



# PSICOLOGÍA EVOLUTIVA

1º año

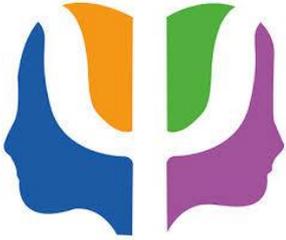


Prof. Lic. Gabriela Artaza Toro

e-mail: [artazagabriela@institutodickens.edu.ar](mailto:artazagabriela@institutodickens.edu.ar)

Este apunte fue confeccionado a partir de una variada selección y compilación de contenidos de información extraída y adaptada de textos de internet, con el objetivo de realizar una trasposición didáctica que facilite a los alumnos la comprensión de algunas teorías psicológicas.

# UNIDAD I: LA PSICOLOGÍA EVOLUTIVA



## ¿QUÉ ES LA PSICOLOGÍA?

Es la ciencia que se ocupa del ser humano, analizando y estudiando su forma de pensar, de sentir y de comportarse de acuerdo al medio social con el que se vincula.

## ¿QUÉ SIGNIFICA LA PALABRA PSICOLOGÍA?

La palabra Psicología proviene del griego: pshyché (alma) y logos (estudio tratado). Se traduce como estudio o tratado del alma. Traducción que trae algunos problemas para comprender a qué se dedica o aplica la psicología ya que como bien dijo John Watson (psicólogo fundador de la escuela psicológica "El conductismo") "Nunca nadie vió un alma" y con esta afirmación se refería a la imposibilidad de hablar sobre algo que no es medible ni observable.

En términos generales se conoce a la Psicología como la disciplina que estudia los procesos mentales en tres dimensiones:

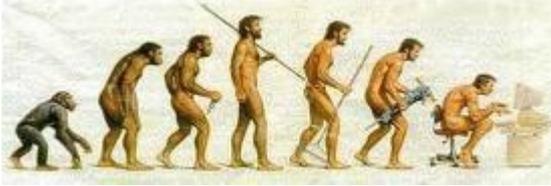
- Cognitiva: pensamientos, atención, memoria, inteligencia.
- Afectiva: sensaciones y sentimientos (angustia, celos, amor, alegría)
- Conductual: acciones de comportamiento motriz

Todos los días, sin darte cuenta, en tu vida cotidiana hablás o vivencias situaciones que tienen que ver con elementos de la psicología: por ejemplo cuando le "hacés el aguante" a una amiga que está triste porque el novio la dejó o perdió a su mascota o cuantas veces hablaste con algún profesor buscando ayuda o la comprensión porque tu compañero está "pasando una situación difícil en su hogar".

Los animales se manejan por instintos y ante situaciones de pérdida del equilibrio de vida cotidiana reaccionan con el ataque o la fuga. A diferencia de los animales, el ser humano reacciona de diferentes maneras según las circunstancias de su entorno familiar y socio-cultural: se entusiasma, se entristece, se enoja, etc.

La psicología moderna se ha encargado de recopilar hechos sobre la conducta y la experiencia humana, organizándolos en forma sistemática y elaborando teorías para su comprensión. Estos estudios permiten explicar el comportamiento de los seres humanos y hasta predecir sus acciones futuras

## **LA PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO O EVOLUTIVA:**



La "psicología del desarrollo" o también llamada "psicología evolutiva" estudia el comportamiento humano a lo largo de las diferentes etapas por las que transcurre la vida de una persona o ciclo vital. Se ocupa de los procesos de cambio que se dan en las personas a lo largo de su vida, comenzando por el momento de la concepción, pasando por la niñez, adolescencia, adultez, vejez y muerte.

La psicología del desarrollo se encarga del estudio de tres campos que se encuentran en permanente interacción:

La psicología evolutiva estudia el:

1. Desarrollo físico: cambios corporales como la estatura, el peso, el desarrollo de los órganos del cuerpo, y la adquisición y el perfeccionamiento de habilidades motoras. Sus patologías: enanismo, elefantismo, parálisis, etc.
2. Desarrollo cognitivo: cambios en los procesos de pensamientos, la adquisición del lenguaje, del pensamiento lógico y abstracto y sus disfunciones: TGD, Down, etc.
3. Desarrollo psicosocial del individuo: la influencia y estimulación de la familia, escuela y entorno cultural.

## CICLO VITAL

El ciclo vital remite a la aparición, desarrollo y finalización de la funcionalidad de un determinado elemento.

- Un ser vivo nace, crece y muere.

Desde la biología, el ciclo de la vida aparece cuando un ser vivo se reproduce y da lugar a otro ser.

## ETAPAS DEL CICLO VITAL

### Infancia

0-3 años. Afecto, sentimiento de confianza, primeros pasos independientes.

4-7 años Persiste la necesidad de afecto, se afirma la confianza, progresa la independencia.

8-11 años--- Afecto y conflicto de la pubertad, crisis de confianza, se incrementa la independencia

12-16 años--- Los afectos y conflictos se amplían, la confianza se tambalea, sentimiento de confianza y salto en la autonomía.

Jóvenes y madurez --Introspección, independencia, capacidad de interacción, iniciativa, creatividad, ideología personal y sentido del humor.

Vejez --Identidad positiva, control personal, sentido de auto-eficacia, autoestima, emociones positivas, optimismo, afrontamiento, curiosidad hacia el mundo, ser poco ortodoxos/convencionales, actitud activa, terreno espiritual, redes sociales y apoyo social.

## ¿POR QUÉ ESTUDIAR EL DESARROLLO HUMANO?

Es importante el estudio de la psicología evolutiva humana, porque observando y comprendiendo cómo se desarrollan los individuos y los factores que lo afectan, podemos entender la importancia de los padres, de

la estimulación, del amor, el cuidado hacia los niños para fomentar un mejor desarrollo en términos de adaptación, evolución y bienestar psicológicos dentro de nuestra sociedad.

Diversos autores se ocuparon de analizar, estudiar y describir los diferentes procesos de desarrollo que se dan en el hombre. Durante la cursada estudiaremos a René Spitz, Erickson, Jean Piaget, Sigmund Freud, entre otros.

### ALGUNAS PROBLEMÁTICAS BÁSICAS EN PSICOLOGÍA EVOLUTIVA:

#### CRECIMIENTO, MADURACIÓN Y DESARROLLO.

Resumen Extraído de la Ficha de estudio de: Psicología Evolutiva I: Niñez/Cátedra: 2ª/Autores: Lic. Lucía Bozzalla, Lic. Fabiana Naiman

Observemos a un recién nacido, volvamos a observarlo a los tres meses, a los seis meses, al año... Ha cambiado su aspecto, sus posibilidades de contacto, comunicación e interacción con el medio han ido variando, eso es obvio. Alguien dice a una mamá: "¡cómo creció tu bebé!" ¿A qué se refiere? En lenguaje vulgar usamos algunos términos en sentido laxo, pero en el lenguaje científico, se hacen necesarias otras precisiones.

Así en el campo de la Psicología Evolutiva, se hace necesario precisar por separado términos como crecimiento, maduración y desarrollo, separación realizada con fines meramente pedagógicos, ya que en lo observable no es posible tal división.

Si bien no hay unanimidad entre diferentes autores, tomaremos como

- crecimiento el aumento de un organismo vivo en aspectos cuantitativos como peso o volumen. Como analogía se puede decir que un río crece pero no madura. Lo que madura son los circuitos neuromusculares.
- La maduración supone cambios cualitativos en la organización anatómica y fisiológica que afecta a las capacidades de acción y reacción. En muchas ocasiones ocurre que los mecanismos nerviosos que median en la conducta no tienen capacidad funcional en edades tempranas y necesitan madurar. En cierto sentido la maduración es la actualización de lo virtual, de lo posible, que si bien depende de factores innatos y endógenos es imposible sin la interacción con el medio, donde la presencia del otro cobra relevante importancia.

Con el término desarrollo suele abarcarse la totalidad de los fenómenos implicados en los cambios. Incluye los aspectos cualitativos y cuantitativos (crecimiento y maduración) siempre en relación a un intercambio con el medio social como fuente y origen de los estímulos necesarios para completar ambos.

A modo de ejemplo vemos que un niño a los seis meses, por más estimulación que reciba del medio, no logrará adquirir la marcha, pues falta la maduración necesaria; así como a los 14 meses estando apto para caminar, otro niño no lo hace. ¿Qué aspectos socioafectivos estarán influyendo?

Sabemos que el resultado del constante aprendizaje que realiza el niño en su intercambio con el medio depende no sólo de la cantidad sino de la calidad de los estímulos recibidos. Se observan diferencias en los tiempos de adquisición de ciertos logros madurativos según la estimulación que recibe cada niño de acuerdo al medio social al que pertenezca. También en los casos de privación sensorial, por sordera o ceguera, la ausencia de información sensoperceptiva modifica la maduración.

El desarrollo se muestra como un proceso complejo, en el que hay un interjuego de factores biológicos, emocionales, sociales, etc.. Esta complejidad no es anárquica sino que tiene una organización interna expresable en la formulación de LEYES O PRINCIPIOS DE DESARROLLO.

## LEYES O PRINCIPIOS DE DESARROLLO

**DIRECCIONES DE LA MADURACIÓN:** En los organismos de cabeza y cola la maduración tiene lugar en dos direcciones interrelacionadas:

1. **CÉFALO-CAUDAL:** En el desarrollo prenatal el extremo de la cabeza se desarrolla primero, mientras que las porciones inferiores del cuerpo toman forma en períodos ulteriores. El mismo principio se aplica al desarrollo postnatal, del que el aspecto de maduración de las funciones es el que más interés reviste para nosotros. La cabeza del bebé entra en funciones antes que las manos, y las manos pueden empezar a actuar antes que los pies. Un bebé logra primero sostener la cabeza (tres meses), después sentarse (6 meses), para finalmente adquirir la posición erecta (12 meses).
2. **PRÓXIMO-DISTAL:** Implica que la maduración funcional se produce desde el eje central del cuerpo hacia la periferia. En el desarrollo de la prensión se observa que a los 4 meses el movimiento de aproximación al objeto depende solo del hombro, a los 7 meses se observa también la movilidad del codo y a los 9 meses incluye la articulación de la muñeca y la mano.
3. **DIFERENCIACIÓN:** El desarrollo va de lo simple a lo complejo, de lo general a lo específico. Al principio el bebé llora con todo su cuerpo, más tarde sus movimientos se especializan más. Al principio sus reacciones de malestar son siempre semejantes, luego se vuelven más específicas, de modo que es posible reconocer distintos llantos para el hambre, el dolor, etc.
4. **SUBORDINACIÓN FUNCIONAL:** Los elementos diferenciados pasan a formar parte de una nueva organización, es decir, se verifica la subordinación de funciones parciales a una función total emergente. Ejemplos: Al deambulador le basta dar golpes con el martillo; el preescolar es capaz de usarlo para clavar; en una edad más avanzada el uso del martillo y los clavos se subordina a la construcción de objetos específicos.
5. **DISCONTINUIDAD DEL RITMO DE CRECIMIENTO y CRECIMIENTO ASINCRÓNICO:** el cuerpo no crece en su totalidad al mismo paso, sino que diferentes regiones y subsistemas se desarrollan con ritmos distintos y en momentos distintos. El crecimiento es muy rápido en la primera infancia, pero su ritmo se aminora durante los años preescolares y es relativamente lento durante los años intermedios de la niñez. La adolescencia se caracteriza por una nueva aceleración del crecimiento.

En el período intrauterino o de gestación tienen lugar los primeros movimientos. También comienza el desarrollo sensitivo; aunque éste sea muy rudimentario despiertan ciertos sentidos propiamente dichos como el gusto y el olfato. Esta actividad se complejiza y no desaparece al nacer, sino que se continúa y transforma en la vida postnatal.

A pesar de la incuestionable y evidente indefensión del recién nacido (y su imposibilidad de subsistencia sin la adecuada asistencia del adulto), los estudios del desarrollo de las últimas décadas han cuestionado la imagen de un RN como un ser caótico e impredecible. Se tiende a pensarlo más bien como alguien activo, que cuenta con un equipo de conductas sensoriales y motrices que le permiten responder a estímulos tanto positivos (apropiados) como negativos (inapropiados), que provengan del medio, y cuyas respuestas inciden en el tipo de interacción que entablan con el adulto

**ACTIVIDAD REFLEJA:** los reflejos son reacciones automáticas desencadenadas por estímulos determinados, tendientes a favorecer la adecuación del sujeto al ambiente. Algunos acompañan al ser humano durante la primera edad, desapareciendo entre los dos y los seis meses (son los llamados reflejos arcaicos), otros permanecen durante toda la vida (por ej. el rotuliano).

Los reflejos comparten, con el resto del proceso evolutivo, las características de la maduración infantil: se modifican, se adaptan a las circunstancias del momento, del medio, de la salud general del niño, de su edad.

A medida que avanza la maduración del sistema nervioso (mielinización, función inhibidora de la corteza, etc.) los estímulos que desencadenan reflejos, van provocando respuestas menos automáticas en las que comienza a vislumbrarse el sello del componente cortical, dando paso a la actividad psicomotriz voluntaria.

Creemos útil repasar el concepto clásico de acto reflejo: está constituido por un receptor, una neurona aferente o sensitiva que transmite el impulso al centro nervioso y una neurona eferente o motriz a través de la cual el impulso nervioso excita al efector.

Es importante señalar el destacable valor diagnóstico del examen neurológico de los reflejos arcaicos; su ausencia en las primeras semanas o su permanencia más allá de la fecha señalada para su desaparición son indicadores del daño neurológico.

Enumeraremos algunos de los reflejos arcaicos, que se observan en todos los Recién Nacidos a término:

- 1) reflejos orales,
- 2) reflejo de Moro,
- 3) reflejo de grasping,
- 4) reflejo tónico cervical,
- 5) reflejo de marcha,
- 6) reflejo de incurvación del tronco,
- 7) reflejo de ojos de muñeca japonesa.

1) Reflejos orales: Consisten en un encadenamiento de reflejos que persiguen el acto alimentario. Comprenden los reflejos de búsqueda, succión y deglución.

