

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ASIGNATURA
PSICOPATOLOGIA

UNIDAD: 2

CUATRIMESTRE: 6

KASSANDRA NATIVID BALLINAS
CULEBRO

15 DE JUNIO DE 2024

ACTIVIDAD 2

- Dormir con la luz encendida a los 25 años

Parte 1:

Analiza la conducta elegida desde cada uno de los 5 modelos:

1. Estadístico: considero que puede ser una conducta normal si tomamos en cuenta que un grupo de personas rezan en voz alta en la calle o lugares públicos podrían ser una conducta normal ya que esta justificada por el tontexto social

Pero en caso de que un individuo rece en una zona publica solo por que cree que es una buena idea es una conducta que se percibiría anormal ya que estaría fuera de contexto ante las personas que presencien este suceso.

2. Cultural. Desde un punto de vista cultural esta conducta puede llegar a ser vista como algo muy normal ya que en ciertas religiones incluso se acostumbra hacer procesiones de fe (religión católica) donde incluso se estipulan fechas especificas donde grupos de personas caminan en la calle rezando, mientras que en otras culturas personas de manera individual comienzan a orar con una vocina en a un costado de la via publica y es normal ver como a algunas personas les incomoda este comportamiento.
3. Funcional (adaptativo):en este modelo influye considerablemente la clasificación de conducta “normal” o “anormal” si rezar en voz alta interfiere de alguna manera con las actividades diarias de las personas, por ejemplo: en la escuela, trabajo etc...

También creo que es importante para clasificar esta conducta especificar la duración y la frecuencia con la que se realice.

4. anormal Ideal (normativo): En esta clasificación es mas fácil señalar esta conducta como algo anormal ya que en el contexto social que vivimos actualmente ya que esta bien visto rezar en silencio .

Asi como también es anormal ver a una persona rezar sola en una zona publica ya que es visto como algo inadecuado y de mal gusto.

5. Subjetivo: considero que en este modelo pude considerarse normal rezar en voz alta sola en un lugar publico ya que es una percepción personal y puede llegar a ser comprendido y respetado sin juzgar ya que podría representar para una persona una forma de expresión de fe, y una forma de conexión espiritual de cada individuo.

Parte 2:

Considero que este modelo está sujeto al contexto social en el que se encuentra la persona, Y sí tiene una justificación especifica o algo personal, ya que en caso contrario considero que podría ser algún rasgo de esquizofrenia o ansiedad en un nivel alto qué podría ser la causa de este comportamiento anormal en caso de no ser aceptado en el contexto en el que se expresa la persona.

Y también está estrictamente ligado a que tanto limita a la persona en sus actividades diarias, la frecuencia en la que reza en voz alta, y la duración ya que este será un factor clave para determinar qué tanto puede estar condicionando sus actividades diarias.

Para poder ser considerado un trastorno según el DSM 5 es importante saber asociar los síntomas específicos del trastorno mental que llevan a la persona a tener esos pensamientos obsesivos y alucinantes, y como mencioné anteriormente el impacto que tenga en sus actividades diarias, ya que en caso de no interferir no podría entrar en la clasificación del DSM 5, Y si bien tener este tipo de conductas podría ser un indicador de trastorno mental necesariamente sí podría llegar a

asociarse con la esquizofrenia o alguna enfermedad que incluya alucinaciones o delirios en la persona.

Parte 3:

Al aplicar estos modelos es imposible no detectar como los comportamientos están estrictamente relacionados con las normas sociales ya que si hablamos de las acciones de manera individual muchas podrían ser catalogadas como algo anormal pero al dar un contexto y hacer una investigación profunda del contexto en el que se encuentra el individuo o en el que se está realizando la acción podemos tener una visión más amplia y no catalogar solo porque sí a una persona como anormal o normal.

Y para finalizar considero que la postura que debe de tener un psicólogo ante lo diferente es una visión abierta y escuchar y analizar la información que nos dan sin crear criterios o condicionar a las personas o a las acciones por nuestras creencias ya que estaríamos siendo poco objetivos y no podríamos hacer un diagnóstico correcto al hacer un análisis superficial de las situaciones que se presenten en terapia o en dónde tengamos que aplicar nuestra ética profesional.