



CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: **EMA RUBI LOPEZ GOMEZ**

Nombre del tema: **PSICOLOGIA CLINICA Y
CONDUCTA**

Parcial: **IER.**

Nombre de la Materia: **SUPERVISION DE CASOS
CLINICOS**

Nombre del profesor: **CYNTHIA ALVAREZ POUMIAN**

Nombre de la Licenciatura: **PSICOLOGÍA**

Cuatrimestre: **9NO.**

Juárez, Chiapas 27 de MAYO de 2025

FUNDAMENTOS DE PSICOLOGIA CLINICA

Psicología clínica

Comprende, predice, y alivia formas de desadaptación y malestar en individuos.

Trastornos emociones
Dificultades emocionales
Conductas delictivas.

- Psicoterapia
- Evaluación y diagnóstico
- Enseñanza
- Supervisión clínica
- Investigación
- Consultoría

Aspectos fundamentales

R.WILLY

Critica la psicología por su dualismo.

Propone la sensación como elemento fundamental.

WUND

Señala las contradicciones entre la psicología y las ciencias naturales.

Intenta explicar el método científico sin éxito.

VIGOTSKI

Critica la crisis en la psicología de sus concepciones.

Propone la psicología teleológica

PSICOTERAPIA

FREUD: tratamiento del alma.

BRUNO: el arte de lo obvio.

Exploración del estado mental

Observación de la conducta del paciente durante la entrevista.

- Actitud general
- Nivel de conciencia y Funcionamiento cognitivo
- Estado de ánimo y afectiva
- Lenguaje y aspectos formales de pensamiento

Entrevista clínica

Técnica para recopilar información

Establece una conexión significativa con el paciente.

- Rapport
- Escenario adecuado
- Toma de nota y grabaciones
- Comunicación clara
- Buen manejo del silencio
- Escucha activa

Diagnóstico clínico

Proceso de evaluación que identifica características propias de una persona.

- Psicodiagnóstico
- Errores y probabilidad
- Test psicológicos
- Enfoque pragmático
- Modelo médico
- Importancia de la explicación

Supervisión de casos clínicos

Fundamental en la formación y practica de los psicoterapeutas.

- Ayuda a redirigir el tratamiento
- Mejora los servicios con mejor calidad
- Compartir experiencias

Importancia

Permite reflexionar sobre los métodos elegidos en la terapia.

Evaluación clínica

Analiza las características de un individuo y toma decisiones sobre su tratamiento.

tipos de evaluación

DESCRIPTIVA

Identifica síntomas y ayuda al diagnóstico.

FUNCIONAL

Examina factores de conductas inapropiadas.

PRESCRIPTIVA

Recomienda intervenciones terapéuticas.

PRUEBAS PSICOLÓGICAS

- Entrevistas
- Test de personalidad

Casos clínicos

Descripción ordenada de síntomas, diagnóstico, tratamiento y evolución.

- CLASICO U HOSPITALARIO
- CERRADO O ABIERTO

- Confiable
- Evalúa el avance terapéutico
- Mantienen el padecimiento

Pruebas en psicología clínica

Herramientas para evaluar aspectos de la personalidad, comportamiento y mente de los individuos.

PRUEBAS PROYECTIVAS

Aspectos profundos de la personalidad.

PRUEBAS PSICOMETRICAS

Características de la personalidad

PRUEBAS ESPECIFICAS

Niños y adolescentes.

Ética y razonamiento ético

Principios que garantizan el bienestar de los pacientes y calidad del servicio.

- Confidencialidad
- Veracidad
- Fidelidad
- Buena voluntad
- Justicia

•Supervisiones supervisan el cumplimiento del profesional

•Los pacientes pueden decidir acerca de su tratamiento.

Como evaluamos lo que hacemos

A lo largo del tiempo se han implementado nuevas técnicas terapéuticas.