El reflejo de búsqueda, también llamado de los 4 puntos cardinales, es la orientación selectiva de los labios y la cabeza hacia el sitio donde se realiza la estimulación. Cuanto más semejantes son las características de dicho estímulo al pezón humano, mayor es su capacidad de excitación. La cabeza gira hacia el lado de donde proviene el estímulo. Una vez llevada a cabo la prensión bucal del pezón o del biberón, tiene lugar la puesta en marcha de los movimientos de succión y deglución. Esta succión no se verifica tan solo mediante el movimiento labial, sino que la actividad es más compleja e intervienen las mejillas, la lengua y las mandíbulas. Los reflejos orales están presentes desde el nacimiento, aún en prematuros.

Durante el primer y segundo día la búsqueda puede ser incierta y la succión débil, pero pasado este período dichas características ya no se aceptan como normales. El ejercicio del reflejo a través de la alimentación lo facilita y lo afianza. Los diferentes componentes implícitos en el acto de la succión (un movimiento de lamer, un movimiento de extracción en la base posterior de la lengua y una succión a partir del esófago superior) deben coordinarse entre sí, así como coordinarse con la respiración para constituirse en un mecanismo de extracción eficaz.

Como ya hemos dicho, la conducta de los bebés al alimentarse muestra una alternancia más o menos organizada entre esfuerzos de succión y momentos de pausa. Estos últimos son considerados momentos de descanso y recuperación y tiene una importancia fundamental en el vínculo temprano, ya que durante las mismas las madres estimulan a sus hijos con distinto tipo de conductas: miradas, palabras, movimientos de acunamiento, favoreciendo el diálogo / intercambio.

2) Reflejo de Moro:

Es la reacción corporal masiva, difusa, estereotipada e inadaptada, subsiguiente al sobresalto determinado por varios estímulos que inducen a una brusca extensión de la cabeza que altera su relación con el tronco. Descripción; Existe en primer lugar una extensión bilateral y una abducción de los miembros superiores (de ahí el nombre de reflejo de los brazos en cruz). A esto sigue un retorno hacia la línea media de los miembros superiores delante del tórax (que origina el nombre de "reflejo del abrazo" dado por algunos autores).

Luego el niño vuelve a la posición que precediera a la reacción refleja. El tiempo del abrazo tiende a desaparecer en el 2º o 3er mes. Los médicos mediante varias maniobras semiológicas exploran este reflejo: ubicado el RN en posición decúbito dorsal, dan un golpe seco sobre la superficie de apoyo o soplan el rostro del bebé con una mano bajo el tronco y dejan caer hacia atrás la cabeza. En cuanto al significado biológico del reflejo de Moro, podría considerarse como una reacción equilibradora arcaica de defensas.

3) Reflejo de grasping o prensión palmar:

El estímulo de la palma de la mano o de la cara palmar de los dedos acarrea el cierre de la mano. Su ausencia total es signo patológico. Para determinar la presencia por intensidad de esta reacción, los pediatras suelen suspender al niño prendido con ambas manos de los dedos del observador, ya que el cierre de la mano sobre un objeto sólido va acompañado de un mantenimiento en tensión de los flexores. La intensidad de este componente disminuye rápidamente luego del primer mes. El reflejo se disipará al final del 2º mes y es necesario que haya desaparecido para que sea posible la prensión voluntaria.

#### 4) Reflejo tónico cervical:

Es el reflejo postural, desencadenado por cambios de posición de la cabeza en relación al tronco. Es de gran importancia para el desarrollo del conocimiento del cuerpo y de su ubicación en el espacio.

Este reflejo resulta de la tendencia a mantener la cabeza rotada hacia uno u otro lado. La asimetría postural provoca cambios tónicos asimétricos en los músculos del cuello y la respuesta motriz que cierra el arco reflejo determina la extensión de los miembros hacia los cuales se orienta la cara.

La postura determinada por el reflejo es la del "esgrimista"; la persistencia de tal actitud de manera rígida y estereotipada es índice de lesión cerebral; por el contrario, su ausencia se observa en alteraciones congénitas como en el caso del "Síndrome de Down".

Este reflejo es de notoria importancia en la maduración del niño: la actitud de la cabeza rotada le permitirá ver los barrotes de la cuna, paredes, muebles o personas. Entre estos objetos el rostro de la madre será prontamente reconocido.

Como la mayoría de los reflejos arcaicos, el tónico cervical asimétrico está presente sólo durante los primeros meses, pero deja profundas huellas en la conducta psicomotriz del niño, dando las bases del conocimiento de la mano, hito fundamental del esquema corporal.

#### 5) Reflejo de marcha:

Si se mantiene al niño erecto y suspendido, asiéndolo firmemente por los flancos y el tórax, al contactar las plantas de los pies con un plano firme y echando el cuerpo ligeramente hacia delante, se desencadena este reflejo que consiste en una serie de pasos que da el niño que asemeja la marcha del adulto. La ausencia de este reflejo indica trastorno neurológico.

#### 6) Reflejo de incurvación del tronco:

Es una de las reacciones más primitivas. Si se excita la piel de una zona costolumbar, la columna se incurva hacia ese lado, como si se tendiera a abarcar en su concavidad al agente estimulante. La posición de decúbito ventral es la propicia para solicitar este reflejo, que debe ser simétrico si se ha tomado la precaución de mantener la cabeza en la línea media.

#### 7) Reflejo de ojos de muñeca japonesa:

Si en estado de reposo vigil (pupilas en el centro) imprimimos a la cabeza del bebé movimientos de rotación, los globos oculares no acompañan el movimiento de la cabeza, sino que se desplazan en sentido inverso: las pupilas se descentran en relación a la apertura de los párpados al desplazarse hacia los extremos del ojo.

Este reflejo se atenúa rápidamente a partir del décimo día y es reemplazado luego por el reflejo de fijación ocular.

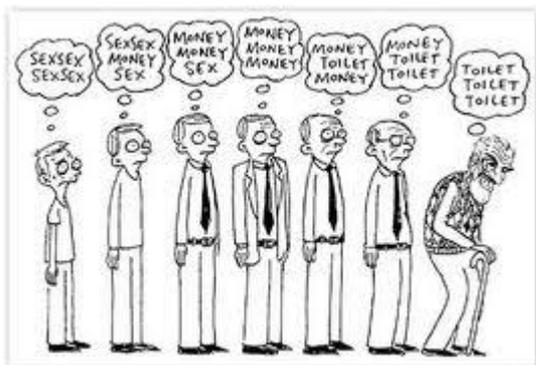
De las sinergias y automatismos primitivos al acto voluntario

Actualmente está ampliamente difundida la idea de la conveniencia de hablar de psicomotricidad más que de motricidad, para señalar que aún las reacciones aparentemente fisiológicas requieren, para madurar, no sólo de la ejercitación sino también del motor afectivo.

Desde la perspectiva del desarrollo psicomotor se puede decir que en el primer año de vida del niño los reflejos y automatismos arcaicos, luego de un período silencioso que va desde principio del 3er mes y que, según el reflejo, se extiende más o menos al curso del segundo trimestre, son reeditados en un nivel superior en las nuevas conductas del niño, voluntarias, perfeccionadas y enriquecidas por aportes afectivos e intelectuales. Es decir que sobre esos moldes primitivos se estructuran los nuevos logros.

Tomemos ahora la marcha: la compleja sinergia conocida como reflejo de apoyo, enderezamiento y marcha automática, tiene un período silencioso de extensión variada, pero a partir del 6º mes aproximadamente, se obtienen respuestas posturales que reproducen, aunque muy elaboradas, la secuencia de actitudes que constituían la cadena refleja: una leve reacción de apoyo contactando con el plano firme las puntas de los pies; al comienzo hay angulación de las caderas, es decir, no hay enderezamiento. Más adelante comienza el apoyo sobre las plantas de los pies, y sobreviene el enderezamiento a través del cual se adquiere la verdadera actitud erecta. En esta etapa el niño toma conciencia de la función de apoyo que cumplen los pies. Al comenzar a ejercitar la marcha, apoya las plantas de los pies. La marcha definitiva tiene siempre motivaciones afectivas y volitivas: el deseo de aproximarse a la madre, a un juguete o a la gratificación que significa recibir aplausos y sonrisas de los adultos. Pero es inútil estimular al niño para que se apoye y camine si no ha adquirido el conocimiento de la parte inferior de su cuerpo a través de experiencias propioceptivas, táctiles y visuales.

El reflejo de Moro ha sido considerado un automatismo primario del que no se encuentran huellas en etapas ulteriores. Sin embargo, los movimientos rápidos de los miembros superiores dirigidos hacia atrás, con los dedos extendidos que realizan los adultos ante un sobresalto (por ejemplo un bocinazo imprevisto de un automóvil), o la extensión de los brazos ante una caída que permite alcanzar con las palmas de las manos el suelo, son considerados por Shaltenbrant, con relación al reflejo de Moro, como distintas etapas de una misma reacción.



### TRES MÉTODOS UTILIZADOS EN PSICOLOGÍA EVOLUTIVA.

Existen tres métodos para medir cuantitativamente el desarrollo:

- Estudio longitudinal: Un estudio longitudinal implica realizar varias observaciones de una misma persona durante un largo periodo de tiempo. Estos diseños poseen gran control interno, pero son difíciles de llevar a cabo.
- Estudio transversal: En un estudio transversal se comparan grupos individuos de distinta edad en un momento temporal dado. Pueden dar resultados no válidos debido a que los sujetos difieren en variables importantes.
- Estudio secuencial de generaciones: Este diseño es una combinación de los dos arriba mencionados, sujetos de distintas edades son observados varias veces durante un periodo de tiempo prolongado

### SUCESOS, TRANSICIONES Y CRISIS

Al principio y al final de la vida, la edad cronológica y los factores biológicos determinan en gran medida los cambios de los individuos, pero en la vida adulta el cambio se explica mejor en base a las experiencias vividas por los sujetos, es decir, los **sucesos vitales**. Los sucesos vitales ocurren en cualquier momento de la vida, ponen a prueba la capacidad adaptativa de los sujetos, tienen una repercusión individual o colectiva y producen cambios en la estructura vital.

Hay momentos en la vida de los sujetos en los que se producen cambios estructurales, estos momentos los llamamos **transiciones**. Las transiciones son puntos decisivos entre dos periodos de estabilidad. Éstas pueden ser: de desarrollo (es decir, pasar de una etapa de la vida a otra, son predecibles y por lo tanto se puede intervenir en ellas), y circunstanciales, es decir no esperadas.

Cuando una transición es muy difícil de superar o cuando el individuo no se adapta a la nueva situación aparece una **crisis**. Una crisis es un período temporal de desorden caracterizado por la incapacidad del individuo de abordar determinadas situaciones utilizando los métodos habituales que dispone para solucionar problemas. La resolución de una crisis o que una transición se convierta en crisis dependerá de varios factores: la gravedad del suceso, los recursos personales del sujeto y los recursos sociales. La solución satisfactoria de una crisis suele producir un enriquecimiento personal y un aumento de las fuerzas y los recursos para afrontar situaciones problemáticas futuras.

Crisis evolutivas: Cambios esperados por los que pasan la mayoría de las personas a lo largo de su ciclo vital.

Crisis no normativas: Hechos inesperados: separación o divorcio, muerte, un accidente, la pérdida del trabajo, jubilación, mudanza, etc.

### ANTE ESTAS CRISIS SE PUEDE:

- Adaptarse a la situación, Introducir cambios para seguir creciendo y madurar.
- Quedarse estancado y retroceder.

## UNIDAD II: PERIODO PRE-NATAL

<http://psicopsi.com/Desarrollo-prenatal-Cuatro-sucesos-antes-nacimiento>



DESARROLLO PRENATAL

Antes de que comience una nueva vida, las células reproductivas masculinas y femeninas, los espermatozoides y los óvulos, sufren procesos de preparación, que se conocen como maduración, ovulación y fertilización.

Las cuatro condiciones importantes que se determinan cuando se fertiliza el óvulo con un espermatozoide, son la determinación de la dotación hereditaria, el sexo del individuo recién concebido, el número de fetos y la posición ordinal de la persona recién creada en la familia. Cada una de estas condiciones desempeña un papel importante en el desarrollo del individuo, antes y después del nacimiento.

La posición ordinal del niño en la familia, determinada en el momento de la concepción, afecta su desarrollo, por las actitudes de los padres y otras personas significativas en su vida y por los papeles que se espera que desempeñen los niños de posiciones ordinales diferentes.

El periodo prenatal se divide en tres subdivisiones: el periodo del óvulo, del embrión y del feto. Durante cada uno de ellos, todos los individuos siguen un patrón predecible de desarrollo.

Los estudios científicos del desarrollo durante el periodo prenatal han demostrado que el patrón normal de desarrollo se ve afectado considerablemente por muchos factores, todos los cuales afectan el ambiente en que se desarrolla el niño en el cuerpo de la madre.

Las actitudes de personas significativas hacia el futuro niño, constituidas durante el periodo prenatal, son importantes, porque tienden a persistir y a afectar el modo en que se tratará al niño durante su infancia.

Hay muchos riesgos potenciales para el desarrollo normal durante el periodo prenatal, algunos de los cuales son físicos y otros psicológicos.

Los riesgos potenciales más comunes y graves durante el periodo prenatal son las irregularidades del desarrollo, los abortos espontáneos y los embarazos múltiples.

Los riesgos psicológicos potenciales más comunes y graves durante el periodo prenatal son las las tensiones de la madre y las actitudes desfavorables de las personas cercanas al futuro del niño (partener, abuelos, etc.). Las actitudes desfavorables de las personas cercanas se pueden considerar como el riesgo psicológico potencial más grave para la adaptación personal y social del niño, porque tienden a persistir, incluso cuando se expresan en formas ocultas, tales como la indulgencia y la protección excesiva.

## PERÍODOS DE DESARROLLO

El nuevo ser concebido en el vientre pasa por tres períodos: germinal, embrionario y fetal. No se puede establecer con exactitud la edad prenatal debido a que nadie ha podido descubrir el momento exacto de la fecundación. Por lo general los médicos señalan la fecha de un embarazo de acuerdo con el último período menstrual o dos semanas después de dicho período.

