

UNIDAD 1: Psicología general y evolutiva del ser humano

ACTIVIDADES-PÁG. 8

1. Navega en internet y busca diferentes tipos de psicología, además de los dos que hemos citado aquí.

Algunas de ellas son:

- Psicología clínica que se ocupa de los problemas de salud mental.
- Psicología del consumidor, relacionada con los hábitos de consumo de la personas.
- Psicología laboral, relacionada con el mundo de la empresa.
- Psicología social, que estudia las sociedades en su conjunto.

2. Enumera tres características físicas relacionadas con la tristeza.

Las principales son: mirada apagada, llanto, pliegues labiales curvados hacia abajo, postura encogida y echada hacia adelante, movimientos escasos o nulos, manos sobre la cara.

Además, pueden existir signos de ansiedad, como temblor o piel fría y sudorosa.

3. Describe una actividad que produzca bienestar y razona los motivos por los que crees que esto es así.

Por ejemplo, tumbarse al sol en la playa, el sonido del mar relaja y el calor del sol y la luz que transmite también tiene un efecto relajante y generador de bienestar.

Los motivos incluyen que la postura es cómoda y favorece la relajación en los músculos y el efecto del sol; esto transmite hacia el cerebro señales de bienestar. **Además, no existen ruidos estridentes.**

De modo similar, sentarse en una postura cómoda en un ambiente sin ruidos estridentes; por ejemplo, un parque o una zona de naturaleza con temperatura agradable.

4. Si quieres saber el estado de ánimo en una persona solo observándola, ¿en qué aspectos te centrarías? Argumenta tu respuesta.

La expresión del rostro y la mirada, que es la parte del cuerpo donde más se expresan las emociones. Mirada y expresión alegre, triste, etc.

Por otro lado, la postura y la actitud. Postura encogida o, por el contrario, con dinamismo.

El tono de voz y la forma de hablar, si habla poco y con voz temblorosa o apagada (tristeza) o, por el contrario, se expresa con vivacidad, tono de voz fuerte, habla bastante, etc.

Por último, la temperatura de la piel y su nivel de humedad: si las manos están frías y sudorosas indica ansiedad, angustia y temor.

ACTIVIDADES-PÁG. 12

5. En grupo, visionad los primeros 30 minutos de la película Memento, que trata de una persona que es incapaz de generar nuevos recuerdos. Comentad a continuación cuál es el problema del protagonista, qué función mental está afectada y cómo repercute en su vida cotidiana.

Está alterada la memoria a corto plazo o memoria de trabajo, es incapaz de transmitir nada de esta memoria hacia la memoria a largo plazo. Eso hace que todas las situaciones de su vida le parezca que ocurren por primera vez, aunque las esté repitiendo incluso muchas veces, por lo que siempre se comporta como si la situación fuera nueva. Realmente, es incapaz de seguir una vida normal, ya que no puede aprender nada nuevo ni recordar ningún detalle de sus relaciones con otras personas.

6. En grupos, poned cada uno dos ejemplos de actividades relacionadas con el pensamiento creativo y comentadlos.

Por ejemplo:

- Inventar un diálogo en estilo teatral para recordar unos temas que se están estudiando.
- Disponer los contenidos que recordar en códigos de colores y formas.
- Preparar una fiesta sorpresa aprovechando materiales de casa para hacer adornos.
- Hacer un disfraz para carnaval aprovechando cosas que hay por casa.

ACTIVIDADES-PÁG. 15

7. Escribe dos ejemplos de actividades vinculadas con la inteligencia espacial que guarden relación con tus estudios. A continuación, ponadlo en común en grupos y comentadlo.

- Dibujar el aspecto que tendrían algunos de los materiales que se utilizan en el módulo de higiene si se giraran en el espacio de distintas formas, o se miran de revés.
- Imaginar qué aspecto tendría el carro de curas visto desde la parte estrecha.
- Imaginar qué aspecto tendría la curva de registro de la temperatura de una persona durante cinco días cuyos datos son: 36,5 °C, 38,0 C ,37,2 C, 38,5 °C, 37,0 °C.
- Adivinar cual sería la posición de un paciente tumbado de una forma concreta si se rotara 90 grados.

