UNIVERSIDAD AUTONOMA GABRIEL RENÉ MORENO FACULTAD DE HUMANIDADES CARRERA DE PSICOLOGÍA

ABORDAJE COGNITIVO CONDUCTUAL 1 – CLÍNICA – PSI600 C1

GUÍA DE TRABAJOS PRÁCTICOS

Gema González Ph.D.

Corresponde a Unidad 1: Contextualización Población en Pandemia

Objetivo:

Analizar los efectos que está teniendo la pandemia de covid-19 en la salud mental de los ciudadanos.

Contenido:

4.1. Consecuencias en salud mental: La mente en tiempos de peste.

https://www.infolibre.es/noticias/opinion/plaza publica/2020/05/10/la mente tiempos peste 106516 2003.html

4.4. Suicidio: Suicidio en pandemia

https://twitteer.com/redaccionmedica/status/1310230486690811905 ?s=08

4.3. Vejez: El menosprecio de la vejez

https://gacetamedica.com/opinión/tribunas/el-menosprecio-de-la-vejez

4.4. Pandemia en Latinoamérica: **Cómo sobrevivir a la pandemia** en Latinoamérica.

http://www.resaccionmedica.com/opinion/como-sobrevivir-a-la-pandemia-en-latinoamerica-1288

4.5. Universidad durante el covid-19: *Universidad en Latinoamérica: seguimos aprendiendo.*

http://www.nuwvatribuna.es/articulo/america-latina/universidad-latinoamerica-seguimos-aprendiendo/20200711112706177021.htmel

- 4.6. Mujer: **Ser mujer en tiempos de pandemia.** https://twittwr.com/cuartopoder/status/1292582175368331265?s=20
- 4.7. Ciudadanía: *Participación y acción ciudadana en la nueva normalidad.*

http://www.redacionmedica.com/opinion/participacion-y-accion-ciudadana-en-la-nueva-normalidad-6887

- 4.8. Psicosomática: *Covid-19: enfermar por miedo*https://www.redaccionmedica.com/opinion/covid-19-enfermar-por-miedo-gaspar-llamazares-miguel-souto-bayarri-gema-gonzalez-lopez-4839
- 4.9. Trabajo: **2020: Pandemia, Teletrabajo y Tecnoestrés.** https://www.redaccionmedica.com/opinion/gaspar-llamazares-miguel-souto-gema-gonzalez-2020-pandemia-teletrabajo-y-tecnoestres-1917.

Trabajo Práctico 1:

- 1. Hacer un análisis de las lecturas sobre las Consecuencias de la pandemia del covid-19.
- 2. Elegir una de las consecuencias, trastorno, de la pandemia.

Corresponde a 2.1. PRINCIPIOS BÁSICOS DE APRENDIZAJE EN TRASTORNOS PSICOPATOLÓGICOS

Objetivo:

Analizar como ciertos trastornos psicopatológicos se desarrollan por aprendizaje.

Contenido:

1er. Paso: Trastorno psicopatológico elegido.

2do. Paso: Teoría de aprendizaje elegida para explicar cómo se <u>desarrolla</u> el trastorno psicopatológico

3er. Paso: Explicar porque se ha elegido esa teoría de aprendizaje (bajo argumentos de la propia teoría de aprendizaje)

4to. Paso: Explicar un "supuesto" cómo se ha desarrollado la psicopatología de acuerdo a la elegida teoría de aprendizaje.

SUPUESTOS:

1) Vamos a explicar cómo el trastorno de Enuresis Primaria Nocturna se puede desarrollar en base a la *Teoría de Condicionamiento Clásico:*

EI - RI

Contracción - Orinar

Vesical

ΕN

Cama

Apareamiento:

[EI, EN] - RI

[Contracción vesical, Cama] - Orinar

Ensayos:

[EI, EN] - RI

[Contracción vesical, Cama] - Orinar [EI, EN] - RI

[Contracción vesical, Cama] - Orinar

[EI, EN] - RI

[Contracción vesical, Cama] - Orinar

Etc

Asociación: EN = significado del EI

[EI + EN] -RI Cama=Contracción vesical

[Contracción vesical + Cama] -Orinar

Aprendizaje:

EC - RC

Cama - Orinar

2) Vamos a explicar cómo el trastorno de Enuresis Primaria Nocturna se puede desarrollar en base a la *Teoría de Condicionamiento Operante*:

ED - R - Consecuencia: Instrumento

Cama propia - Orinar - Cama de los padres para dormir

Instrumento: Refuerzo Positivo Tangible:

Refuerzo: se le da al niño algo que le produce ganancia (la cama de sus padres para dormir).