### PERÍODO GERMINAL (DESDE LA FECUNDACIÓN HASTA LAS DOS SEMANAS):

El óvulo que ha sido fertilizado, cigoto, continúa su recorrido a lo largo de la Trompa de Falopio. Más o menos 30 horas después de la fertilización empieza el proceso de división celular. A las 72 horas de la fecundación se ha dividido en 32 células y un día más tarde en 70. Esta división continúa hasta que la célula inicial se transforma en los 800 mil millones o más de células especializadas, de las cuales está formada cada persona.

Al cabo de tres o cuatro días la blástula recién formada entra al útero, dónde queda flotando por unos días más, hasta que su capa interna, llamada blastocito, empiece a adherirse al recubrimiento interno del útero (el endometrio), proceso al cual se le llama "implantación". Aproximadamente 10 días después de que la blástula entra al útero, la implantación del blastocito se ha completado.

Durante el estadio germinal otras partes del blastocito se convierten en órganos de nutrición y protección: la placenta, el cordón umbilical y el saco amniótico. La placenta, está unida al embrión por el cordón umbilical, a través del cual pasan oxígeno y nutrientes al feto y salen los productos de desechos del cuerpo. La placenta también contribuye a combatir infecciones internas, hace inmune a varias enfermedades al niño antes de nacer, produce las hormonas que mantienen el embarazo. El saco amniótico es una membrana llena de líquido que encierra al bebé en desarrollo, lo protege y le da el suficiente espacio para moverse.

### PERÍODO EMBRIONARIO (DE LA SEGUNDA SEMANA A LA OCTAVA SEMANA)

Aproximadamente 14 días después de la concepción el blastocito se ha implantado en la pared uterina. Este período empieza al final de la segunda semana. El embrión se desarrolla a partir de una capa redonda de células en el centro del blastocito. Durante las primeras semanas, los embriones humanos tienen un cercano parecido a los embriones de otros vertebrados, el embrión tiene cola y rastros de branquias, que desaparecen rápidamente. La cabeza se desarrolla antes que el resto del cuerpo. Los ojos, la nariz y los oídos aún no son visibles al mes, pero ya se han formado la columna y el canal vertebral; aparecen pequeños brotes que se desarrollarán con brazos y piernas; el corazón se forma y comienza a latir, y otros sistemas corporales comienzan a tomar forma.

Debido a la rapidez del crecimiento y del desarrollo en este período, el embrión es mucho más vulnerable a las influencias del medio ambiente prenatal. Casi todos los defectos del desarrollo al nacer ocurren durante el primer trimestre crítico del embarazo.

### PERÍODO FETAL (DE LA OCTAVA SEMANA HASTA EL NACIMIENTO):

Hacia las ocho semanas, con la aparición de las primeras células óseas, el embrión se transforma en feto. Para el final del primer trimestre, el feto ya tiene la mayor parte de los órganos principales, se ha formado una gran cabeza y rostro, es posible detectar el latido cardíaco. Hacia el final del segundo trimestre el feto duerme, despierta, succiona y

cambia de posición. Durante el tercer trimestre la cabeza y el cuerpo del feto se hacen más proporcionados. Tras haber desarrollado los últimos detalles el bebé está listo para nacer.

## AMBIENTE E INFLUENCIAS PRENATALES

Factores biológicos:

Son características propias de la madre y condiciones que generan riesgos biomédicos y obstétricos.

- **Edad:** Es un tópico muy asociado con el bienestar del feto. Por ejemplo, las madres adolescentes tienen mayor probabilidad de abortos, nacimientos prematuros y muertes neonatales, que las madres de veinte años en adelante.

Datos estadísticos actuales nos señalan que las mujeres mayores de 35 años corren riesgos progresivamente mayores durante el embarazo, entre ellos, aborto, complicaciones durante el embarazo y/o parto, mayor posibilidad de tener gemelos y anormalidades en el desarrollo.

- **Enfermedades:** Las mujeres embarazadas que tienen rubéola, toxoplasmosis, diabetes, sífilis, gonorrea y algunas otras enfermedades, tienen mayor probabilidad de dar a luz niños con defectos de nacimiento, incluyendo deficiencias visuales y auditivas (Algunas de estas se contagian al pasar por el canal de parto), retraso mental, daño cerebral y retardo en el crecimiento.

- **Incompatibilidad del tipo de sangre:** un problema causado por la interacción del ambiente prenatal con la herencia es la incompatibilidad del tipo de sangre entre la madre y el bebé, más comúnmente debida al factor Rh. Cuando la sangre del bebé contiene esta sustancia proteínica, pero la sangre de la madre no, los anticuerpos en la sangre de la madre pueden atacar al feto y llegar a provocar el aborto espontáneo, que el niño nazca muerto, ictericia, anemia, defectos cardíacos, retraso mental o, incluso la muerte. Por lo común el bebé Rh positivo no se ve afectado, pero en cada nuevo embarazo aumenta el riesgo cada vez más. Ahora se le puede dar a la madre Rh negativa, una vacuna que, administrada dentro de los tres días previos al parto o del aborto, puede evitar que en su cuerpo se produzcan anticuerpos. Los bebés ya afectados por la enfermedad Rh se pueden tratar con repetidas transfusiones de sangre, algunas veces antes de nacer.

- **Contaminación y radiación:** Dentro de este aspecto encontramos principalmente sustancias químicas, metales pesados, contaminantes ambientales y efectos radiactivos. Por ejemplo los herbicidas como la dioxina se relacionan con una tasa alarmante de abortos, malformaciones y cáncer.

Dentro de los contaminantes industriales, uno de los más nocivos es el PCB, que produce deficiencias en el desarrollo neonatal. También está el plomo, metal extremadamente tóxico, que produce bajo peso neonatal, desarrollo neurológico lento e inteligencia reducida.

### Factores relacionados al estilo de vida:

- **Nutrición:** Se dice que la carencia de vitaminas, minerales y proteínas en la dieta de las embarazadas puede afectar de manera adversa al embrión produciendo por ejemplo muertes neonatales, abortos y deformidades importantes, por ejemplo la falta de vitamina A o de calcio puede dar lugar a una dentadura inadecuadamente desarrollada en el niño.

Una deficiencia proteica puede causar retardo mental, nacimiento prematuro, poca resistencia a las infecciones o bajo peso neonatal.

En el segundo trimestre del desarrollo fetal, una dieta pobre puede afectar gravemente el área psicológica del niño, porque durante este período crítico se incrementa el número de neuronas que sustentan la integridad del funcionamiento del cerebro. Por lo tanto, cualquier daño es irreversible.

- **Narcóticos**, sedantes y analgésicos: Pueden producir sangrados antes y después del parto (por ejemplo aspirina y heroína).
- **Alcohol**: Puede producir el síndrome de alcoholismo fetal, malformaciones en el desarrollo y retardo físico y mental.
- **Tranquilizantes y antidepresivos**: Se asocian regularmente a malformaciones congénitas.
- **Nicotina**: Influye en el bajo peso neonatal, produce retardo en el crecimiento, e incide en abortos espontáneos, nacimientos prematuros, muertes en el parto y muertes neonatales, así como en el riesgo de placenta previa. Por otro lado, existe un riesgo 50% mayor de que éstos niños desarrollen cáncer durante la niñez.
- **Cocaína**: Abortos espontáneos, muerte neonatal, malformaciones en el bebé y síndrome de muerte súbita del lactante.
- **Marihuana**: Se asocia con el nacimiento prematuro y el bajo peso neonatal. Se la caracteriza como un teratógeno conductual porque afecta el funcionamiento de los niños después del nacimiento.
- **Hormonas**: Por ejemplo anticonceptivos orales. Afecta el desarrollo del feto, produciendo anomalías cromosómicas y abortos espontáneos. También se han encontrado defectos cardiovasculares.

### FACTORES PSICO-SOCIALES:

La emotividad y el estado de ánimo en general de la mujer embarazada se ve influido por la situación socio-económica y entorno de contención afectivo inmediato. Una mujer embarazada que se ve obligada a trabajar hasta el último día de su embarazo, que no posee un compañero o familiares que acompañan el proceso, o casos de embarazos no deseados, pueden afectar la salud psíquica de la púerpera.

### EL ESTRÉS DURANTE EL EMBARAZO

La mayoría de las mujeres embarazadas experimenta algún estrés durante el embarazo. Cuando la madre está ansiosa, temerosa o molesta bombea adrenalina al torrente sanguíneo, lo que incrementa la tasa cardíaca, la presión sanguínea, la respiración y los niveles de azúcar y aleja la sangre de la digestión a los músculos esqueléticos para preparar al cuerpo para acciones de emergencia; dejando al cuerpo exhausto e interrumpiendo gravemente su funcionamiento.

En síntesis, podemos decir que el estrés en un grado alto sí produce efectos nocivos en los bebés, como irritabilidad, hiperactividad y diversas alteraciones tanto a nivel fisiológico como psicológico (por ejemplo, retardo mental, deformaciones congénitas).

Toda mujer embarazada debe identificar las causas de su estrés, tanto en el trabajo como en su vida personal, y desarrollar una manera eficaz de lidiar con ellas y creemos que es deber del psicólogo acompañar a la mujer en esta etapa tan relevante para cualquier ser humano.

Recomendaciones físicas: Cualquier mujer puede manejar mejor el estrés de su vida si se encuentra sana y en buen estado físico. Una mujer embarazada debe asegurarse de consumir una dieta saludable, dormir

bien, evitar el alcohol, los cigarrillos y las drogas y hacer ejercicios regularmente (bajo la autorización de su médico). El ejercicio ayuda a una mujer embarazada a mantenerse en buen estado físico, como también a prevenir algunas de las molestias comunes del embarazo (como los dolores de espalda, la fatiga y el estreñimiento), y contribuye a aliviar el estrés.

Recomendaciones psico-sociales: Un buen entorno familiar y social también ayuda a las embarazadas a aliviar su estrés. Los familiares y amigos pueden proporcionar información, apoyo emocional o ayuda con las tareas del hogar. Algunos estudios sugieren que tener una buena red de apoyo puede reducir el riesgo de parto prematuro y de tener un bebé de peso bajo, especialmente en el caso de mujeres pobres y de alto riesgo.

#### BIBLIOGRAFIA

- Aldwin, C. (1994) . Stress, coping and development: An integrative perspective. Guilford Press : .
- Alvarado, R., Medina, L., y Aranda, W. (1996) . Componentes psicosociales del riesgo durante la gestación. Revista de Psiquiatría. 13 , 30-41.
- Alvarado, R., Perucca, E., Neves, E., Rojas, M., Monardes, J., Olea, E., y Vera, A. (1993) . Cuadros depresivos durante el embarazo y factores asociados. Revista Chilena de Ginecología y Obstetricia. 58 , 135-141.
- Papalia, D. y Wendkos, S. (1992) . Desarrollo Humano. McGraw-Hill. : Madrid. [Compre este libro en Paidós]



## NOTAS PERIODÍSTICAS

### ESTIMULACIÓN TEMPRANA: LA OPORTUNIDAD ES ESTA

Estudios científicos han demostrado que el cerebro de cualquier niño es capaz de aprender cualquier cosa que se desee, mucho más fácil y naturalmente, antes de los 4 o 5 años que es cuando el cerebro del niño está terminando de formarse y la 'ventana de oportunidad' se está cerrando.

El cerebro de cada niño posee un potencial ilimitado, y es responsabilidad de sus padres, incentivarlos a aprender todo lo posible. A los niños no se les fuerza a aprender, ellos aman aprender! y están deseosos de hacerlo Cualquier cosa que esté al alcance de sus manos, siempre querrán verlo, tocarlo, olerlo y hasta comerlo! Cualquier sonido y cualquier objeto en movimiento despertarán su atención y debemos aprovechar esta curiosidad natural para incentivarlos a adquirir habilidades tempranas que les dará grandes beneficios en sus primeros años escolares y en definitiva en toda su vida. Es en esta maravillosa edad de infinita curiosidad, cuando los niños definirán gran parte de su intelecto y personalidad. Lo que el niño pueda llegar a ser, sus facultades e intereses, se estarán forjando en estos primeros años, con la ayuda de sus padres.

El aprender a leer a temprana edad, fomenta el Amor a la lectura, cualidad tan importante para desarrollar la inteligencia en los niños. Los niños que aprenden a leer a una edad más temprana, lo disfrutan mucho más, que aquellos que recién empiezan a hacerlo a los 6 o 7 años en la escuela. Además, al pequeño lector, se le abre una gran puerta de conocimiento y oportunidades: toda la suma del saber humano que se encuentra guardado en los libros.

Otras habilidades importantes y valiosas que le puedes incentivar a tus hijos, son las matemáticas, la música y el arte. En las matemáticas por ejemplo, los niños pueden aprender fácilmente conceptos numéricos y abstractos como "mayor que" y "menor que", así como la idea de las "cantidades". La música por otro lado, es uno de los elementos más esenciales e importantes en cualquier ser humano. Y el saber dominar un instrumento musical, además de ser una habilidad valorada y apreciada por todos, permitirá desarrollar exponencialmente el cerebro de tu bebé. Entonces ¿por qué no incentivarlo a aprender a tocar un instrumento? Estudios científicos han demostrado, que la exposición de los bebés (y fetos en el vientre de la madre) a cierta música clásica, tiene efectos grandemente positivos en el desarrollo psico-mental del bebé, esto es lo que llaman, el Efecto Mozart. Los niños desarrollarán mucho más fácil las habilidades musicales, si se comienza desde una edad temprana. Por ejemplo, sería algo difícil aprender a tocar piano si comenzáramos en una edad adulta

Métodos de Estimulación Temprana:

Actualmente existen muchos métodos y productos dirigidos a la Estimulación Temprana en Niños, y es responsabilidad de los padres investigar e informarse más sobre el tema, pues es de esta forma, como se harán más conscientes de la importancia de aplicarla a la vida de sus hijos. Solamente cuando los niños son pequeños, es que poseen tantas ganas y facilidad de aprender, todo lo que sus padres y su ambiente familiar les permitan. Sea cual sea el método elegido, sólo una cosa se debe tener en cuenta: los niños aprenderán más (y mucho más fácil), cuanto más divertido y agradable sea para ellos. Lo bueno de esto, es que los niños no son exigentes, y los padres sólo deben tener una buena disposición y un poco de creatividad, para que sus sesiones de ejercicio con sus pequeños sean de provecho. Nunca les deberás regañar o forzar si se sienten cansados. Por el contrario: debes saber cuándo parar y cambiar de actividad. Recuerda que todo debe ser en forma de juego, y siempre felicitándolos cariñosamente ante cualquier logro.