8. Un paciente llega a la consulta y un auxiliar le pregunta su nombre para comprobarlo en el cuadro de citas. Al final de la jornada, ¿el auxiliar recordará el nombre? Razona tu respuesta. En grupos, comentad qué cosas de esa jornada de trabajo podrían recordarse y por qué.

Lo normal es que no lo recordara y que esa información de la memoria de trabajo no se transmita a la memoria a largo plazo, ya que no resulta significativa desde ese punto de vista.

Puede ocurrir de forma diferente si hubiera algo especial en ese dato; ocurriera algún incidente, fuera una persona conocida (en cuyo caso ya existiría en su memoria a largo plazo), etc.

Al final de la jornada el auxiliar puede recordar de forma general si pasaron muchos pacientes o pocos, si todo se desarrolló según lo previsto o hubo retrasos, si se produjo algún incidente, etc.

9. En grupos, desarrollad un diálogo entre un enfermo con demencia, un auxiliar de enfermería y un familiar.

La característica del diálogo incluye que el paciente repite las preguntas muchas veces, ya que no recuerda que acaba de hacerlo o no recuerda las respuestas; el auxiliar lo sabe y repite las cosas varias veces y utiliza frases sencillas, también hace relación al lugar en el que está y el día, para ayudarle a orientarse en el tiempo y en el espacio.

El familiar puede notar que ha cambiado su forma de comportarse o incluso puede ser confundido con otra persona de una etapa de su vida más anterior.

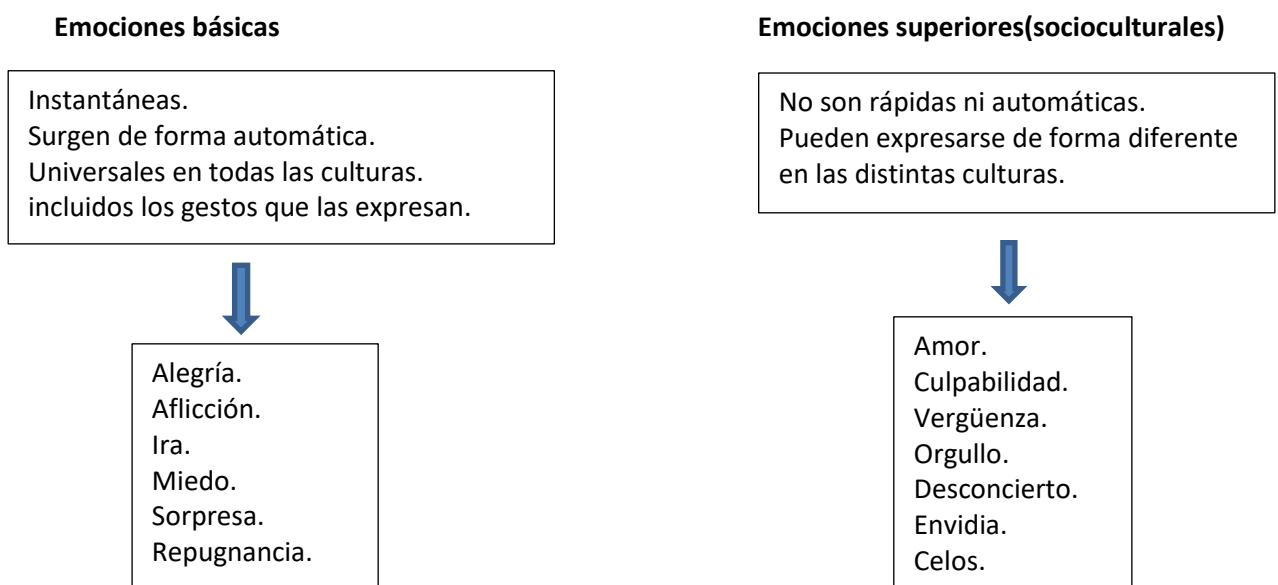
10. . En grupo con tus compañeros, busca tres ejemplos de cada uno de los tipos de inteligencia descritos en este tema. Ponedlos después en común con el resto de la clase.

- **Lingüística:** hablar correctamente en público, redactar bien, escribir una historia.
- **Lógico-matemática:** calcular mentalmente los resultados de sumas, restas o multiplicaciones, resolver un problema de física, calcular cuánto sale a pagar al final si pido un préstamo a dos años con un 3 % de interés.

