



Nombre de alumno: Fabiola Anahí López Cancino

Nombre del profesor: Guadalupe de Lourdes
Abarca Figueroa

Nombre del trabajo: Mapa conceptual unidad 1

Materia: Modelos de intervención en
psicoterapia

Grado: Séptimo cuatrimestre

Grupo: LPS19SSC1022-A

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de noviembre de 2024

UNIDAD I INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES DE LA PSICOTERAPIA

1.1 Definición de psicoterapia

La traducción literal de psicoterapia sería "tratamiento de la psique".

La Psicoterapia goza de una reputación especial entre el público. Se percibe como un tratamiento algo misterioso que es lo suficientemente poderoso como para corregir la conducta más aberrante.

La relación psicoterapéutica es una alianza de apoyo pero con propósitos bien definidos en la cual se utilizan varios métodos, en su mayor parte de naturaleza psicológica, con el objeto de provocar los cambios que el cliente desea y el terapeuta aprueba.

1.2 Antecedentes de la psicoterapia.

El primer tratamiento de un trastorno mental del que tenemos noticia se practicó en la Edad de Piedra hace medio millón de años.

Demonios, dioses y magia. — Las referencias a la conducta anormal que aparecen en los primeros escritos encontrados ponen de manifiesto que los chinos, egipcios, hebreos y griegos atribuían esas conductas a demonios o a dioses que habían tomado posesión de la persona.

Exorcismo y brujería. — El «tratamiento» consistía en oraciones, agua bendita, óleos sacrificados, el aliento o la saliva de los sacerdotes, el contacto con reliquias, la visita a lugares sagrados y versiones moderadas de exorcismo.

1.3. Niveles de intervención (individual, pareja, familia, grupo y comunidad).

Terapia individual — Consiste en un proceso de evaluación y tratamiento entre el/la paciente y el psicólogo. Cada dificultad o trastorno tendrá su proceso, sus estrategias y su duración

Terapia de pareja — Los dos miembros separados. Un solo miembro. Los dos miembros juntos.

Terapia familiar — Pueden venir todos los implicados a la vez, los padres, o un padre/madre y un hijo/hija. Se trabaja con estrategias y técnicas para mejorar la relación entre los miembros.

Terapia de grupo — La terapia de grupo es algo más que las terapias simultáneas de varios individuos. A pesar de que se inspiró inicialmente en la necesidad económica de solventar la escasez de personal profesional alrededor de la Segunda Guerra Mundial

1.4. La relación terapéutica: Consideraciones éticas de la intervención clínica.

Decisiones judiciales importantes para los derechos del paciente Hay algunas importantes decisiones judiciales que han permitido establecer ciertos derechos básicos de los individuos con trastornos mentales.

El deber de proteger: implicaciones de la decisión Tarasoff. — explica detalladamente la responsabilidad de un terapeuta en situaciones en las que existe una amenaza explícita sobre la vida de una persona, pero sin embargo deja en la ambigüedad otros aspectos.

Código de ética del psicólogo y del psicoterapeuta Mexicano. — Todo psicoterapeuta serio debe comprometerse a guardar principios éticos y reglas claras. Cada persona que toma terapia puede estar segura de que está amparada por el siguiente código de ética:
Derechos y obligaciones del paciente en terapia:
1. El paciente tiene el derecho a elegir al psicoterapeuta de acuerdo a su conveniencia.
2. El paciente tiene la opción de cambiar de psicoterapeuta si lo desea. Se recomienda que lo discuta previamente con su psicoterapeuta.
3. El paciente reconoce que el psicoterapeuta no es responsable de su vida, ni de lo que ocurra fuera de la sesión de terapia.

1.5. Evaluación del caso para la elección del tratamiento.

La evaluación del tratamiento psicológico es un interés principal de por lo menos tres tipos de audiencias diferentes, y cada audiencia tiene sus propios valores que influyen sobre su definición de salud mental así como los criterios que se emplean para estimar la salud mental.

La evaluación de la psicoterapia es una actividad que domina la investigación dentro de la psicología clínica. Esta actividad se presenta en dos formas.

1.5. Evaluación del caso para la elección del tratamiento.

Cuando un grupo de individuos se encuentra dedicado a una actividad conjunta, existe una variedad de conductas que pueden mostrar respecto a otros individuos del grupo y así a personas ajenas al mismo.

De modo similar, cuando un maestro de escuela ofrece recompensar el primer alumno que resuelve un problema de aritmética, los alumnos del grupo competirán por obtener dicha recompensa.