## Madres adolescentes: el 70% no se cuidaba

Lanzan una campaña para que los chicos se asesoren en los hospitales públicos.

03/12/12 - 09:58

Casi el 70% de las madres adolescentes argentinas no utilizaban un método anticonceptivo al momento de quedar embarazadas, según datos del Programa Nacional de Salud Integral del Adolescente del Ministerio de Salud de la Nación. Cada año, en nuestro país nacen alrededor de 100.000 hijos de madres que tienen entre 15 y 19 años. Eso significa que, de cada 100 bebés que nacen, más de 15 son hijos o hijas de adolescentes. **Las cifras vienen en aumento** y son similares en otros países latinoamericanos como Colombia o México donde, por ejemplo, un estudio muestra que sólo el 38% de los adolescentes usan preservativos durante su primera experiencia sexual.

Para colaborar en la reducción de estas alarmantes estadísticas de embarazo adolescente, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la ONG Population Media Center lanzan hoy en toda Latinoamérica la campaña "SexySex hoy!", que incluye avisos protagonizados por los principales personajes de la telenovela adolescente mexicana "Ultimo Año", que aquí emite MTV. El programa habla de cuatro chicos que viven su último año de la escuela secundaria y explora temas como los embarazos, las enfermedades de transmisión sexual (ETS), el alcohol y la violencia doméstica. La campaña busca concientizar a los chicos sobre la necesidad de que busquen asesoramiento sobre los métodos disponibles para prevenir los embarazos no deseados y las ETS a **través de trivias sobre educación sexual y un sitio con información.**

"Felicitó la iniciativa de incluir estos mensajes en medios masivos y en ciclos de interés de los adolescentes", dijo a Clarín el coordinador del Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia, Fernando Zignman. Explicó que Argentina tiene en marcha el programa Sumar, que incluye un bloque de prestaciones sobre salud y educación sexual para adolescentes, y destacó que es fundamental que los chicos sepan que pueden informarse y acceder a métodos anticonceptivos. "Tienen que saber que el sistema de salud les corresponde como ciudadanos: en los hospitales y centros de salud públicos tienen derecho a recibir atención y asesoramiento sobre salud sexual y a recibir en forma gratuita métodos anticonceptivos, básicamente preservativos, anticonceptivos orales e inyectables y dispositivos intrauterinos. Lo mejor es que concurren acompañados por alguno de sus padres o familiares. Pero si eso no es posible, los médicos también los atienden si van solos. Lo importante es que vayan al centro de salud, cuenten sus inquietudes y aprendan a cuidarse para evitar embarazos no deseados y el contagio de enfermedades de transmisión sexual".

## La paternidad tardía beneficia a todos

POR WILLIAM SUTCLIFFE NOVELISTA INGLES

Ningún hombre de más de cuarenta años que haya tenido alguna vez la desgracia de mirarse al espejo se sorprenderá al escuchar que la calidad de su semen ya no es lo que era.

No hace falta tener un doctorado en genética para determinar que, en términos biológicos, nuestro mejor momento ya quedó atrás.

Científicos especialistas en genética de Islandia, sin embargo, han cuantificado un aspecto de esa declinación de forma nueva.

Un padre de cuarenta años, dicen, tiene alrededor del doble de probabilidades que un hombre de la mitad de su edad de concebir un hijo autista o esquizofrénico. A la velocidad de un jugoso chisme sobre famosos, la noticia que apareció en las páginas de una publicación científica ha recorrido el mundo.

Si bien es probable que sólo una minoría de los hombres considere que es buena idea seguir teniendo hijos después de jubilarse, este estudio les plantea una pregunta que tal vez nunca antes les haya quitado el sueño.

¿Es egoísta postergar la reproducción hasta que resulte conveniente, sabiendo que esa decisión puede afectar la salud del hijo?

La ciencia no nos ayuda mucho. Si se analiza la tarea de la paternidad en su conjunto y se compara la capacidad de un hombre de 20 años con la de otro de 40, el más joven tiene pocas ventajas.

A medida que crecemos y que los espermatozoides van mutando en nuestro interior, también nos volvemos más tranquilos, más pacientes, menos obsesionados por ambiciones personales, y llevamos una vida menos vertiginosa. Una de las grandes ironías de la masculinidad es que nuestra declinación física, la gradual disminución de la virilidad, es lo que genera las condiciones que nos hacen buenos padres.

Tengo 41 años y acabo de tener mi tercer hijo. Sé que soy mucho mejor padre ahora que hace nueve años, cuando nació el primero. Los padres mayores podremos transmitir un material genético de menor calidad, pero en lo que en verdad importa, en lo relativo al cuidado y la crianza, a los cuarenta y tantos años se hace un trabajo mucho mejor que a los veintitantos.

También hay que tener en cuenta otras cosas. La edad a la que se tienen hijos es un factor más importante en lo que respecta al aumento de la población que la cantidad de hijos que se tiene. Una sociedad de padres jóvenes tendrá un crecimiento demográfico más rápido que una de padres mayores. Si hubiera seguido el consejo de los especialistas en genética para una reproducción óptima, mi hijo no estaría ahora en el colegio primario sino en la sala de maternidad con su esposa embarazada. En un planeta superpoblado, la paternidad tardía beneficia a todos.

## BEBÉS PREMATUROS

# Todo por y para ellos

Cada año, unos 15 millones de bebés en el mundo, más de uno en 10 nacimientos, nacen demasiado pronto, según el Informe de la Organización Mundial de la Salud. Del 1 al 7 de octubre se conmemora la semana del prematuro.



En nuestro país, la prematuridad constituye un problema que afecta al ocho por ciento de los recién nacidos vivos. **PARTIR**

TIQUETAS

La mitad de los niños menores de un año que mueren en la Argentina son prematuros. Si no reciben los cuidados necesarios, quienes nacen antes de las 37 semanas de gestación con menos de 1.500 gramos tienen dificultades para sobrevivir y muchos sobrevivientes enfrentan una vida de discapacidad, incluyendo problemas de aprendizaje, visuales y auditivos.

La prematuridad se considera un problema de salud a nivel mundial, que ha llevado a todos los organismos internacionales a emprender numerosos estudios y a proponer diversas intervenciones a fin de disminuir su causa.

En nuestro país, afecta al 8% de los recién nacidos, cuya adecuada atención es un tema de gran importancia. Aquí, causas del problema y formas de prevenirlo.

### **Bebé prematuro**

La prematuridad se considera al nacimiento por debajo de las 37 semanas de gestación. En Argentina, nacen alrededor de 700.000 bebés, y de ellos, 56.000 son prematuros, según datos de Estadísticas Vitales del año 2007, del Ministerio de Salud. Esos bebés requerirán de una internación que puede extenderse hasta dos o tres meses en unidades neonatológicas especializadas.

### **Causas**

Las causas son variables. "Algunas están relacionadas con afecciones maternas, como la hipertensión inducida por el embarazo, otras se vinculan con infecciones, y otras son patologías de la gestación. La incontinencia cervical uterina, los trastornos hematológicos que derivan en el estado de trombofilia,

indicaciones de interrupción de la gestación por emergencia obstétrica como el desprendimiento placentario, son algunas de las causas más reconocidas”, explica el doctor Oscar Di Siervi, Jefe del servicio de Neonatología del Hospital Privado de Niños, Fundación Hospitalaria.

Existen tres categorías de bebés prematuros: “Prematuro tardío, nacidos entre las 32 y 37 semanas de gestación; muy prematuro, entre las 28 y 32 semanas de gestación; y extremadamente prematuros, nacidos antes de cumplir las 28 semanas de gestación”, agregan desde el Hospital Italiano de Buenos Aires.

### **Dificultades maternas y riesgo de prematurez**

La edad materna es un factor asociado a prematurez. Las edades extremas, muy jóvenes y más añosas, tiene mayor incidencia. También, el antecedente de un parto prematuro previo incrementa la posibilidad de un próximo nacimiento prematuro.

Los embarazos gemelares son otro factor que incrementa el riesgo de parto prematuro.

Factores socioculturales como el tabaquismo, las adicciones, la desnutrición materna, la falta de control gestacional se asocian principalmente al bajo peso al nacer y éste, en forma secundaria, a la prematurez.

### **Su prevención**

Las estrategias preventivas han impactado en la incidencia del bajo peso al nacer, pero en lo concerniente a la prematurez, la incidencia prácticamente no se ha modificado.

“Es fundamental realizar los controles adecuados durante el embarazo para garantizar, de esa manera, la anticipación adecuada a cualquier causa prevenible conocida. Por ejemplo, la hipertensión arterial o el antecedente de partos prematuros previos o de abortos espontáneos, como para abordar estos problemas en etapas más tempranas y encarar las medidas preventivas. De ahí la necesidad de mantener un embarazo controlado”, agregan en el Hospital Privado de Niños, Fundación Hospitalaria.

### **Seguimiento y control que del prematuro**

Es primordial contar con un importante arsenal de recursos para brindar atención a los hijos egresados de las unidades de Neonatología, tanto de los centros privados como de aquellos de referencia públicos. “En esta etapa, los bebés se verán sometidos a gran cantidad de controles, y los padres deberán estar disponibles en todo momento para acompañarlos en este periodo de sus vidas en el que se trata de brindarles todas las herramientas preventivas y terapéuticas para garantizar una mejor calidad de vida”, agrega Di Siervi.

### **Cuidados luego del alta**

Después del alta deben existir una serie de recomendaciones escritas respecto de las medidas de prevención en el hogar. Deben restringirse las visitas y optimizar la higiene de las manos de los cuidadores del bebe. Un riesgo potencial en esta etapa es la infección respiratoria aguda, con mayor incidencia en el periodo invernal.

Debe completarse el esquema de inmunizaciones según el cronograma oficial dentro del primer año de vida siguiendo la edad cronológica del bebe independientemente de la edad postconcepcional.

"Es fundamental, asimismo, realizarse una serie de exámenes complementarios que se solicitan acorde a las secuelas asociadas a la prematurez. Por ejemplo, un control de la función visual a cargo de un oftalmólogo entrenado en la pesquisa de la Retinopatía de la Prematurez (ROP); controles de laboratorio para valorar anemia y otros déficits nutricionales asociados; evaluación del neurodesarrollo, y otras consultas especializadas según las afecciones posteriores al alta que deban tratarse o pesquisarse", finaliza el Jefe del servicio de Neonatología del Hospital Privado de Niños.

Desde el punto de vista del crecimiento, se evaluarán peso, talla y circunferencia craneana, y se confrontarán estos parámetros con las curvas de desarrollo normal existentes

# Dolores y alegrías de una mamá con un hijo Down

POR CAROLINA MOORE, BIÓLOGA. MIEMBRO DE ASDRA (ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN ARGENTINA - WWW.ASDRA.ORG.AR)

Todos los fantasmas aparecen cuando nace un chico con discapacidad. Sin embargo, los lazos de afecto generan un “no te cambio por nadie” y una nueva mirada signada por el “qué sabés todo lo que puede alcanzar”.



Nunca voy a olvidar el mutismo repentino de esa sala de partos. Creo que tuve miedo. Digo creo porque se me bloqueó la mente. No es una metáfora, es literal: no pude, o no quise, pensar.

Algo iba mal. En una sala de partos no suele haber tanto silencio. Escuchaba el ruido metálico de los instrumentos, los pasos que iban de un lado a otro, incluso creo que hasta podía escuchar los nervios de los que me asistían, pero ni una sola voz. Nada. Ni siquiera un llanto.

Vamos gente, quería gritarles, che, acá estoy yo, la madre, díganme algo. No me animaba a moverme.

Tenía frío. En ese ambiente neutro y esterilizado lo único cálido era su mano, pero él también se había ido. Lo vi de lejos, parecía triste.

¿Qué estaba pasando? La falta de voces me estaba aturdiendo. Recostada en la camilla los veía ir y venir por encima de mí. Ni una mirada que amagara delatar lo que sus gestos escondían. Una mujer se acordó de que yo existía, me dio una palmadita en el cachete. “Felicitaciones mamá”, murmuró. La busqué con la mirada pero ya no estaba.

Pedí por mi hijo. Alguien le susurró algo a otro. Más pasos que iban y venían. No me lo dieron, me lo mostraron. Debe tener hambre, debe tener frío. No lo tengan así.

Dérmelo que lo acuno. No lloraba. Me causó gracia verlo sacando su lengua. Lo vi hermoso y me tranquilicé. Pensé que algo tan bonito no podía traer ninguna mala noticia.

No fue hasta un rato después, ya en el cuarto, que me enteré. Nico había nacido con un cromosoma más, tenía trisomía 21, mejor conocida como síndrome de Down. Escuché la noticia en una especie de letanía. El mundo tal cual yo lo conocía hasta ese momento se desmoronaba. Tener un hijo con Down no estaba dentro de mis planes; ni de mis no planes. Era algo que no me podía pasar. Esas cosas les pasaban a otros. No entendía bien por qué, pero quería llorar.

Lloré; seguí llorando. La imagen debe haber sido patética: una mujer en camisón, despeinada, los ojos rojos e hinchados y la permanente mirada de desconcierto.

No entendía, estaba aturdida y aterrada. Durante el día me calmaba, iba al baño y me maquillaba, el rostro y un poco el alma también. Me dibujaba una sonrisa, a veces hasta alguna risotada. La vida seguía, aunque yo no entendiera bien cómo, pero seguía. Tenía la mirada de mis cuatro hijos clavada en mí ¿Qué vas a hacer ahora, mamá? ¿Qué hacemos todos con esto? La respuesta era fácil: seguir viviendo. Esa era la única certeza. Aunque no supiera bien cómo, el qué estaba claro. Había que seguir, si bien algo parecía haberse quebrado.