- **Musical:** habilidad para tocar el piano, habilidad para reconocer una canción que está sonando o para cantar.
- **Visual-espacial:** capacidad para encontrar el camino en un lugar desconocido utilizando un mapa en papel. Capacidad para encontrar el camino de regreso a un lugar en una ciudad desconocida, capacidad para adivinar qué aspecto tendría una pirámide si la rotáramos 45 ° hacia la izquierda y 45 ° hacia nosotros.
- **Corporal-cinestésica:** capacidad para bailar, para practicar natación, para hacer mimo.
- **Intrapersonal:** capacidad para cumplir aquello que nos proponemos, aunque a veces no apetezca, capacidad para saber cómo nos sentimos en ciertas situaciones, conocimiento de nuestras cualidades y nuestros defectos.
- **Interpersonal:** capacidad para reconocer cuando a un amigo le pasa algo, aunque no nos lo diga, Capacidad para hacer amigos, capacidad para hacer que las personas a nuestro lado se sientan a gusto.
- **Naturalística:** capacidad para reconocer tipos de plantas observando aquellas que tienen rasgos en común, capacidad para reconocer los bosques de encinas y diferenciarlos de los pinos, capacidad para reconocer semejanzas entre diferentes flores.

ACTIVIDADES-PÁG. 17

11. Elabora un esquema de las emociones básicas y otro de las emociones superiores.



12. En grupos y por turnos, expresad con gestos una emoción y que vuestros compañeros la adivinen.

Para cada emoción se deben representar los correspondientes gestos faciales (expresión de tristeza, de alegría de ira, etc.), además de la postura y los movimientos (postura abierta o cerrada, actitud encogida o erguida, movimientos escasos o aumentados, etc.) y la disposición correspondiente de las manos (abiertas hacia adelante, cerradas, etc.).

13. Explica la diferencia entre emociones y sentimientos.

Las emociones son lo que se siente y los sentimientos aparecen cuando nos damos cuenta de que lo sentimos.

Tristeza es una emoción, pero una persona que está triste tiene un sentimiento de tristeza. El sentimiento supone que la persona se da cuenta y reconoce la emoción, sabe cómo se siente.

14. Nombra cinco cambios físicos que pueden aparecer asociados a las emociones.

Frecuencia y fuerza del latido cardiaco.
Respiración rápida y superficial o lenta y profunda.
Color de la piel (pálida o por el contrario enrojecida).
Temblor en las manos.
Musculatura contraída o relajada.

15. Representad una conversación entre una persona a quien le encanta viajar en coche y otra a quien le angustia y le pone muy nerviosa.

Se muestra el punto de vista diferente de cada una y las distintas emociones que se asocian.
Por ejemplo, alguien puede comentar que ir en coche le produce estrés, miedo, angustia, aburrimiento, los inconvenientes de estar en un habitáculo pequeño, etc.
Otra persona puede hablar de la sensación de libertad, los paisajes que pueden verse, cambiar de lugar, conducir es relajante para algunas personas....

16. Debate: en grupo, enumerad los principales signos faciales y del resto del cuerpo que pueden expresar tristeza, alegría y miedo; después ponédlo en común con el resto de la clase.

Signos faciales de tristeza: mirada, pupilas cerradas, llanto, músculos faciales hacia abajo, etc.; manos sobre la cara, cuerpo encorvado hacia adelante.
Alegría: mirada, pupilas abiertas, sonrisa o risa, postura erguida, manos hacia adelante.
Miedo: mirada huidiza, hacia abajo, postura encogida y doblada hacia adelante, brazos abrazados hacia adelante, palidez.

17. En grupos, buscad cinco actividades o procedimientos físicos que ayudarían a mejorar el estado emocional y producir bienestar como, por ejemplo, recibir un masaje.

Practicar natación.
Tomar una sauna.
Tumbarse al sol.
Practicar senderismo.
Bañarse en el mar.

ACTIVIDADES-PÁG. 21

18. Explica las diferencias y semejanzas entre el temperamento y el carácter.

El temperamento es la parte de la personalidad con la que nacemos y se mantiene durante toda la vida.
El carácter es la parte que depende de la experiencia y cambia a lo largo de la vida.
Aunque con la experiencia las personas pueden cambiar mucho, siempre conservan una tendencia innata (temperamento).

19. Detalla cómo es el temperamento sanguíneo.

Personas alegres y extravertidas, contagian a los demás sus sentimientos con facilidad.
Son activos y les encanta la gente.