- Terapia individual y de grupo
- Programas de rehabilitación
- Evaluaciones vocacionales
- Métodos en suposiciones científicas.

CONDUCTA

Modificación de conducta

Cambiar comportamientos indeseados y fomentar conductas positivas.

EVALUACION

Se describen los problemas de la conducta observable.

INTERVENCION

Se formula una hipótesis de cómo cambiar una conducta.

SEGUIMIENTO

Buscar la forma de mantener la nueva conducta.

Conducta anormal

Es muy difícil tener un concepto definido de anormal.

CONFORMIDAD A LA NORMA

Frecuencia de la conducta en lo social.

ANGUSTIA SUBJETIVA

Considera los sentimientos y bienestar del individuo.

DISCAPACIDAD O DIFUSIÓN

Examina si las conductas causan problemas en la vida social.

Salud mental

Capacidad de una persona para manejar el estrés, trabajar y contribuir a la sociedad.

LA OMS TIENE CUATRO FACTORES

- Gobernanza en salud mental
- Proporcionar servicios comunitarios
- Implementar estrategias de promoción
- Fortalecer la investigación

Enfermedades mentales

Afecciones que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y comportamiento.

- Preocupaciones excesivas
- Cambios de humor
- Desconexión de la realidad

Trastornos de salud mental

- TRASTORNO BIPOLAR
- TRASTORNO DEPRESIVO
- TDAH
- ESQUIZOFRENIA
- TRASTORNO DE SUEÑO

- Manía, pensamiento acelerado o pérdida del interés.
- Ausencia de afecto positivo e incapacidad de sentir placer.
- Dificultad para concluir tareas y actividades excesivas.
- Alucinaciones, delirios trastornos del pensamiento y del afecto.
- Problemas con el ritmo del sueño y conductas inusuales durante el sueño.

Introducción a la patología

Estudia las alteraciones de diversos organismos (estudio del sufrimiento).

PATOLOGIA GENERAL

- Mecanismo de lesión celular, adaptaciones celulares, necrosis.

ANATOMIA PATOLOGICA

- Diagnostico microscópico, especialmente para tumores.

Ramas de la patología

- CAMPOS DE ESTUDIO
- RAMA DE LA PATOLOGIA

- Teratología y nosología
- Etiología, patogenia, fisiopatología, semiología, clínica, terapéutica, anatomía patológica.

Patologías afectivas

Cambios del DSM-5 de los trastornos de ánimo.

TRASTORNO BIPOLAR

- Se elimina el episodio mixto
- Episodios de hipomanía incompletos
- Se enfatiza la actividad y la energía.

TRASTORNOS DEPRESIVOS

- Se añade el trastorno disruptivo por desregulación anímica.
- La distimia forma parte del TDP
- Se añade el malestar ansioso.

Patologías neuróticas

- TRASTORNOS DE ANSIEDAD
- TRASTORNOS SOMATOMORFOS
- TRASTORNOS DISOCIATIVOS
- TRASTORNO FACTICIO Y SIMULACION

- Fobia. Ansiedad social, pánico, mutismo selectivo, etc.
- Somatización, dolor, hipocondriaco, dismórfico corporal, etc.
- Despersonalización, identidad disociativa, amnesia disociativa etc.
- Trastorno facticio, de simulación y control de impulsos.

Patologías de la conducta

Cambios del DSM-IV ahora incluidos en el DSM-5.

- El trastorno disocial ahora se llama trastorno de la conducta
- El trastorno explosivo ahora inicia a los 6 años
- El TDAH se retrasa de 7-12 años
- El trastorno negativista los criterios se agrupan sin número requerido.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

(UNIVERSIDAD DEL SURESTE). [UDS]. (S.F). "SUPERVISION DE CASOS CLNICOS".
RECUPERADO DE 15/05/2025 DE:
https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/05/5vjbCga82y2XnLla4aue-LC-LPS902-SUPERVISION_DE_CASOS_CLINICOS.pdf