Durante el embarazo se me habían cruzado algunos fantasmas; los había apartado. Esta era la cuarta vez y todo debería ser igual a las anteriores. Quizás por eso, o no, pero cuando el médico me preguntó si quería hacerme la amniocentesis, yo lo miré cómo quien mira a un loco. “No”, le dije convencida. ¿Para qué?, pensé en realidad.

Son sólo miedos, este chico va a ser como los otros.

En el fondo sabía que nosotros no hubiéramos hecho nada sino continuar. Pero me equivocaba. Nos hubiéramos podido preparar mejor para brindarle todo lo que necesitaba y no sólo respecto de nuestra primera incertidumbre emocional. El aparato digestivo de Nico estaba muy comprometido y necesitó mucha asistencia médica desde el momento en que nació.

Uno de mis mayores temores era que mi familia, mi vida, cambiara radicalmente. Y, cierto, ya nada fue como antes. Pero al revés de lo que pensaba, el mundo no se transformó en un lugar oscuro y gris ni nuestra casa en una cuna de tragedias. Lo extraordinario fue que la nuestra siguió siendo una familia tan común y corriente y especial como casi todas las que conozco. ¿O acaso, de cerca, no es verdad que todos tenemos, en algún momento un “esto no puedo”? Es cierto, en cambio, que muchos no son tan visibles como el síndrome de Down.

Hablamos de una alteración genética causada por un cromosoma 21 de más. Usualmente nuestras células tienen veintitrés pares de cromosomas, uno de cada par es aportado por el espermatozoide y el otro por el óvulo. En el caso de las personas con Down, en vez de un par de cromosomas 21, sus células tienen tres, de ahí la denominación trisomía 21. Los chicos con Down pueden, o no, presentar varias características pero todos presentan un retraso mental de leve a moderado.

Cuando nació Nico apenas sabía de todo esto. Soy bióloga así que el mecanismo genético me era familiar, pero sólo eso. De a poco, fui entendiendo. No iba a ser fácil. Nico necesitaría de más atención y de ciertos cuidados especiales. Pero la felicidad y la alegría seguían siendo posibles y parte de la realidad de nuestra familia. Sobre todo entendí que Nico no estaba enfermo ni padecía nada, simplemente tiene una discapacidad.

Éramos una familia permanentemente tironeada por varios frentes. Nico resistía una intervención quirúrgica atrás de otra ya que había que reconectar su esófago. Los chicos, los grandes sobre todo (tenían doce y diez años respectivamente) no entendían, reflejaban tristeza y no se animaban a preguntar demasiado. Soportaban varios fantasmas y el mayor miedo: su hermano menor era Down, iba a tener retraso mental y eso era para siempre, no se operaba.

En la mayoría de los casos nuestras respuestas no eran las más apropiadas. Me acuerdo de que una vez Santi, el mayor, se quebró porque yo le dije que Nico no iba a jugar al rugby cómo él. Santi me miró llorando y me desafió "¿Vos qué sabes?". Cuánta razón tenía, yo qué sabía.

Hoy Nico juega al fútbol y si bien no juega al rugby pasa la pelota, casi, como un Puma. Quizás juegue. Quizás le aburra.

Será lo que él quiera ser. Cómo siempre fuimos aprendiendo todos juntos.

José, la más chiquita, siempre preguntaba e insistía "¿Cuándo se va a curar Nico del Down?". Hace unos años su perspectiva cambió. Muy oronda comentó que "todos tenemos un poco Down, porque todos tenemos algunas cosas que nos cuesta más aprender". Una de las cosas que Nico trajo consigo es la total honestidad. Varios de los discursos bonitos que habíamos escuchado perdieron sentido. Ante el hecho consumado y verdadero de tener que aceptar y valorar la diferencia, algunos elegían hacerse, y hacernos, a un costado.

Aquellos educadores de nuestros hijos que habían predicado acerca del respeto fundamental hacia un otro distinto ahora – cuando pedíamos lugar para Nico en el Jardín– hablaban de "tener vergüenza" de "no poder" y de "haber mejores lugares para los diferentes". La buena noticia es que la hipocresía quedó definitivamente eliminada y pudimos elegir mejor. En nuestra nueva realidad no cabían más discursos rimbombantes, necesitábamos acciones concretas.

Tenemos hoy una ley de educación que exige la inclusión, y hay escuelas que la cumplen. Pero pocas. Si la ley se cumpliera, si más escuelas se capacitaran para hacerla efectiva, si más chicos crecieran con otros con "diferencias" evidentes, seríamos, una sociedad mucho más tolerante y plena.

Antes, yo tenía demasiados miedos. Había escuchado hablar de tragedia, que son inocentes "angelitos", que no saben dónde están parados, que no entienden nada. Lo miro a mi Nico, y no puedo dejar de reírme al pensar en estos disparates. Mi "angelito" sabe perfectamente dónde está parado y qué quiere, y cuando no lo consigue (cosa que sucede muy a menudo a los 5 años) hace unos berrinches muy poco "angelicales" y muy humanos.

Por muchos años escuché cómo "retrasado" o "mongui" son palabras usadas para referirse a alguien, que por algún motivo, no puede resolver alguna cuestión que, a priori, parecería ser muy fácil. Pero no son nunca utilizados para los millones incapaces de hacer sonar una melodía con algún instrumento musical o comprender para qué sirve, o cómo funciona, la máquina aceleradora de partículas, o explorar la esencia de una poesía. No se usa porque en estos, y otros puntos, hay un acuerdo tácito: que la diversidad existe, y que distintas personas pueden tener distintos talentos.

Sí, es cierto. En muchos aspectos no es fácil. Nico tiene una discapacidad intelectual, y eso hace que algunas cosas sean complicadas. Pero él no es incapaz, al contrario, es capaz de muchas cosas.

Tiene la risa más alegre y contagiosa que yo he escuchado en mi vida y aunque presenta un retraso en el habla, muestra un talento envidiable para comunicar la alegría y el amor más profundo.

Si bien yo no hubiera elegido un hijo con síndrome de Down, y yo también, como muchos otros, tan sólo pedía que "fuera sanito" (y en esto el no tener síndrome de Down estaba implícito), hoy no me canso de repetir que no me cambio por nadie. Ni a mí ni a ninguno de mis hijos, ni a ninguno de sus cromosomas. Son perfectos tal cual son. Santi, Luli, Jose y Nico, cada uno de ellos tiene algo maravilloso para enseñarnos

## UNIDAD III: EL PRIMER AÑO DE VIDA

## **EL PRIMER AÑO DE VIDA DEL HOMBRE- RENÉ SPITZ**

BIOGRAFÍA: René Spitz (1887-1974) Médico y psicoanalista. Nació en Viena y desarrolló sus investigaciones siguiendo los principios de una medicina preventiva inspirada en los trabajos de Anna Freud y María Montessori. Realizo trabajos basados en observaciones directas, que recayeron en la relación entre la madre y el hijo durante los dos primeros años de vida.



### **René Spitz** por Lic. Mirta Graciela Fregtman

Nació en Viena y falleció en Denver, Colorado. Después de terminar sus estudios de medicina en 1910, Spitz descubrió la obra de Sigmund Freud.

En 1932 salió de Austria y se instaló en París durante 6 años, donde enseñaba psicoanálisis en la Ecole Normale Supérieure. En 1939 emigró a los Estados Unidos y trabajó como psiquiatra en el Hospital

Mont Sinaí, entre 1940 y 1943. Él basó sus observaciones y experimentos en los resultados de la teoría psicoanalítica, desarrollada por Freud.

Mientras Freud centró sus estudios e investigaciones en el terreno del psicoanálisis de la edad adulta, Spitz basó sus ideas en la investigación empírica de la infancia.

*Fue en 1935 que Spitz se dirigió más específicamente al desarrollo del niño. Fue uno de los primeros investigadores que utilizaron como método de investigación la observación del niño.*

*No sólo centró su interés en los niños perturbados, sino también en el desarrollo normal del niño. Señaló los efectos de la privación materna y emocional. Esto se convirtió en el campo de sus grandes contribuciones.*

### DEFINE 3 ETAPAS DE CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO:

1. PRE-OBJETAL (0 - 3 MESES)
2. OBJETO PRECURSOR (3 - 7 MESES)
3. OBJETO REAL (8 - 12 MESES):

### 1º ETAPA: SIN OBJETO O PRE-OBJETAL (0 - 3 MESES):

Spitz ha llamado esta etapa, la primera etapa pre-objetal o sin objeto. Comienza desde el nacimiento y termina cuando aparece **el primer organizador que es la sonrisa**. La etapa sin objeto coincide más o menos con la del narcisismo primario. La percepción, la actividad y las funciones de un recién nacido no están lo suficientemente organizadas, sino sólo aquellas zonas que son indispensables para la supervivencia, como el metabolismo, la circulación sanguínea, las funciones respiratorias, etc. Son funciones esenciales para la supervivencia del bebé.

En esta etapa el recién nacido percibe el pecho para satisfacer sus necesidades y proveer sus alimentos, como una parte de sí mismo.

Esta etapa se caracteriza por no saber:

- Distinguir una cosa externa de su cuerpo.
- Experimentar el medio a su alrededor.
- Percibir el pecho que satisface sus necesidades.
- Distinguir una cosa de otra.

Esto se debe a que el aparato perceptor del recién nacido está escudado del mundo exterior mediante una barrera contra estímulos exteriores. Esta barrera protege al infante durante las primeras semanas de la percepción de los estímulos del medio ambiente.



#### PROTOTIPOS PRIMITIVOS DE RESPUESTAS AFECTIVAS

El neonato al nacer difícilmente puede tener una reacción traumática. Durante las primeras horas y los primeros días de vida no se puede más que captar una manifestación que se asemeja a la emoción, el neonato se encuentra en un estado de excitación que es de cualidad negativa (Cuando llora por tener hambre). Se le llama proceso de descarga por estimulación excesiva.

#### PRIMITIVA RESPUESTA COGNITIVA

El neonato no tiene imagen alguna del mundo, ni estímulo de ninguna modalidad sensorial que pueda reconocer. Cada estímulo tiene que ser transformado en una experiencia significativa, se da de a poco hasta lograr construir una imagen coherente.

Diversas condiciones para realizar este logro:

- 1.- se desarrollan en razón directa con la capacidad de madurez del infante.
- 2.- Proceso de dotar a los estímulos un significado.
- 3.- El medio ambiente, la madre trata de proteger al bebé cuidándolo de modo material como: la camita protegida, porta bebe, ropa, etc. así lo resguardan de los estímulos de afuera.
- 4.- La madre le ayuda a dotar de significado a los estímulos que proceden de su interior, por ej cuando le habla.

#### MODIFICACIONES DE LA CONDUCTA A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA

Al final de la primera semana de vida empieza a responder sugerencias y aparecen los primeros Indicios de conducta dirigidos hacia un fin. El reconocimiento de estas se vuelve cada vez más específico en el transcurso de las siguientes semanas. Hacia el principio del segundo mes, una persona que se acerque empieza a adquirir un puesto único entre las cosas que rodean al neonato. En términos de percepción, el segundo mes el infante reacciona al estímulo exterior solo cuando coincide con la percepción interoceptiva del hambre.

## LA CUNA DE LA PERCEPCION

La actividad primaria: consideraciones psicoanalíticas

Al nacer el infante responde solo a sensaciones originadas dentro de su cuerpo. La sensaciones tan generalizada, extensiva y sin localizar como las percepciones internas cenestésicas y en realidad no diferencia de ellas.

Los Tres Órganos de la Percepción Primitiva:

- **La mano**

La mano del bebe descansa sobre el pecho, sus dedos se mueven lenta y continuamente, agarrando golpeando, haciendo presa y arañando, en los siguientes meses esta actividad se hace más organizada.

- **La boca**

Las vías nerviosas que conectan el estómago, la boca, las extremidades superiores y el oído interno con el sistema nervioso central funcionan al nacer.

- **La superficie cutánea**

Desempeña un papel importante en la conducta adaptativa dirigida a la supervivencia

- **La experiencia perceptual**

Procura la satisfacción de la necesidad y reduce la tensión tras un periodo de excitación no grata, también anuncia otro de quiescencia señalado por ausencia de lo desagradable.

## EL PAPEL DE LAS RELACIONES ENTRE HIJO Y MADRE EN EL DESARROLLO DEL INFANTE

### INTERCAMBIOS ACTIVOS EN LA DÍADA HIJO Y MADRE

En el primer año de vida, las experiencias y las acciones intencionales son probablemente las que ejercen una influencia más importante en el desarrollo de la personalidad del infante.

Otro factor de reforzamiento más es que aquellos actos del infante que agradan a la madre son favorecidos por ella; y de eso se sigue que sus preferencias tendrán una influencia directa sobre el desarrollo.

Los controles así como las facilidades proporcionadas al infante desde el exterior, le capacitarán para desarrollar y establecer sus propios controles. Los controles y los mecanismos de defensa desarrollados por el niño son indispensables para que se convierta en un ser social.

El neonato solo puede descargar la tensión suscitada por su necesidad como una manifestación de emociones difusas y al azar, llorando, estimulando los vasos sanguíneos por los conductos nerviosos.

### COMUNICACIÓN ANIMAL Y HUMANA

La comunicación entre madre e hijo, durante los seis primeros meses de vida y hasta fines del primer año se produce el nivel no verbal, utilizando dispositivos comparables a aquellos que prevalecen en el mundo animal.

En el neonato sus vocalizaciones son la expresión de poderosos procesos internos y no están dirigidas a nadie. En el desarrollo del lenguaje humano, esta forma primitiva de comunicación representa esa porción determinada que todos poseemos al nacer ya, que actuará por la vía semántica de los signos y señales.