Con cambios de humor.

20. Ante una persona tranquila, poco habladora, que no suele enfadarse y aparentemente fría, ¿qué temperamento de los propuestos por Kretschmer crees que le encajaría mejor? ¿A qué tipo físico se aproximaría?

Tipo físico leptosomático, temperamento esquizotímico.

Son personas altas y delgadas, cabeza pequeña, brazos y piernas largas.

21. Elabora un esquema con los tres elementos de los que depende nuestra personalidad según Freud.

Consciente	La parte de nuestra mente que conocemos.
Preconsciente	En la frontera entre ambos. Aquí radican nuestros deseos e impulsos.
Inconsciente	Deseos, temores, etc., que no conocemos porque tenemos «ocultos».

22. Debate con tus compañeros para decidir a qué tipo de temperamento se acerca cada uno de vosotros. Si existen diferentes opiniones, ¿cómo las valorarías?

Valorar la semejanza mayor o menor hacia los principales tipos.

Las diferentes opiniones se refieren a que las personas comparten características de varios tipos y a los diferentes puntos de vista.

23. Debatid en dos grupos, uno a favor de la teoría personalista y otro a favor de la situacionista del desarrollo de la personalidad. Defended vuestra postura e intentad convencer al grupo contrario con argumentos y ejemplos.

Argumentos a favor de que los factores más importantes son innatos y argumentos a favor de la importancia de las experiencias y la educación.

24. En grupos, buscad personajes conocidos que se ajusten a las diferentes tipologías de Kretschmer; por ejemplo, don Quijote y Sancho Panza.

Por ejemplo, los actores Arnold Schwarzenegger, Dani de Vito o Liam Neeson se asemejan a las tipologías atlética, pícnica y leptosomática, respectivamente.

ACTIVIDADES-PÁG. 23

25. Explica las diferencias en la forma de pensar de un niño entre los dos y los siete años.

El niño de 2 años es muy egocéntrico y toda su conducta y su pensamiento se centra en sí mismo (lo que necesita, lo que quiere, etc.). Necesita gran cantidad de afecto, especialmente de su madre, la cual es la persona en quien él se centra, incluyendo al padre más tarde.

Utiliza sus sentidos para explorar el mundo que le rodea; especialmente utiliza la boca como principal órgano sensitivo.

A los 7 años el niño sigue siendo egocéntrico, pero en menor medida. Ahora utiliza todos los sentidos para explorar su entorno (y ya no se centra de forma casi exclusiva en la boca); su círculo de personas próximas se amplía e incluye además de su madre y su padre a todas las personas con las que tiene contacto cercano. Tiene un pensamiento que le permite comprender el entorno, pero solo en relación con objetos concretos y estáticos; aprende por imitación y se comporta de forma diferente según el entorno en el que está.

26. ¿Cuáles son las características principales de la etapa de senectud?

Se produce un declive continuo y progresivo en todos los sistemas del cuerpo por lo que se van perdiendo capacidades.

Es frecuente un gran interés y preocupación por la salud llegando incluso a existir actitudes hipocondríacas. Pueden volverse introvertidos y desconfiados debido a la pérdida de audición y de relaciones sociales.

En ocasiones, resulta necesario adaptarse a nuevas necesidades (por ejemplo, ayuda para actividades cotidianas) lo que puede afectar a su carácter, que se vuelve agrio y con numerosas críticas.

Existe también gran capacidad de comprensión obtenida a través de la experiencia.

27. Indica la edad aproximada y la etapa en la que aparece el pensamiento abstracto.

Aparece en la etapa de las operaciones formales, a partir de los 12 años, coincidiendo con la adolescencia.

28. Explica cómo es el pensamiento del adulto joven.

Pensamiento abstracto y gran capacidad de razonamiento y de generación de hipótesis, adquirida en la etapa anterior. Ahora, además, es capaz de considerar a la vez varios puntos de vista diferentes, incluso si son opuestos (pensamiento dialéctico).

29. En grupos, describid un posible comportamiento de un niño de 6 años ingresado en un hospital. ¿Cómo creéis que será su comportamiento y sus sentimientos? ¿Por qué? ¿En qué se diferenciarán de un adulto en su misma situación? Poned en común vuestras conclusiones con el resto de la clase.