Con el fin de lograr cualquiera de estas tres metas, el investigador de la psicoterapia, como todos los demás investigadores, se enfrenta con una tarea: elaborar, planear y conducir la evaluación de tal manera que los resultados no se interpreten de una forma ambigua

1.6 Eclecticismo en la intervención.

La orientación de los profesores y los supervisores clínicos a menudo tiende a reflejarse en los estudiantes que tienen contacto con ellos de manera directa o a través de sus obras.

Para las personas que valoran como más importantes el apego a un punto de vista unitario e integrado, los "eclecticos" son simplemente individuos confundidos cuyo destino es girar sus engranes intelectuales debido a una falta de seriedad teórica.

A pesar de que estos datos probablemente reflejan de una manera adecuada la dirección que han tomado las tendencias para la adopción de los modelos de Psicología clínica, pueden carecer de una representatividad completa.

UNIDAD I INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES DE LA PSICOTERAPIA

1.7 Fin de la relación psicoterapéutica.

La razón fundamental por la que se sugiere un tratamiento por objetivos es poder evaluar su eficacia. Como ya se ha señalado la evaluación de la eficacia tratando de mejorar progresivamente la intervención clínica acorde con los planteamientos científicos es un objetivo irrenunciable desde nuestra perspectiva.

La elección de las técnicas en función de las competencias básicas de la persona y de los tipos de aprendizaje que mantienen el problema.

Las técnicas de intervención como procedimientos ingeniosos ajustados al caso para lograr los objetivos terapéuticos.

1.8. Plan de seguimiento.

Desde esta perspectiva nos hemos impuesto en toda intervención clínica planificar una serie de sesiones de tratamiento con el ánimo de evaluar las últimas fases del tratamiento, aquellas que realmente demuestran su éxito

El número de sesiones de seguimiento suele ser muy variado pero se recomienda que no sean menos de 4 sesiones, progresivamente espaciadas, de manera que el tiempo total de seguimiento oscile entre 2 y 3 meses.

La labor del terapeuta no es sino reforzar el afrontamiento del problema y favorecer la exposición a situaciones nuevas, similares a las entrenadas en sesión, en las el cliente compruebe sus actuales habilidades, aprendidas en las sesiones de tratamiento, para que finalmente desaparezcan sus sentimientos de incapacidad.

1.9 Definición e importancia de los modelos de intervención.

Para apreciar plenamente las dimensiones de un objeto, uno debe observarlo desde varios ángulos; ésta es la razón por la cual a menudo se exhibe una escultura en un sitio donde el espectador puede caminar a su alrededor

Cuando se escuchan diferentes relatos de un mismo hecho basados en diferentes puntos de vista uno se puede confundir, pero también las diversas versiones pueden aclarar el hecho si, como en el caso de la estatua, uno tiene la posibilidad de examinar todos los ángulos.

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

1.10 Las tres fuerzas de la psicoterapia: psicoanálisis, conductismo y psicología humanística

Los psicoterapeutas se clasifican, según su visión de la persona y las posibles estrategias de intervención que utilizan, en escuelas o fuerzas de psicología.

Primera fuerza — Se denomina primera fuerza al modelo psicodinámico fundado por Sigmund Freud, quien sitúa el énfasis en el inconsciente y las pulsiones. Para él, existe un determinismo en la persona con base en lo acontecido en la infancia. La función del psicólogo es hacer consciente lo inconsciente.

La segunda fuerza — Escuela conductual, inspirada en el positivismo, concibe a la persona como un organismo que responde a los estímulos del entorno, emitiendo respuestas que pueden ser condicionadas.

1.11 Modelo psicodinámico clásico.

Las raíces del modelo psicodinámico se encuentran en las obras de Sigmund Freud, a finales del siglo XIX

Inicios del tratamiento psicoanalítico. — El psicoanálisis nace en Viena a finales del siglo XIX, cuando su fundador, Sigmund Freud, abandona la hipnosis, la sugestión directa y la catarsis, que constituyeron sus primeras técnicas de aproximación a la neurosis aprendidas de sus maestros J. M. Charcot y J.

Freud comenzó a emplear el método de la catarsis y tuvo éxito con ello pero descubrió que tenía también desventajas serias.

1.12 Metas de tratamiento psicoanalítico

En términos generales, la meta del tratamiento psicoanalítico clásico es ayudar al paciente a pensar y conducirse en formas más adaptativas por medio de una mayor comprensión de sí mismo.

En el tratamiento psicoanalítico, no es suficiente que diga el terapeuta "se acabó la guerra" con la simple descripción del material inconsciente que pudiera constituir el origen de los problemas.

Técnicas del tratamiento Psicoanalítico. — Una de las suposiciones básicas de la teoría analítica es que las fantasías, sentimientos y conflictos más importantes del paciente son inconscientes y se encuentran protegidos por determinados mecanismos de defensa.