

## Informatii generale Psihopatologie (10 pagini)

### Nivelele psihopatologice: nevroza, psihoza, tulburarea de personalitate

<b>Nevrozele</b>	<b>Psihozele</b>	<b>Tulburarile de personalitate</b>
<p>Nevrozele constituie un grup de tulburari cu mecanisme psihice profunde; nu dezorganizeaza psihicul.</p> <p><b>Caracteristici:</b> sunt tulburari functionale, nu sunt psihoze, difera de tulb. de pers.</p> <p>Au o etiologie exogena. Esenta nevrozei sta in situatie si conflict (este circumstantiala).</p> <p>Simptome din sfera nevrozelor: <b>depresia, anxietatea, atacurile de panica, fobiile.</b></p> <p>Nevroza ia nastere in urma conflictului dintre Eu si Sine.</p> <p>Nevroticul se chinuie pe sine.</p> <p>Nevroticul isi cunoaste problemele, fiind capabil sa le constientizeze si sa ceara ajutorul.</p> <p>Nevroticul pierde simtul realitatii numai partial.</p> <p>Limbajul nevrotic ramane intact (este comprehensibil).</p>	<p>Psihozele constituie dezorganizarea masiva a psihicului unei persoane.</p> <p><b>Caracteristici:</b> prezenta halucinatiilor sau ideilor delirante.</p> <p>Au o etiologie endogena si foarte rar una exogena.</p> <p>Principalele psihoze: <b>schizofrenia, tulburarea deliranta (paranoia), tulburarea afectiva bipolară, tulburarea de transa si posesie</b></p> <p>Psihoza ia nastere din conflictul intre Eu si lumea exterioara.</p> <p>-</p> <p>Psihoticul nu recunoaste caracterul patologic al ideilor si perceptiilor sale, considerandu-se perfect sanatos.</p> <p>Psihoticul neaga intreaga realitate.</p> <p>Comunicarea poate fi ingreunata de anumite inhibatii, dar nu este niciodata intrerupta total.</p>	<p>TP sunt pattern-uri durabile de experienta interna si comportament care are caracter deviator.</p> <p><b>Caracteristici:</b> sunt structuri de personalitate dezarmonice (nu sunt boli).</p> <p>De origine endogena-exogena</p> <p>TP sunt: <b>paranoida, schizoida, schizotipala, antisociala, borderline, histrionica, narcisica, evitanta, dependenta, obsesiv-compulsiva.</b></p> <p>TP iau nastere din conflictul intre Eul dizarmonic si ceilalti din mediul inconjurator.</p> <p>Individul cu TP ii chinuie pe cei din jurul lui.</p> <p>Individul cu TP nu considera ca este ceva in neregula cu el si da intotdeauna vina pe ceilalti.</p>

<p>Nevroticul ajunge in situatia sa paradoxala de teama ca nu cumva decupajul de lume pe care l-a refulat sa se reactiveze si sa-i indispona.</p> <p>Conflictul nevrotic poate fi dezvoltat si solutionat printr-o indelungata cura psihanalitica si niciodata spontan.</p> <p>Nevrozele au intensitate mica sau medie, nu rup legaturile profesionale, familiale, sociale etc.</p> <p>Spitalizarile sunt rare si de scurta durata.</p>	<p>Psihoticul refuza realitatea din frica de a-si pierde lumea proprie pe care a construit-o sau ca nu cumva aceasta lume sa se prabuseasca.</p> <p>La psihotic, refularea poate aparea la suprafata fara niciun fel de rezistenta, dar aceasta nu echivaleaza cu sanatatea.</p> <p>Psihozele sunt grave, ele lezeaza omul in intregime.</p> <p>Spitalizarea de cele mai multe ori e necesara si de lunga durata.</p>	
---	---	--

### Prezentarea modelului diateza – stres

Diateza este “incarcata” de :

- factori biologici = determina o anumita vulnerabilitate;
- factori psihologici = determina o anumita fragilitate.

Stresul este *trigger*-ul sau evenimentul declansator.

**O structura sau o boala psihica NU se transmit ca atare, este vorba despre o predispozitie.**

Fiecare persoana are o ecuatie individuala unica, astfel incat posibilitatea de a declansa o tulburare psihica, undeva, pe parcursul vietii, este: **f (F + V + S)**

- F – factorii psihologici (diateza) = **fragilitatea psihologica;**
- V – factorii biologici (diateza) = **vulnerabilitatea biologica;**
- S – evenimentul declansator (stresul) = **factorul stresor.**

### Clasificarea tulburailor

“**hipo**” – mai putin decat...(normalul); o scadere a...

“**hiper**” – mai mult decat ...(normalul); o crestere (exagerare) a...

“**para**” – pe langa.