#### LA HISTORIA NATURAL DE LOS AFECTOS NO PLACENTEROS Y SU DINÁMICA

Al comienzo del cuarto mes, el niño expresa su desagrado al abandonarle su pareja humana, el infante a esa edad no sonreirá (de un modo seguro) a nada que no sea un rostro humano, tampoco mostrará desagrado cuando le quitemos un juguete suyo o algún otro objeto familiar; llora sólo cuando su compañero humano de juego interrumpe éste y/o abandona.

#### 2º ETAPA: OBJETO PRECURSOR (3 - 7 MESES):

El objeto precursor es el rostro humano. El bebé sonríe al rostro humano. La sonrisa es la primera manifestación activa, dirigida e intencional. En el tercer mes de vida el bebé responde a un rostro sonriendo, si se cumplen algunas condiciones: el rostro debe presentarse de frente, de modo que resalten las cosas que le llaman la atención (ojos, boca, etc.) y que este cuente con una movilidad.

En el 3er. mes de vida, su reconocimiento para los demás, no indica una verdadera relación de objeto. Quiere decir que no perciben a ninguna persona o un objeto, es una etapa de transición a partir de la estimulación lograda a través del intercambio vincular entre la madre y el hijo. Hacia el sexto mes la respuesta sonriente del bebé es dedicada sólo a la madre y conocidos.



#### 3º ETAPA: OBJETO REAL (8 - 12 MESES):

**El segundo organizador es la angustia del octavo mes.** Entre el sexto y el octavo mes se produce un cambio decisivo en la conducta del niño hacia otros. Ya no responderá con una sonrisa cuando un visitante casual se detenga junto a su camita y le sonría moviendo la cabeza. Indica que el niño diferencia el semblante de la madre y le adjudica un lugar único entre todos los demás rostros humanos y rechazará todos los otros que difieren de él. El infante distingue claramente entre el amigo y el extraño, si uno de éstos se acerca a él, dará muestras de diversas intensidades de recelo y de angustia y rechazará al desconocido. Por otra parte el bebé empieza a darse cuenta que esa persona que lo cuida y lo protege, su madre, se ausenta por períodos. Provoca que el niño se angustie y llore. El llanto ante extraños indica que el niño ya distingue a la madre de otras personas. En esta etapa también, el niño percibe y reconoce personas y objetos inanimados.



El logro más grande que se produce aquí, es la capacidad de la comunicación. Comienzan las primeras verbalizaciones.

Hacia los 9 meses, aparece el **3er. Organizador yoico, que es el uso del "NO"**. El bebé comienza a utilizarlo, primero imitando a su madre cuando pone límites a la acción de su hijo con la intención de cuidarlo y de brindarle nociones básicas sociales.



### Los tres Organizadores del yo:

- Primer organizador (a partir del 3er. Mes): LA SONRISA
- Segundo organizador: LA ANGUSTIA DEL OCTAVO MES
- Tercer organizador (a partir del 9no mes): EL NO verbalizado

### LOS EFECTOS DE LA PÉRDIDA DEL OBJETO: CONSIDERACIONES PSICOLÓGICAS:

Una deficiencia de las relaciones del objeto lleva a una detención en el desarrollo de todos los sectores de la personalidad... Las manifestaciones de la agresión en el niño normal después del octavo mes, patear, morder, mascar, etc., no se muestran en los niños que sufren depresión o de hospitalismo. Mientras los niños estén privados de su objeto libidinal, volverán cada vez más incapaces de dirigir hacia fuera, no sólo la libido sino también la agresión.

### ENFERMEDADES DEL INFANTE

René Spitz se hizo famoso al describir en 1945 un tipo de DEPRESIÓN que se produce en bebés que eran por algún motivo separados de la madre (muerte, internación, abandono, etc.) por un período de tres meses o más, a pesar de recibir los mejores cuidados físicos, pero sin ser atendidos en sus necesidades emocionales (hablarles, sonreírles, acunarlos en brazos, etc.).

Realizó la investigación sobre su teoría que luego denominó "HOSPITALISMO" con niños de orfanatos. Encontró que el desequilibrio en el desarrollo causado por las condiciones ambientales desfavorables durante el primer año de vida de un niño produce un daño psicosomático que no puede ser reparado.

Expresó que los métodos utilizados en los hogares de expósitos debían ser evaluados cuidadosamente y fue la causa de grandes cambios, especialmente en las secciones de los institutos de cuidado de niños, hogares y hospitales. Esto generó un cambio de los métodos utilizados en esos ámbitos, procurando

entonces no sólo ambientes higiénicos y limpios, sino en proporcionar a los infantes un ambiente de interacción afectiva entre familiares y cuidadores ocasionales.

Gracias a sus estudios se les permitió a las madres acompañar a sus hijos cuando son hospitalizados, pues Spitz demostró que la recuperación es más rápida cuando se mantiene el vínculo afectivo entre cuidador y bebé. Hoy día esto nos parece de lo más natural, pero se lo debemos a él, y en la Argentina al Dr. Florencio Escardó

**DEPRESIÓN ANACLÍTICA:** Comienza cuando el niño deja de recibir afecto maternal. A partir de allí irán apareciendo una serie de síntomas hasta alcanzar un tipo álgido en el tercer mes a partir de aquella interrupción afectiva. Estos síntomas van apareciendo en el siguiente orden:

En el primer mes aparece lloriqueo, se aferra al observador que está junto a él y se vuelve exigente.

En el segundo mes, el lloriqueo se transforma muchas veces en gemidos. Se inicia la pérdida de peso y se detiene el índice de desarrollo.

En el tercer mes se niegan al contacto. Se la pasan acostados casi todo el tiempo. Empieza el insomnio, continúa la pérdida de peso, hay tendencia a contraer enfermedades; el retraso motor se generaliza y por último se inicia la rigidez facial.

Período de transición: Es un período de dos meses consecutivo a los tres meses que duró la depresión anaclítica, En este período se instala con firmeza la rigidez facial, el retraso motor crece y pasa a ser letargo, mientras que el índice de desarrollo comienza a decrecer.

**HOSPITALISMO:** Cuando la separación excede los cinco meses, aparece el hospitalismo. El hospitalismo implica una privación total de afecto. Durante el hospitalismo, los síntomas de depresión anaclítica se acentúan, aumentando en índice de desarrollo, aparecen movimientos espasmódicos o atípicos.

### **SÍNTOMAS DEL MARASMO**

El peso del niño es de un 60% de lo que correspondería normalmente a la altura del niño.

Pérdida de grasa subcutánea. En el rostro la piel se vuelve flácida los ojos aparecen hundidos. El niño toma aspecto de anciano. Síntomas: Diarrea y vómito. A veces aparecen edemas, irritabilidad y riesgo de contraer infecciones.

## **UNIDAD IV: EL PROCESO DE LA VINCULACIÓN**

### **LA TEORÍA DEL APEGO:**

<http://www.craneosacral.org/INFANCIA/apego.htm>

<http://fundacionbelen.org/taller-padres/teoria-del-apego-bowlby/>

La necesidad de bebé de estar próximo a su madre, de ser acunado en brazos, protegido y cuidado ha sido estudiada científicamente.

Fue el psicólogo **John Bowlby (1907-1990)** que en su trabajo en instituciones con niños privados de la figura materna le condujo a formular la **TEORÍA DEL APEGO** "the Nature of the Child's Tie to his Mother" .

**JOHN M. BOWLBY (1907-1990)** nace en Londres en una familia acomodada. Sufrió de niño al poder ver a su madre solo una hora al día después de la "hora del té", aunque durante el verano ella estaba más disponible. A los 4 años perdió a su cuidadora y con 7 años fue llevado a un colegio interno. Su propio sufrimiento infantil seguramente, le hizo interesarse por las relaciones emocionales durante la primera infancia.

Bowlby estaba interesado en encontrar los patrones de interacciones familiares involucrados tanto en el desarrollo sano como en el patológico. Focalizó su atención en cómo las dificultades de apego se transmitían de una generación a otra.

Mientras trabajaba para la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1951 Bowlby elabora "Cuidado Maternal y Salud Mental" donde expone su teoría de la "Necesidad Maternal". Bowlby describe el proceso por el cual el bebe desarrolla un firme apego o unión con su madre dentro de los primeros seis meses de vida que si se rompe causaría serias consecuencias, aunque en la actualidad se opina que las experiencias negativas tempranas son reversibles y si las condiciones mejoran, también lo puede hacer la salud psicológica del niño.

El apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo. John Bowlby, afirma que el niño tiene una tendencia a buscar la cercanía a otra persona y se siente seguro cuando esa persona está presente y es sensible a cubrir sus necesidades tanto físicas como emocionales. Bowlby había propuesto en 1951 la hipótesis de que la privación materna no sólo causaba depresión en la niñez, sino también hostilidad e incapacidad para establecer relaciones saludables en la vida adulta. Dentro de esta teoría los niños biológicamente están "diseñados" a estar apegados a sus padres, no sólo para satisfacer sus necesidades sino porque son seres profundamente sociales.

El apego proporciona la seguridad emocional del niño: ser aceptado y protegido incondicionalmente. Está planteamiento también puede observarse en distintas especies animales y que tiene las mismas consecuencias: la proximidad deseada de la madre como base para la protección y la continuidad de la especie.



Momento de ternura - Sarawak

El trabajo de Bowlby estuvo influenciado por Konrad Lorenz (1903-1989) quien en sus estudios con gansos y patos en los años 50, reveló que las aves podían desarrollar un fuerte vínculo con la madre (teoría instintiva) sin que el alimento estuviera por medio. Pero fue Harry Harlow "The Nature of Love" (1905-1981) basado en sus experimentos en que los macacos prefieren el apego afectivo a la comida y su descubrimiento de la necesidad universal de contacto quien le encaminó de manera decisiva en la construcción de la Teoría del Apego.

<http://www.bebesymas.com/ser-padres/que-es-la-teoria-de-la-amadre-suavea>

Harry Harlow (1905-1981) enfatiza sobre la importancia del apego durante los primeros años de vida y con sus investigaciones trata de dar una nueva visión respecto la crianza de los bebés. En aquella época se consideraba inadecuado para el desarrollo psicológico y fisiológico del bebé cargarlo en brazos, besarlo, acurrucarlo, abrazarlo y tener contacto más allá del necesario para alimentarlo. Este psicólogo estadounidense, famoso por sus estudios relacionados con la crianza y la privación afectiva realizados con macacos en la década del '60, confirma la llamada "teoría de la madre suave" o de la madre subrogada, una investigación basada en el comportamiento de las crías de monos Rhesus.

La investigación consistió en separar a las crías de mono de su madre biológica y sustituirla por dos madres artificiales: una fabricada con una red metálica provista de un biberón y la otra confeccionada en felpa y sin alimento.

¿Cuál de las dos madres prefirieron las crías? Solamente cuando sentían hambre iban a saciar su necesidad con el alimento que les proporcionaba la mamá de metal, pero todo el resto del tiempo permanecían junto al calor y la suave textura que les proporcionaba la mamá de felpa. Incluso les servía de protección, ya que se acercaban a ella para cobijarse cuando algo les asustaba. No se acercaban a la madre que les proporcionaba comida, sino a aquella que les proporcionaba seguridad.

Cuando las crías eran trasladadas a un nuevo hábitat se aferraban a la madre de felpa hasta que se sentían seguros de salir a explorar por sus propios medios, volviendo siempre a la madre "suave" para buscar reparo. En cambio, cuando las crías eran trasladadas a un nuevo hábitat sin su madre actuaban muy diferente: comenzaban a gritar, a llorar, se chupaban el dedo y buscaban a su "objeto suave" por todas partes. Cuando se reunían nuevamente con su madre se aferraban a ella sin atreverse a dejarla, lo cual revela que la necesidad de protección está por

encima de la necesidad de explorar.



En la imagen se puede ver cómo el bebé mono acude a la madre sustituta de metal para tomar el biberón, pero sin dejar de tener contacto físico con la madre suave.

Otro aspecto interesante del estudio fue que tanto las crías de la mamá de alambre como las de la mamá de felpa ganaban peso al mismo ritmo pero con una diferencia, que las primeras tenían diarrea más frecuentemente. Harlow lo interpretó como que no tener contacto con la madre les significaba a los bebés un estrés añadido que repercutía en su digestión.

¿Qué nos dice este estudio? Por empezar, que la necesidad de contacto es instintiva y básica en los bebés. Luego, que la necesidad de afecto, protección y seguridad que proporciona una madre es superior a la necesidad de alimento. El alimento es importante y necesario, pero no lo es más que el afecto. Nos revela sobre todo la importancia esencial del apego materno durante los primeros años de vida para criar hijos seguros de sí mismos, sanos e independientes.

Más tarde **Mary Ainsworth** (1913-1999) en su trabajo con niños en Uganda, encontró una información muy valiosa para el estudio de las diferencias en la calidad de la interacción madre-hijo y su influencia sobre la formación del apego.

### **Ainsworth encontró TRES PATRONES PRINCIPALES DE APEGO:**

1. Niños de apego seguro que lloraban poco y se mostraban contentos cuando exploraban en presencia de la madre;

2. Niños de apego inseguro, que lloraban frecuentemente, incluso cuando estaban en brazos de sus madres;
3. Niños que parecían no mostrar apego ni conductas diferenciales hacia sus madres. Estos comportamientos dependían de la sensibilidad de la madre a las peticiones del niño.

El bebé –según esta teoría- nace con un repertorio de conductas las cuales tienen como finalidad producir respuestas en los padres: la succión, las sonrisas reflejas, el balbuceo, la necesidad de ser acunado y el llanto, no son más que estrategias por decirlo de alguna manera del bebé para vincularse con sus papás. Con este repertorio los bebés buscan mantener la proximidad con la figura de apego, resistirse a la separación, protestar si se lleva a cabo (ansiedad de separación), y utilizar la figura de apego como base de seguridad desde la que explora el mundo. Los estilos de apego se desarrollan tempranamente y se mantienen generalmente durante toda la vida, permitiendo la formación de un modelo interno que integra por un lado creencias acerca de sí mismo y de los demás, y por el otro una serie de juicios que influyen en la formación y mantenimiento de las dinámicas relacionales durante toda la vida de individuo.