El niño no comprende por qué está ahí y puede pensar que es culpa suya por haberse comportado mal.

Si no le acompaña ningún familiar próximo puede pensar que le han abandonado y experimentar hospitalismo con deprivación afectiva. Puede llorar y mostrarse agitado rechazando al personal, pero también puede mostrarse apático y silencioso.

El adulto comprende los motivos por los que está ingresado y la situación.

Ambos experimentan angustia y pueden sufrir regresión.

30. Del mismo modo que en el ejercicio anterior, pero esta vez con una persona anciana.

La persona anciana comprende la situación y los motivos por los que está ingresada, aunque puede experimentar gran angustia y temor.

Puede expresar estos sentimientos mediante cambios físicos como, por ejemplo, manos frías y sudorosas, temblor, expresiones de tristeza, etc.

Puede desorientarse en el tiempo y en el espacio, aunque previamente estuviera bien.

Debido a la regresión y la ansiedad, puede mostrar conductas exigentes solicitando atención o puede quejarse del trato del personal, aunque no existan motivos.

TEST DE EVALUACIÓN-PÁG. 22

1. La función mental que nos permite conocer en este momento en qué posición están nuestros pies, aunque no los miremos es:

- a) Consciencia.
- b) Sensopercepción.**
- c) Pensamiento.
- d) Inteligencia.

2. Cuando alguien dice su número de teléfono y nosotros en ese momento lo estamos copiando en nuestra lista de contactos, estamos ejecutando principalmente:

- a) Pensamiento lógico.
- b) Memoria explícita.
- c) Memoria a corto plazo.**
- d) Memoria sensorial.

3. Para expresar nuestro pensamiento utilizamos:

- a) Lenguaje.**
- b) Sensopercepción.
- c) Emociones básicas.
- d) La fase de registro de la memoria.

4. La capacidad para entender a las demás personas, reconocer y responder a sus sentimientos se refiere a:

- a) Inteligencia lógica.
- b) Inteligencia interpersonal.**
- c) Inteligencia intrapersonal.
- d) Inteligencia espacial.

5. Respecto a las emociones, señala la premisa correcta:

- a) Todas las emociones se expresan de forma diferente según las culturas.
- b) Las emociones repercuten sobre nuestro estado físico.**
- c) Las emociones son la expresión mental de los sentimientos.
- d) Las emociones se relacionan sobre todo con la corteza cerebral.

6. Los bailarines ejecutan, sobre todo, capacidades relacionadas con la inteligencia:

- a) Corporal cinestésica.**
- b) Espacial.
- c) Intrapersonal.
- d) Lingüística.

7. El temperamento es:

- a) Algo con lo que nacemos.**
- b) Producto de nuestra educación.
- c) Un tipo de personalidad.
- d) Un tipo de emoción.

8. El llamado tipo pícnico corresponde a:

- a) Una persona que probablemente sea seria y callada.
- b) Una persona flemática.**

- c) Una persona alta y delgada.
- d) Una persona con humor cambiante.**

9. ¿Cuál es la premisa correcta?

- a) El tipo leptosomático se caracteriza por un desarrollo muscular importante.
- b) El temperamento sanguíneo suele ser introvertido y frío.
- c) El *ello* es la parte de la personalidad que busca satisfacer sus deseos.**
- d) Según Freud, el inconsciente no influye en nuestra personalidad.

10. El llamado pensamiento abstracto o formal aparece alrededor de los:

- a) 12 años.**
- b) 6 años.
- c) 20 años.
- d) 8 años.

11. Podemos decir que las neuronas espejo están relacionadas con:

- a) La empatía.**
- b) El estrés.
- c) La memoria.
- d) El tipo de personalidad.