Positivo: al niño se le da algo que le agrada: el niño recibe la cama de los padres

Tangible: es algo concreto: cama de los padres

Ensayos:

Cada vez que el niño orina en su cama los padres le llevan a dormir en la cama de ellos y con ellos.

3) Vamos a explicar cómo el trastorno de Tabaquismo se puede desarrollar en base a la *Teoría Aprendizaje Social*

E -0 -R

Hermano mayor - Hermano pequeño - Hermano pequeño fumando en casa observando a su fumando

hermano fumar

3.1. Modelo: Hermano mayor

- 3.1.1. Dominio de la Conducta a aprender por el aprendiz: Fumar
- 3.1.2. Características sociodemográficas:

3.1.2.1. Sexo: del mismo que el hermano menor

3.1.2.2. Edad: mayor que el modelo

3.1.3. Relación vicaria: el hermano menor quiere y admira mucho a su hermano mayor.

3.2. Modelo realiza la conducta delante del aprendiz:

El hermano mayor fuma delante del hermano menor

3.3. Observación:

El hermano menor mira intencionalmente al mayor fumar.

En la observación influye:

3.3.1. Procesos físicos del aprendiz

Ojos: el hermano menor ve, mira, al hermano mayor

Manos: poder sujetar el cigarro como el hermano mayor.

3.3.2. Procesos psicológicos del aprendiz

- 3.3.2.1. Atención: el hermano menor se concentra en como fuma el mayor.
- 3.3.2.2. Pensamiento: el hermano menor analiza toda la información que le llega por los ojos. Como aspira el cigarro, como lo aparta de su boca, como expulsa el humo, como tira la ceniza del cigarro.
- 3.3.2.3. Percepción: reconoce como es el cigarro, como lo enciende etc.
- 3.3.3.4. Memoria: guarda toda la información

3.3.3. Procesos sociales, ambientales en los que está inmerso el aprendiz:

El hermano menor vive en un hogar donde se acepta que fume el mayor delante de los hermanos menores.

Familiar y socialmente se valora que se fume en edades juveniles.

3.4.	Motivación:	interés d	lel apre	endiz p	or re	alizar I	a cc	nducta	observ	ada
	El hermano	o menor	tiene c	anas.	se le	apete	ce. c	quiere fu	ımar.	

- 3.5. **Imitación**: El aprendiz realiza la conducta observada "Exactamente igual" El hermano menor fuma, pero como tose, le dan nauseas, etc:
- 3.6. **Ensayos**: El aprendiz repite numerosas veces la conducta observada para llegar a hacerla "igual" que el modelo.

El hermano menor fuma un cigarro, luego otro y sigue fumando.

3.7. Aprendizaje

El hermano menor fuma cotidianamente volviéndose fumad

Trabajo Práctico 2:

- 1º. Seleccionar una teoría de aprendizaje que explique el desarrollo del trastorno psicopatológico elegido.
- 2º. Argumentar tal selección.
- 3º. Desarrollar un supuesto de como se ha desarrollado el trastorno psicopatológico elegido según la teoría de aprendizaje seleccionada.

Corresponde a 2.2. METODOLOGÍA EN PREVENCIÓN PRIMARIA

Objetivo:

Iniciar el desarrollo de la parte de Información del Programa de Prevención Primaria conceptualizando, estableciendo los factores de riesgo y las consecuencias del trastorno psicopatológico elegido

Para desarrollar este tema vamos a partir de un pequeño recordatorio sobre los principios teóricos de la prevención primaria para ya pasar a la metodología propiamente dicha.

2.2.1. Principios teóricos de la Prevención Primaria:

Su objetivo es el de Evitar la aparición del trastorno en una determinada población

Epidemiológicamente maneja el índice de la Incidencia, que se refiere al número de casos nuevos de un trastorno determinado que parece en un espacio y en un tiempo determinados.