Por esto resulta importante la **figura del primer cuidador, generalmente la madre**, ya que el tipo de relación que se establezca entre ésta y el niño será determinante en el estilo de apego que se desarrollará. No obstante, otras figuras significativas como el padre y los hermanos pasan a ocupar un lugar secundario y complementario, lo que permite establecer una jerarquía en las figuras de apego.



## FASES DEL APEGO

El establecimiento del lazo afectivo, según Bowlby, evoluciona a través de cuatro etapas:

1. **FASE DE PREAPEGO:** Abarca desde el nacimiento hasta las seis primeras semanas aproximadamente. Durante este periodo, la conducta del niño consiste en reflejos innatos que tienen un gran valor para la supervivencia: sonrisa, llanto, mirada,... el bebé atrae la atención de otros seres humanos; y, al mismo tiempo, es capaz de responder a los estímulos que vienen de otras personas. Prefieren la voz de su madre a la de cualquier otro adulto a pesar de que todavía no muestran un vínculo de apego propiamente dicho.
2. **FASE DE FORMACIÓN DEL APEGO:** Abarca desde las seis semanas hasta los seis meses de edad. En esta fase, el niño orienta su conducta y responde a su madre de una manera más clara de cómo lo había hecho hasta entonces. Sonríe, balbucea y sigue con la mirada a su madre de forma más consistente que al resto de las personas. Todavía no muestran ansiedad de separación a pesar de reconocerla perfectamente. No es la privación de la madre lo que les provoca enfado, sino la pérdida de contacto humano.
3. **FASE DE APEGO PROPIAMENTE DICHA:** Este periodo está comprendido entre los 6-8 meses hasta los 18-24 meses. A estas edades el vínculo afectivo hacia la madre es tan claro y evidente que el niño suele mostrar gran ansiedad y enfado cuando se le separa de ésta. A partir de los ocho meses el bebé puede rechazar el contacto físico incluso con un familiar muy cercano ya que lo único que desea y le calma es

estar en los brazos de su madre. La mayor parte de las acciones de los niños tienen el objetivo de atraer la atención de la madre y una mayor presencia de ésta.

4. **FORMACIÓN DE RELACIONES RECÍPROCAS.:** Esta fase comprende desde los 18-24 meses en adelante. Una de las características importantes es la aparición del lenguaje y la capacidad de representar mentalmente a la madre, lo que le permite predecir su retorno cuando ésta está ausente. Disminuye la ansiedad porque el niño empieza a entender que la ausencia de la madre no es definitiva y que en un momento dado, regresará a casa. En esta fase, los niños a los que su madre les explica el porqué de su salida y el tiempo aproximado que estará ausente suelen llorar mucho menos que los niños a los que no se les da ningún tipo de información.

El final de estas cuatro fases supone un vínculo afectivo sólido entre ambas partes que no necesita de un contacto físico ni de una búsqueda permanente por parte del niño, ya que éste siente la seguridad de que su madre responderá en los momentos en los que la necesite.

### **Los tres elementos fundamentales del proceso de apego:**

**Sintonía:** La armonía entre el estado interno de los padres y el estado interno de los hijos suele ser alcanzada cuando unos y otros comparten de manera continua las señales no verbales.

**Equilibrio:** La sintonía con el estado de los padres permite a los hijos equilibrar sus propios estados corporales, emocionales y mentales.

**Coherencia:** Es el sentido de integración que alcanzan los niños cuando, en relación con los adultos, experimentan conexión interpersonal e integración interna.

### **Tipos de apego:**

1. **APEGO SEGURO:** El apego seguro se da cuando la persona que cuida demuestra cariño, protección, disponibilidad y atención a las señales del bebé, lo que le permite desarrollar un concepto de sí mismo positivo y un sentimiento de confianza. En el dominio interpersonal, las personas seguras tienden a ser más cálidas, estables y con relaciones íntimas satisfactorias, y en el dominio intrapersonal, tienden a ser más positivas, integradas y con perspectivas coherentes de sí mismo.



2. **APEGO ANSIOSO:** El apego ansioso se da cuando el cuidador está física y emocionalmente disponible sólo en ciertas ocasiones, lo que hace al individuo más propenso a la ansiedad de separación y al temor de explorar el mundo. No tienen expectativas de confianza respecto al acceso y respuesta de sus cuidadores, debido a la inconsistencia en las habilidades emocionales. Es

evidente un fuerte deseo de intimidad, pero a la vez una sensación de inseguridad respecto a los demás. Puede ser de dos tipos:

- a. Apego ambivalente: Responden a la separación con angustia intensa y mezclan comportamientos de apego con expresiones de protesta, enojo y resistencia. Debido a la inconsistencia en las habilidades emocionales de sus cuidadores, estos niños no tienen expectativas de confianza respecto al acceso y respuesta de sus cuidadores.



- b. Apego evitativo: El apego evitativo se da cuando el cuidador deja de atender constantemente las señales de necesidad de protección del niño, lo que no le permite el desarrollo del sentimiento de confianza que necesita. Se sienten inseguros hacia los demás y esperan ser desplazados sobre la base de las experiencias pasadas de abandono.





3. **APEGO DESORGANIZADO DESORIENTADO:** El cuidador ante las señales del niño tiene respuestas desproporcionadas y/o inadecuadas, incluso en su desesperación, al no poder calmar al niño, el cuidador entra en procesos de disociación. Esta conducta del adulto desorienta al niño y no le da seguridad y le genera ansiedad adicional.



### LA CRIANZA CON APEGO

Para la crianza con apego, existen ocho principios fundamentales que promueven la vinculación segura entre los padres y el niño. Aunque ninguno de estos principios se derivan directamente de la investigación inicial, se presentan como prácticas de crianza que dan lugar a una vínculo seguro. Unos padres sensibles, coherentes en sus respuestas y disponibles emocionalmente garantizan un sano establecimiento de la vinculación emocional:

1. Prepararse para el nacimiento del bebé.
2. Comprender y responder de forma sensible a las necesidades emocionales del niño.
3. Lactancia materna.
4. Cargar en brazos al bebé.

5. Compartir el sueño.
6. Evitar las separaciones frecuentes o prolongadas.
7. Usar la disciplina positiva.
8. Mantener una vida familiar estable.

La crianza con apego no significa que un niño no pueda por sí solo satisfacer sus necesidades, estará capacitado para ello en la medida que sus padres sean sensibles cuando estas surgen. Estas necesidades hay que entenderlas en el tiempo, como surgen, como cambian, cuáles son sus circunstancias. Los padres deben ser flexibles e idear formas de responder a ellas adecuadamente siempre bajo un clima amoroso y conciliador. Por ejemplo, el bebé que pide estar en brazos, simplemente lo necesita y no lo pide porque "es un mañoso", si esta necesidad está satisfecha, el bebé más adelante se sentirá seguro al comenzar la etapa del gateo, no pedirá tanto estar en brazos, pero surgirán otras necesidades acordes con su etapa evolutiva.

La teoría del apego tiene una relevancia universal, en todos los modelos de crianza, con variaciones según el medio cultural, se brinda información a los nuevos padres sobre la importancia del contacto continuo con el bebé, sus cuidados y estar atentos a sus demandas.

*"Un niño que sabe que su figura de apego es accesible y sensible a sus demandas les da un fuerte y penetrante sentimiento de seguridad, y la alimenta a valorar y continuar la relación" (John Bowlby).*

Los niños a los cuales se les cría con desapego buscarán a lo largo de su vida otras formas de cubrir las necesidades pudiendo dar lugar lamentablemente a trastornos mentales y sociales.



## NOTAS PERIODISTICAS

### El apego: un estilo de crianza que suma respaldo

científico

<http://www.lanacion.com.ar/1703753-el-apego-un-estilo-de-crianza-que-suma-respaldo-cientifico>

Varios trabajos confirman las ventajas de estar pendientes del bebe

*Fabiola Czubaj*

LA NACION

LUNES 23 DE JUNIO DE 2014

En los últimos años, los padres primerizos calmaron sus dudas acerca de cómo criar a sus hijos con respuestas que provienen de distintas teorías, métodos y técnicas, a veces sin demasiada comprobación. ¿Hay que darle de comer cada vez que el bebe lo demanda o conviene organizar una rutina con horarios? ¿Hay que alzarlo cuando llora o es mejor que aprenda a esperar?

Las librerías son un fiel reflejo de esa búsqueda: por lo menos 500 títulos prometen revelar los secretos de una crianza perfecta. Y siempre están los consejos que aportan a voluntad amigos y familiares sobre la mejor forma de dormir, alimentar o calmar al bebe con recetas propias o ajenas.

En ese contexto, la teoría del apego (propone no escatimar respuestas a cada pedido o necesidad del bebe) suma evidencia en su favor. "Hoy podemos responder científicamente a muchas de las preguntas que se hacen los padres, sobre todo los primerizos. La teoría del apego es la más sólida, sobre todo en los temas de desarrollo infantil", afirma la doctora en psicología Inés Di Bártolo, profesora de la Universidad Católica Argentina (UCA).

El apego -que tuvo y tiene sus detractores- acumula años de experimentos sobre el efecto que tienen distintos estilos de crianza durante una inmensa ventana de oportunidad: el primer año de vida. Tantos años de resultados se extienden ya entre generaciones y esa información empieza a desafiar prejuicios culturales.

"Aquellos bebés cuyas madres están más pendientes de ellos y les responden enseguida, lejos de volverse malcriados y dependientes, se vuelven más independientes, autónomos y seguros de sus recursos personales -indica Di Bártolo a modo de resumen-. Por eso, mi consejo a las madres es que nunca duden en alzar a un bebé que se lo pida."

El apego se define como un vínculo emocional que se forma entre dos personas, que no es exclusivo de la madre y el bebé, y es distinto de otros vínculos emocionales. "Está impulsado biológicamente y tiene una característica única: mantener y restablecer el equilibrio emocional. Sin esta regulación emocional, no se pueden llevar a cabo una serie de actividades psíquicas, como la exploración o el crecimiento -aclara Di Bártolo-. Todo lo que un bebé pueda llegar a conocer, a explorar, depende de esa regulación emocional."

Eso sucede, como explica enseguida, porque los bebés nacen sin la capacidad de autorregularse. Cuando la mamá, el papá o los abuelos alzan al bebé cuando lo pide, o juegan cuando quiere jugar, están construyendo esa capacidad si van descifrando qué necesita el bebé. "Lo que se pasa haciendo una mamá y un papá con un bebé chiquito es regularlo: el bebé llora y ellos tienen que calmarlo, pero buscando saber qué le pasa, sobre todo guiados por algo básico como «entrar en sintonía» a través de la empatía."

Esa sintonía emocional no sería tan abstracta. Di Bártolo cuenta que estudios por neuroimágenes detectaron que hay áreas del cerebro que se activan cuando interactúan bebés y adultos que están construyendo ese vínculo.

Desde los años 70, un experimento clásico de la teoría del apego refuerza la idea de que el sentimiento de seguridad, independencia y autonomía en la vida depende de esa regulación emocional inicial.

En la llamada prueba de la situación extraña, que dura alrededor de 20 minutos y figura entre los cinco experimentos más importantes en psicología del siglo XX, los evaluadores observan a través de un espejo el comportamiento de chicos de un año en una habitación llena de juguetes, desconocida y acompañados de la figura de apego, que suele ser la madre.

Durante el experimento, la madre sale del cuarto dos veces, dos minutos cada vez. "Lo más interesante de la prueba no es cómo se separan, sino cómo se reúnen", aclara Di Bártolo. Y no todos reaccionan igual. "La mitad de los chicos quiere que la mamá los alce, se abrazan a ella, pero rápidamente se calman y piden que los bajen para volver a jugar -explica-. En esos chicos, el apego es seguro. Cuando crecen, son simpáticos y empáticos. Ayudan a los demás y son más resistentes a las situaciones de estrés."

Pero la otra mitad reacciona de tres maneras bien definidas: son indiferentes y se distraen fácilmente (evitativos), son inconsolables y no quieren volver a jugar (ambivalentes) o se alejan o tienen otras conductas extrañas para la situación (desorganizados).

En todos esos casos, se habla de que existe un apego inseguro, según detalla Di Bártolo, ahora a modo de resumen de *El apego y la intersubjetividad*, un libro que acaba de terminar. Allí, en más de 250 páginas, describe la historia de todos estos experimentos, en muchos de ellos como investigadora, y su aplicación en la práctica clínica.

Los resultados sorprenden. Por ejemplo, revelan que un 80% de los chicos que están institucionalizados o que son víctimas de maltrato y abandono son inseguros desorganizados. En la población general infantil, esa proporción no supera el 15 por ciento.

En la prueba, todas las madres se comportan igual. Lo que varía es lo que hicieron los 12 meses previos. "Las madres de los chicos con un apego seguro habían estado más pendientes de las señales de su bebé (respondían rápido al llanto, la demanda de ser alimentados o alzados y a sus sonrisas). Estaban disponibles cuando los bebés parecían querer estar con ellas", dice Di Bártolo.

Los estudios que se están realizando sobre los efectos que tiene apego seguro al año de edad ya llegaron a grupos de adolescentes y jóvenes de hasta 20 años de edad y, también, entre varias generaciones.

"En el primer año, no hay que pretender que el bebé sea independiente, sino conocer sus señales y responderle -insiste Di Bártolo-. Es ponerse en su lugar y tratar de entender lo que quiere: no empezar a jugar si quiere dormir y no alimentarlo si quiere jugar, además de compartir cuando muestra sus descubrimientos. Es como aprender a hablar su

idioma. Si uno le provee seguridad, será independiente cuando crezca, se acostumbrará al jardín de infantes, resistirá mejor los conflictos y se esforzará ante un desafío."

Para Flavia Tomaello, autora de un par de los títulos disponibles en las librerías, como *Rutinas felices. Agenda para padres*, seguir estilos de crianza "sólo porque se ponen de moda" no es lo más saludable para los hijos ni para los padres. "Creo en una paternidad más reflexiva y participativa, donde uno pueda sumarse o no a la teoría del apego, por ejemplo, si se coincide con lo que significa", opina la autora.