12. La denominada inteligencia emocional guarda relación con:

- a) La inteligencia lógico-matemática.
- b) La inteligencia naturalística.
- c) La inteligencia visual-espacial.
- d) La inteligencia intrapersonal.**

ACTIVIDADES- FINALES PÁG. 27

1. Enlaza las siguientes funciones mentales con una actividad.

Función mental	Actividad
Sensopercepción	Oír
Consciencia	Dormir
Pensamiento	Sentir calor
Memoria a corto plazo	Incluir en la agenda de contactos un nuevo número de teléfono que nos acaban de dar.
Memoria declarativa (explícita)	Contar a un amigo algo que nos ocurrió el año pasado

Sensopercepción ----- Oír, Sentir calor

Consciencia ----- Dormir (el nivel de la misma está disminuido durante el sueño)

Pensamiento ----- No hay ninguna actividad relacionada con el mismo en este cuadro

Memoria a corto plazo ----- Incluir en la agenda de contactos un nuevo número que nos acaban de dar (se recuerda solo durante ese tiempo, mientras se apunta, después se olvida)

Memoria declarativa ----- Contar a un amigo algo que nos ocurrió en el pasado (se trata de información que hemos almacenado y que podemos contar)

2. Una persona que sufre de amnesia y no recuerda nada de su pasado, sabe andar en bicicleta, aunque no recuerda nada de cuando lo hacía. ¿Es eso posible? ¿Por qué?

Esta persona tiene dañada la memoria declarativa (explícita) y por eso no recuerda nada de su pasado; sin embargo, su memoria procedimental (implícita, aquello que la persona sabe hacer) está conservada, lo que explica que pueda andar en bicicleta.

3. Comenta con tus compañeros cuáles son los motivos por los que quieres llegar a ser Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.

Se trata de que los estudiantes comenten y pongan en común sus motivaciones respecto a estos estudios y este tipo de actividad.

Pueden expresar motivaciones de índole racional, basadas en pensamientos, u otras emocionales vinculadas a los sentimientos.

Existen dos motivaciones frecuentes: la autonomía y la maestría o el deseo de ser mejor en algo que nos gusta. La motivación está relacionada con la escala de valores de cada persona. Es decir, depende del significado y la importancia que cada una les da a cosas como, por ejemplo, dinero, éxito, prestigio social, salud, diversión, etc.

4. Antonio es un anciano de 86 años que se encuentra en un centro geriátrico.

Apenas se relaciona con los demás ancianos y casi siempre está solo; sin embargo, reclama continuamente la atención del auxiliar de enfermería; normalmente dice que se siente mal; unas veces le duele una pierna, después nota algo raro en el estómago, más tarde siente sudores,

hormigueos en una mano, etc. Le ha visto el médico varias veces y ha confirmado que no le ocurre nada. Pero él insiste, cada vez las quejas son distintas; y a veces se enfada y dice que le tratan mal y que nadie le hace caso.

- a) Describe la situación mental de Antonio y a qué puede deberse su actitud.**
- b) Indica la conducta adecuada para este paciente por parte del TCAE.**

a) Antonio está experimentando emociones negativas, especialmente ansiedad y angustia. Se siente solo y trata de atraer la atención hablando de sus problemas físicos, los cuales además están influenciados por sus sentimientos.

Tampoco podemos descartar cierta actitud hipocondríaca relacionada con su edad, lo que puede hacer que muestre continuamente diferentes síntomas, ya que presta gran atención a su cuerpo.

b) La conducta del TCAE debe ir dirigida a disminuir en lo posible las emociones negativas de Antonio y a favorecer en lo que se pueda los sentimientos positivos (seguridad, tranquilidad, etc.). Conviene transmitirle empatía y tranquilidad y atender sus necesidades con amabilidad, pero sin permitirle queacapare excesiva atención.

También convendría que se distrajera para que centre su atención en algo diferente a sus síntomas.

5. El paciente de la habitación 204 apenas habla y cuando lo hace su voz suena temblorosa; se mueve muy poco, tiene los músculos bastante rígidos, incluidas las manos que, además, están frías y sudorosas. Su pulso está acelerado.

- a) Describe su estado emocional razonando tu respuesta.**
- b) Indica la conducta adecuada que debe seguir el TCAE.**

a) Su estado emocional es de ansiedad y angustia, que repercuten sobre su estado físico, por eso sus músculos están rígidos, ya que se contraen en exceso y del mismo modo le tiembla la voz. Por este mismo motivo sus manos están frías, aunque sudan y se le acelera el pulso. Todos estos son signos físicos relacionados con la ansiedad y con la reacción de estrés.

b) La conducta del TCAE es ayudar a disminuir estas emociones negativas, transmitiendo tranquilidad y favoreciendo la disminución del estrés.

6. Hay un paciente que, de repente, se ha puesto a gritar y habla solo, dice que alguien ha entrado en la habitación y le ha intentado atacar. Se queja de que hay mucho ruido por todas partes; sin embargo, en la planta solo se oyen los sonidos habituales y es seguro que nadie ha entrado en su habitación.