La población diana, es decir la población concreta y específica a la que va dirigida la prevención primaria son todos aquellos ciudadanos que presentan algún factor de riesgo de ese determinado trastorno a prevenir.

Metodológicamente la prevención primaria se centra en la educación sanitaria, donde se persigue es que la población aprenda a manejar en su realidad todos los factores que facilitan o aumentan el riesgo de llegar a un determinado trastorno.

Las técnicas que se manejan aquí son tanto informativas (folletería, Cd, TV, carteles virtuales y/o físicos etc) como generadoras de habilidades.

Para que el trabajo sanitario sea efectivo y eficaz la prevención primaria necesita ser acompañada de una legislación que garantice la salud mental comunitaria.

2.2.2. Método de la Prevención Primaria

Pasamos a enumerar los pasos básicos e imprescindibles para intervenir en prevención en el campo de la salud mental.

1er. Paso: Detectar los riesgos de trastorno mental en la población.

Son los profesionales de la Salud Mental los que deben estar atentos a los riesgos que puedan ir surgiendo entre los ciudadanos de la población e ir definiendo cuales son los trastornos psicopatológicos sobre los que se debe ir trabajando en prevención.

2do. Paso: Establecer las características de la población en riesgo.

- 2.1. C. Sociodemográficas
- 2.2. C. Culturales
- 2.3. C. Físicas
- 2.4. Otras

3er. Paso: Elaboración del PROGRAMA DE PREVENCIÓN PRIMARIA

3.1. Primera Parte: INFORMACION

- 3.1.1. Concepto del trastorno
- 3.1.2. Factores de riesgo
- 3.1.3. Consecuencias
- 3.1.4. Características: Síntomas cognitivos, conductuales y su relación.

- 3.2. Segunda Parte: HABILIDADES
 - 3.2.1. Establecer Objetivos
 - 3.2.2. Elegir técnicas para alcanzar los objetivos
 - 3.2.3. Diseñar las técnicas de acuerdo a sus bases teóricas y a la población que van dirigidas.

4to. Paso: Elaborar en programa computarizado adecuado a la población. Explicar cómo se ha desarrollado la psicopatología de acuerdo a la elegida teoría de aprendizaje.

5to. Paso: Elaborar una matriz de aplicación (temporalidad, actividades, duración, recursos materiales y humanos, distribución de aplicación)

Trabajo Práctico 3:

En este trabajo se da inicio a la elaboración de un Programa de Prevención de uno de los trastornos consecuencia de la pandemia por covid-19.

El contenido a desarrollar es el tercer paso metodológico presentado anteriormente.:

3er. Paso: Elaboración del PROGRAMA DE PREVENCIÓN PRIMARIA

- 3.1. Primera Parte: INFORMACIÓN
- 3.1.1. Concepto del trastorno elegido por el grupo
- 3.1.2. Factores de riesgo del trastorno elegido
- 3.1.3. Consecuencias del trastorno elegido.

Corresponde a 2.3. TRASTORNOS CRECIENTES EN LA PANDEMIA DE COVID-19:

Objetivo.

Desarrollar las características del trastorno psicopatológico para la parte informativa del Programa de Prevención Primaria.

La Psicopatología es la disciplina científica que se ocupa de la descripción, evolución y etiología de los trastornos por medio de la investigación.

Desde el enfoque cognitivo conductual se acepta que todo trastorno tiene interés social y aunque el trastorno tiene una dimensión individual, todas estas individualidades se extienden a sus familiares y a su comunidad.

La **conducta anormal**, en terminología cognitivo conductual se caracteriza por ser:

- 1. Incapacitante
- 2. Dolorosa para la persona y sus familiares
- 3. Dificulta la relación con la realidad
- 4. Socialmente inapropiada.

La **investigación epidemiológica** tiene gran importancia dentro de la psicopatología, preocupándose por excelencia de la incidencia y prevalencia, está directamente relacionada con el tratamiento. Este tipo de investigación también se preocupa de estudiar todos esos factores que pueden influir en la incidencia: factores de riesgo y factores precipitantes. La epidemiología experimental persigue hacer comparaciones entre grupos con diferentes tratamientos de manera.

Psicopatología Descriptiva

Denominada también psicopatología semiológica.

