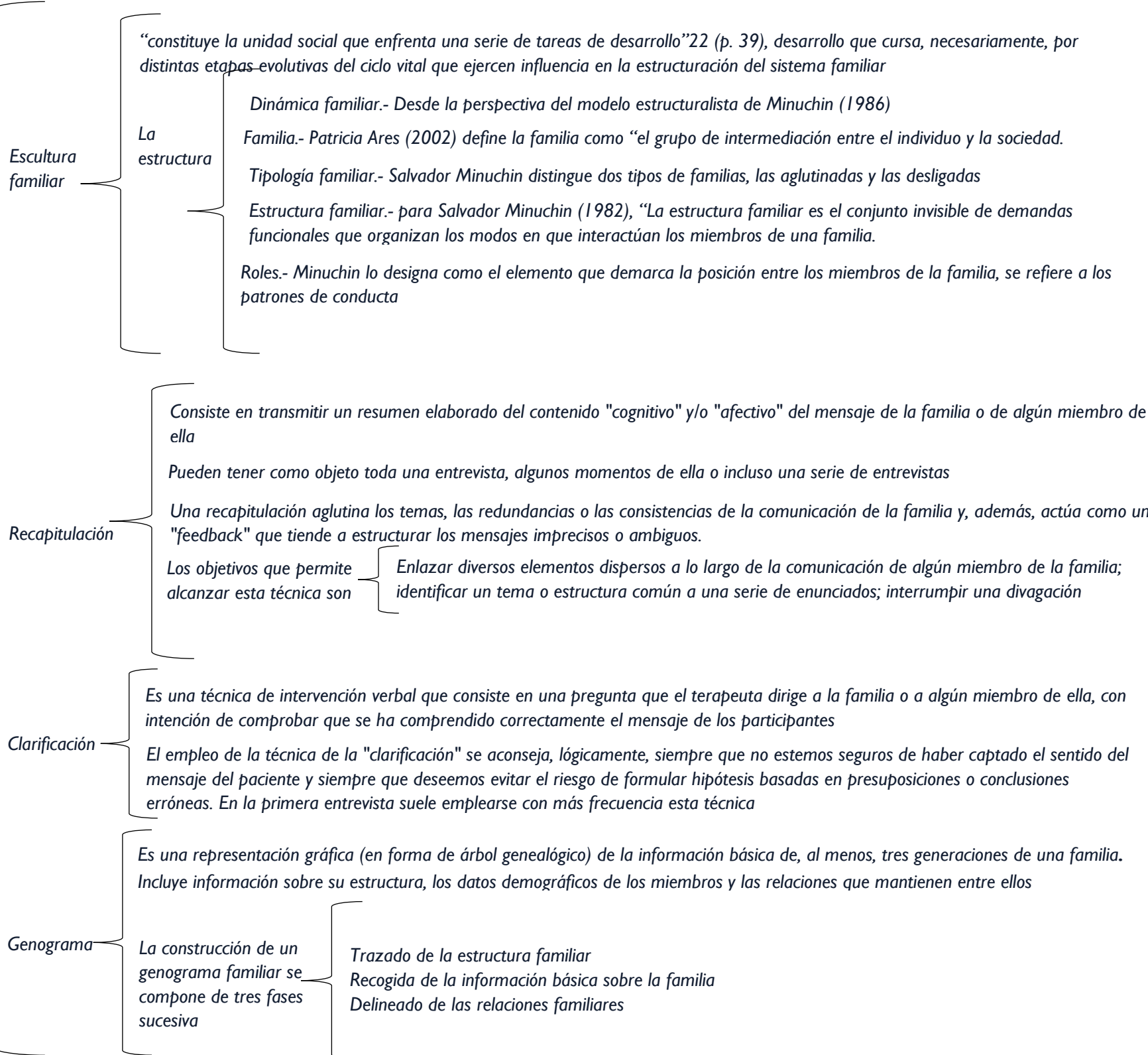
Un sistema es abierto cuando intercambia materia, energía y/o información con su entorno.

Totalidad o no sumatividad: "El cambio en un miembro del sistema afecta a los otros, puesto que sus acciones están interconectadas mediante bautas de interacción.

Totalidad o no sumatividad: "El cambio en un miembro del sistema afecta a los otros, puesto que sus acciones están interconectadas mediante bautas de interacción.

Equifinalidad: Un mismo efecto puede responder a distintas causas

INTRODUCCION AL TRATAMIENTO PATOLOGICO



Estructura familiar

La estructura

“constituye la unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo”²² (p. 39), desarrollo que cursa, necesariamente, por distintas etapas evolutivas del ciclo vital que ejercen influencia en la estructuración del sistema familiar

Dinámica familiar.- Desde la perspectiva del modelo estructuralista de Minuchin (1986)

Familia.- Patricia Ares (2002) define la familia como “el grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad.”

Tipología familiar.- Salvador Minuchin distingue dos tipos de familias, las aglutinadas y las desligadas

Estructura familiar.- para Salvador Minuchin (1982), “La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia.”

Roles.- Minuchin lo designa como el elemento que demarca la posición entre los miembros de la familia, se refiere a los patrones de conducta

Recapitulación

Consiste en transmitir un resumen elaborado del contenido “cognitivo” y/o “afectivo” del mensaje de la familia o de algún miembro de ella

Pueden tener como objeto toda una entrevista, algunos momentos de ella o incluso una serie de entrevistas

Una recapitulación aglutina los temas, las redundancias o las consistencias de la comunicación de la familia y, además, actúa como un “feedback” que tiende a estructurar los mensajes imprecisos o ambiguos.

Los objetivos que permite alcanzar esta técnica son

- Enlazar diversos elementos dispersos a lo largo de la comunicación de algún miembro de la familia;
- identificar un tema o estructura común a una serie de enunciados; interrumpir una divagación

Clarificación

Es una técnica de intervención verbal que consiste en una pregunta que el terapeuta dirige a la familia o a algún miembro de ella, con intención de comprobar que se ha comprendido correctamente el mensaje de los participantes

El empleo de la técnica de la “clarificación” se aconseja, lógicamente, siempre que no estemos seguros de haber captado el sentido del mensaje del paciente y siempre que deseemos evitar el riesgo de formular hipótesis basadas en presuposiciones o conclusiones erróneas. En la primera entrevista suele emplearse con más frecuencia esta técnica

Genograma

Es una representación gráfica (en forma de árbol genealógico) de la información básica de, al menos, tres generaciones de una familia. Incluye información sobre su estructura, los datos demográficos de los miembros y las relaciones que mantienen entre ellos

La construcción de un genograma familiar se compone de tres fases sucesiva

- Trazado de la estructura familiar
- Recogida de la información básica sobre la familia
- Delineado de las relaciones familiares