- a) Describe la alteración en las funciones mentales que podemos observar en este paciente.**
- b) ¿Cómo es posible que diga que alguien ha entrado en la habitación y que hay ruido?**

a) El paciente muestra una alteración en la sensopercepción, por lo que está recibiendo sensaciones y percepciones que son falsas. Está recibiendo señales (luz, sonido) y procesándolas en su mente de una forma errónea, por lo que ve y oye cosas que no se corresponden con la realidad.

b) Dice que alguien ha entrado en la habitación porque ve imágenes que no existen y se queja del ruido porque percibe sonidos que no existen en realidad.

7. Juan Carlos tiene 68 años. Al hablar con él se nota que repite continuamente las mismas preguntas. El otro día estaba viendo un partido de fútbol en la televisión y cuando repetían las jugadas él hablaba como si las viera por primera vez, lo que extrañó mucho a quienes le acompañaban. Saluda a su familia como si hiciera mucho que no los ve, aunque acaba de estar con ellos hace un momento. Le preguntan dónde ha ido y contesta cualquier cosa, su familia se ha dado cuenta de que se inventa las respuestas. Además, no recuerda dónde tiene las cosas y dice que le están robando. A veces, se muestra agresivo.

Describe la función mental que está dañada en Juan Carlos y razona tu respuesta.

Esta dañada la memoria, su capacidad para fijar nuevos recuerdos no es buena y por eso repite las preguntas (no recuerda que acaba de hacerlas), al ver las repeticiones de las jugadas de fútbol en TV las ve como nuevas porque ha olvidado lo que acaba de ver. Del mismo modo, no recuerda que acaba de ver a sus familiares o cuando le preguntan cosas se inventa las respuestas porque no recuerda lo que ha hecho, etc.

Puede mostrarse agresivo porque tiene angustia debido a su situación.

PRÁCTICA PROFESIONAL-PROPUESTA PÁG. 28

- 1. Elabora un cuadro donde incluyas una relación de todas las conductas anormales que crees que pueden esperarse en la demencia: hacia otras personas, en la vida cotidiana, etc.**

Debido a que se pierden progresivamente todas las funciones mentales pueden aparecer conductas anormales relacionadas con lo siguiente:

Conductas anormales que crees que pueden esperarse en la demencia
Pérdida de memoria: olvidos, repeticiones de cosas, etc..
Alteraciones en la sensopercepción: ideas falsas, oír o ver cosas que no se corresponden con la realidad.
Alteraciones en las emociones: agresividad, emociones no adecuadas (por ejemplo, llanto o risa sin motivo).
Conductas no adecuadas hacia otras personas, como, por ejemplo, conductas fuera de lugar, conductas familiares hacia desconocidos, etc.
Pérdida de la capacidad de aprendizaje.
Alteraciones en la consciencia: alteraciones en el sueño, disminución del nivel de consciencia etc.
Todo tipo de alteraciones en el pensamiento con expresión de ideas falsas de todo tipo.
Alteraciones en el lenguaje (en el habla y en la comprensión del mismo) que llegan a perderse en fases avanzadas.

- 2. Enumera los diferentes tipos de sentimientos (positivos o negativos) que pueden mostrarse, relacionados con la enfermedad.**

Los sentimientos negativos están relacionados, sobre todo, con el miedo y con las posibles consecuencias de la enfermedad. Los positivos, con la expectativa de la recuperación y, en ocasiones, con los cambios en la escala de valores. Algunos de ellos son:

- Negativos: miedo, estrés, inseguridad, soledad, aislamiento.
- Positivos: confianza, esperanza, optimismo.

- 3. Describe la conducta que hay que seguir para atender las necesidades psicológicas de estos pacientes.**

Hay que favorecer en estos pacientes la disminución de los sentimientos negativos, sobre todo, la ansiedad y el estrés que siempre existen, y favorecer los positivos. Para ello hay que transmitir empatía, tranquilidad y disponibilidad hacia aquellas personas a quienes se atiende.

Para hacer llegar estos sentimientos positivos debemos tener presentes las neuronas espejo de modo que, si nos mostramos tranquilos, seguros, amables y empáticos, ayudaremos a que estos sentimientos surjan en los pacientes.