Se ocupa de los síntomas (experiencias subjetivas que son relatadas por la propia persona, no suelen poder observarse) y signos (experiencias observables y normalmente medidas objetivamente).

La psicopatología descriptiva estudia los:

- 1. Trastornos de la percepción
- 2. Trastornos del pensamiento
- 3. Trastornos de la memoria
- 4. Trastornos del lenguaje
- 5. Trastornos del estado de ánimo y emocionales
- 6. Trastornos motores
- 7. Trastornos de la conciencia
- 8. Trastornos del sueño

Psicopatología Especial

Se centra en el estudio de los trastornos psicopatológicos, los cuales oficialmente vienen clasificados en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que en 1948 realiza por primera vez una clasificación psiquiátrica y que actualmente es el CIE-10. Otra clasificación oficial de los trastornos mentales es el Diagnostic and Stadistical Manual of Mental Disease (DSM) realizada por primera vez en 1952 y que actualmente es el DSM5.

Ambas realizan investigación sobre las características de los cuadros psicopatológicos que se presentan en los diferentes continentes y países del mundo. Cuando ya tienen sus resultados ambos organismos conjuntamente revisan y comparan su resultado.

Nosotros nos centraremos en los trastornos que han ido aumentando su incidencia entre la población durante la pandemia del covid-19.

Trabajo Práctico 4:

Señalar síntomas cognitivos del trastorno estudiado especificando el

proceso cognitivo afectado y en que consiste cada síntoma, avalado por referencia bibliográfica.

- 2º. Señalar síntomas conductuales del trastorno estudiado especificando en que consiste cada uno, avalado por referencia bibliográfica.
- 3º. Relacionar los síntomas cognitivos con los conductuales, en el caso que corresponda, especificando cual lleva al otro.

Corresponde a 2.4. Psicodiagnóstico

Objetivo:

Elaborar un autoinforme de evaluación del riesgo del trastorno psicopatológico elegido.

2.4.1. Autoinformes: Entrevista, Cuestionario y Escala

Tipo de Autoinforme	Tipo de cuestionamiento	Tipo de respuesta		
ENTREVISTA	 Estructurada o cerrada Semiestructurada o semicerrada No estructurada o abierta 	- Libre		
CUESTIONARIO	- Propositiva - Interrogativa	- Alternativa: 1. A. Múltiple 2. A. Dicotómica		
ESCALA	- Propositiva - Interrogativa	- Gradual 1. G. Nominal 2. G. Numérica		

2.4.1.1. Elaboración del Autoinforme:

Nr. Orden	Pasos
1	Establecer el objetivo
2	Identificar la población a quien va dirigido el autoinforme
	(Validez de Constructo)
3	Variables
	(Validez de Contenido) (Validez de Experto)
4	Establecer el Tipo de cuestionamientos: Elaboración de las mismas
	(Validez de Constructo)
5	Establecer el tipo de respuesta: Elaboración de las mismas
	(Validez de Constructo)
6	Fiabilidad
	(Fiabilidad)

Esquema de presentación del Autoinforme a aplicar a cada persona en riesgo:

Presentación Confidencialidad Datos de Identificación Instrucciones Presentación de Preguntas en orden adecuado a la población y entremezcladas con las de fiabilidad Agradecimiento

Nota: Habitualmente esta constituido por varias páginas.

Trabajo Práctico 5:

- 1º. Elegir el autoinforme adecuado para evaluar el trastorno estudiado.
- 2º. Diseñar el autoinforme elegido.
- 3º Establecer punto de corte de presencia-ausencia de riesgo del trastorno.
- 4º Establecer baremo

Corresponde a Unidad 3: PROGRAMAS DE PREVENCIÓN PRIMARIA

Objetivo:

Presentar en formato digital la parte de Información del Programa de Prevención elaborado.

3.1. Programa digital de información sobre el trastorno.

Elaborar en programa digital, de manera contextualizada (teniendo en cuenta la situación de pandemia por covid-19 y la situación particular de la población a quien vaya dirigido) el **PROGRAMA DE PREVENCIÓN PRIMARIA** del Trastorno elegido y estudiado a lo largo de la materia.

Primera Parte: INFORMACION

Concepto del trastorno

Factores de riesgo

Consecuencias

Características: Síntomas cognitivos, conductuales y su relación.