"No hay exceso alguno en la cantidad de upa y de mimos que uno puede entregar al hijo desde que nace", suele repetir la terapeuta y escritora Laura Gutman, reconocida referente de la crianza con apego, tema sobre el que ha vendido miles de ejemplares.

## Un experimento reconocido: La prueba clásica del apego, entre las cinco más relevantes

La denominada prueba de la situación extraña es un experimento clásico para estudiar los principios y los efectos de la teoría del apego

En estos 40 años, sus resultados suman evidencia de que el sentimiento de seguridad, autonomía e independencia depende de la regulación emocional en el primer año de vida. Esto ya se comprobó en grupos de hasta 20 años de edad y entre generaciones

La prueba cuenta con un reconocimiento especial: quienes estudian y trabajan con las teorías del desarrollo la votaron como uno de los cinco experimentos más importantes de la psicología del siglo pasado

Dura aproximadamente 20 minutos y consiste en la observación, sin intervenir, del comportamiento de chicos de un año con y sin la presencia de un adulto (figura de apego), que generalmente suele ser la madre o la persona cuyo vínculo desee estudiarse

A través de un vidrio espejado, los investigadores observan el interior de una habitación con juguetes. La madre entra y sale de la habitación dos veces

Los investigadores evalúan no sólo cómo se separan la madre y el hijo, sino también cómo reaccionan los chicos cuando se reencuentran después de dos minutos de separación

La prueba revela dos tipos de apego, que anticipan perfiles futuros: seguro o inseguro. El apego inseguro provoca reacciones evitativas, ambivalentes o desorganizadas

## Por qué es importante el apego

<http://espanol.babycenter.com/a15300062/por-qu%C3%A9-es-importante-el-apego#ixzz3zsv5sst3>

Escrito para BabyCenter en Español Aprobado por la Junta de Asesores Médicos de BabyCenter en Español.

Desde el instante en que llegan al mundo, los bebés están listos para comunicarnos sus necesidades. A medida que aprendemos y reconocemos lo necesitan y nos encargamos de proporcionárselo, les vamos enseñando muchas cosas sobre el mundo que los rodea. Aunque este proceso bidireccional no se produce noche a la mañana, es uno de los más importantes; quizá *el más importante* de los caminos que recorrerás con tu hijito.

Está demostrado que los niños que reciben buenos cuidados durante el primer año de vida desarrollan mejores aptitudes para controlar el estrés, forman relaciones más saludables, van mejor en sus estudios y tienen más autoestima. En términos generales, tienen más posibilidades de disfrutar de una vida equilibrada y sentirse realizados.



que  
cosas  
de la  
todos

año de

¿Significa esto que un hijo adoptivo o que tenga un padrastro o madrastra sufre una desventaja? No. ¿Significa entonces que

los padres que trabajan o se divorcian no pueden dar a sus hijos suficiente atención para que sean adultos felices? ¡De ninguna manera!

Ya seas madre o un padre soltero, abuelo, padre adoptivo o de crianza, un alto ejecutivo o alguien que busca trabajo, es importante que sepas que puedes apegarte a tu bebé.

## ¿No estaré malcriando a mi niño?

¿Quieres que tu bebé sea feliz? ¡Por supuesto que sí! El problema es que muchas veces es difícil saber trazar límites. ¿Si lo abrazo demasiado, se volverá "pegajoso" o inseguro? ¿Lo agobiaré con tanto amor? En muchos círculos se considera que hay que dejar llorar a un bebé para evitar malcriarlo. Sin embargo, cada vez es mayor el número de estudios que indican algo diferente y nos están haciendo ver las cosas de otra manera. Más que nunca, los expertos aconsejan ahora que le des a tu hijo todos los cuidados y atenciones que necesite, sin temor a malcriarlo.

## La teoría del apego

Para entender por qué el apego es tan importante, vamos a ver qué es la llamada teoría del apego: todos los bebés intentan crear un vínculo con las personas que se encargan de su cuidado, incluso con adultos que no son muy afectuosos. Este vínculo no está solamente basado en la comida, sino que va más allá de la necesidad de tu bebé de ser alimentado.

Un bebé busca esa proximidad de la madre a través del llanto, la necesidad de ser acunado, las sonrisas reflejas, la succión, el balbuceo y el llanto porque necesita ser aceptado y protegido incondicionalmente. Y eso es la base de la continuidad de la especie humana.

El que el apego sea fuerte, débil o inexistente causará diferencias que durarán toda la vida. Los bebés que crean un apego saludable y seguro ven a sus padres o cuidadores como una fuente de consuelo y una plataforma sólida desde la que pueden explorar el mundo y jugar. Estos bebés echan de menos a sus cuidadores cuando se van y se sienten aliviados cuando regresan. Gracias a una fuerte base emocional basada en la confianza, se vuelven adultos seguros, competentes y bondadosos.

## Diferencia entre apego y vínculo afectivo de la madre

Es fácil confundir el apego, que se refiere a la conexión emocional del bebé contigo, con el vínculo que estableces, como madre, padre o cuidador, con tu hijo. Es decir, los sentimientos que tú tienes por tu bebé y cómo te relacionas con él.

El apego se produce las primeras semanas después del nacimiento del bebé, mientras que el vínculo emocional se suele desarrollar durante los dos primeros años de vida.

## ¿Qué pasa si tu bebé no se apega a ti?

Cerca del 35 por ciento de los bebés forman apegos inseguros. En sus tiernas mentes, no les queda claro si pueden o no contar con sus padres. A menudo, estos niños hacen lo posible por mantenerse apegados y lo suelen hacer de forma intermitente, buscando la atención de sus cuidadores unas veces; desistiendo otras.

Como consecuencia, estos niños pueden volverse excesivamente dependientes (desesperándose cuando sus cuidadores se alejan) o inadecuadamente independientes (ni siquiera parecen darse cuenta de su ausencia). Y también los hay que se comportan de manera asustada o caótica en presencia de sus padres. Estos niños pueden ser más vulnerables a ciertos problemas de ansiedad, rabia o depresión. También podrían tener <15300068>dificultades sociales —muy mal comportamiento y desobediencia— y una falta de motivación en la escuela.

## Tu influencia es decisiva

Muchos científicos opinan que lo que hace que el apego sea o no saludable es la forma en que los padres responden a los estímulos de apego de sus hijos. Ignorar o rechazar las necesidades del bebé, o reaccionar a las mismas de manera inconstante tiende a producir un apego inseguro.

Asimismo, los cuidadores egocéntricos, controladores, abusivos u hostiles pueden causar daños duraderos. Pero cuando los padres reaccionan de forma sensible, reconfortante y sistemática a las necesidades de sus hijos, crean un apego seguro y saludable. ¿Por qué? Porque para el bebé es importante que sus cuidadores comprendan lo que él necesita. Y cuando esto ocurre, el pequeño aprende a confiar en los demás.

## La dependencia lleva a la independencia

Uno de los conceptos claves de la teoría del apego es que la dependencia de un niño se transforma con el tiempo en independencia. En otras palabras, sólo después de sentir que pueden contar con la presencia de sus padres -y percibir el mundo como un lugar seguro y accesible- los niños logran desarrollar la seguridad necesaria para explorar su mundo plenamente y jugar por su cuenta.

Eso no es lo mismo que decir que un niño debe tener acceso a todo lo que quiere, explica la psicóloga infantil Kori Skidmore, sino que cuando el bebé expresa una necesidad o deseo, sus padres deben responder con alguna señal que diga, "sí, te oigo, hijo mío".

Por ejemplo, durante un paseo tienes que pasar al baño a cambiarle el pañal a tu hijito de 6 meses, quien protesta a todo pulmón. En lugar de darte por vencida, le cambias con calma el pañal a la vez que reconoces la aflicción de tu pequeño, diciendo: "pobrecito mío, tienes tu pañal muy mojado, ya verás cómo te sientes mucho mejor cuando te lo cambie, y luego podemos salir otra vez a jugar". Aunque tus palabras no signifiquen nada para tu bebé, tu tono de voz le asegura que lo comprendes y entiendes su incomodidad o dolor.

## Por qué es tan importante el primer año

Esta clase de atención tiene especial importancia durante el primer año porque es cuando más rápidamente se desarrolla el cerebro de tu bebé. En particular el lado derecho del cerebro, donde se concentran las emociones, se está desarrollando a gran velocidad (este ritmo de crecimiento disminuye en el segundo año de vida). Aunque los bebés no recuerdan momentos específicos de estos primeros meses, la base de sus emociones dependerá de las experiencias vividas.

Por ejemplo, buscarán la ayuda de una persona que les de apoyo y consuelo cuando tengan que superar situaciones estresantes en el mundo, sobre todo si han tenido una experiencia afectiva con esa persona anteriormente. Al responder atentamente a sus necesidades y estar disponible emocionalmente para tu hijo, estarás estableciendo tu vínculo afectivo con el bebé y reforzando el apego.

De hecho, establecer un apego saludable es un proceso continuo. A medida que los niños crecen y se sienten más seguros para conectarse con el mundo, sus padres son sus maestros. Incluso cuando sean adolescentes, seguirán necesitando un lugar donde sentirse seguros y contar con personas receptivas que los quieran. Los lazos emocionales que se establecen durante el primer año y se fortalecen a lo largo de la niñez y la adolescencia ayudarán a tu bebé a transformarse en un adulto feliz y productivo. Y tú también serás una madre o padre mucho más feliz.

## NOTAS PERIODÍSTICAS



### ¿QUÉ ES LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante. (Orlando Terré, 2002)

¿Por qué recibir estimulación temprana?

Durante esta etapa se perfecciona la actividad de todos los órganos de los sentidos, en especial, los relacionados con la percepción visual y auditiva del niño, esto le permitirá reconocer y diferenciar colores, formas y sonidos. Por

otro lado, los procesos psíquicos y las actividades que se forman en el niño durante esta etapa constituyen habilidades que resultarán imprescindibles en su vida posterior.

La etapa de 0-3 años de vida del niño establece particularidades en el desarrollo:

- Se caracteriza por su ritmo acelerado del desarrollo del organismo.
- Interrelación entre el estado de salud, el desarrollo físico y psiconervioso del niño.
- Alto grado de orientación con el medio.
- Desarrollo de estados emocionales.
- Papel rector del adulto en el proceso del desarrollo.

La estimulación temprana busca estimular al niño de manera oportuna, el objetivo no es desarrollar niños precoces, ni adelantarlos en su desarrollo natural, sino ofrecerle una gama de experiencias que le permitirán formar las bases para la adquisición de futuros aprendizajes.

#### ¿QUÉ ÁREAS COMPRENDE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

Para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

- **Área cognitiva:** Le permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones.
- **Área Motriz:** Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.
- **Área de lenguaje:** Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual.
- La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

- Área Socio-emocional: Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes.

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

¿Cómo se desarrolla el cerebro de los niños en la edad temprana?

Investigaciones afirman que el cerebro evoluciona de manera sorprendente en los primeros años de vida y es el momento en el que hace más eficaz el aprendizaje, esto porque el cerebro tiene mayor plasticidad, es decir que se establecen conexiones entre neuronas con mayor facilidad y eficacia, este proceso se presenta aproximadamente hasta los seis años de edad, a partir de entonces, algunos circuitos neuronales se atrofian y otros se regeneran, por ello el objetivo de la estimulación temprana es conseguir el mayor número de conexiones neuronales haciendo que éstos circuitos se regeneren y sigan funcionando.

Para desarrollar la inteligencia, el cerebro necesita de información. Los bebés reciben información de diversos estímulos a través de los sentidos, lo hacen día y noche; si estos estímulos son escasos o de pobre calidad, el cerebro tardará en desarrollar sus capacidades o lo hará de manera inadecuada, por el contrario al recibir una estimulación oportuna el infante podrá adquirir niveles cerebrales superiores y lograr un óptimo desarrollo intelectual. Así por ejemplo, al escuchar la voz de su madre, percibir el olor del biberón o recibir una caricia: se produce una catarsis eléctrica que recorre su cerebro, para despertar conexiones neuronales aún dormidas.

## UNIDAD V: EL PSICOANÁLISIS

El Psicoanálisis es una teoría psicológica, con un método psicoterapéutico que la caracteriza que fueron creados por Sigmund Freud.



Sigmund Freud (1856-1939) nació en Moravia. A los cuatro años se estableció en Viena con su familia. Allí pasó la mayor parte de su niñez y adolescencia. Estudió Biología y Medicina, especializándose en la fisiología del sistema nervioso (Neurología).

En 1885 consigue una beca, viaja a París para completar sus estudios. Allí trabaja a las órdenes de un médico bastante innovador llamado Charcot.

Charcot pensaba que algunas enfermedades mentales no tenían una causa orgánica sino psicológica, y se mostraba interesado en la utilización de la hipnosis como método terapéutico.

Con Charcot, Freud se inicia en el estudio de la histeria y en la aplicación de la hipnosis como método terapéutico.

Histeria: deriva del griego hyaterá, que significa matriz, los antiguos asociaron este padecimiento con el útero de la mujer y, por tanto, con el sexo femenino, tanto Hipócrates y Galeno hablaban de esta enfermedad.

Con el nombre de histeria se conoce desde la antigüedad la aparición de síntomas importantes, tales como cegueras, parálisis sin lesión que los justifique.

La influencia de Charcot será fundamental para estimularlo a separar lo psicológico de las ataduras de lo anatómico y la hipnosis será la puerta de entrada que lo llevará a la postulación de la teoría del "inconsciente".

Freud se interesa por pacientes que presentan síntomas que no tienen ningún tipo de justificación orgánica. Por ejemplo, un sujeto que presenta una parálisis en una mano sin ningún tipo de daño anatómico. Los médicos lo revisaron, le hicieron todos los estudios y el hombre estaba perfecto, pero no podía mover la mano. Freud descubre que la inmovilidad de la mano guarda relación simbólica con el "haber tocado o deseado tocar algo que no permitido". Es decir, que el síntoma se desarrollaba en base a una significación que era desconocida para el sujeto; una significación inconsciente.



Freud sorprendido por las experiencias de hipnosis que realizaba Hippolyte Bernheim donde por ejemplo una persona a la cual, en pleno trance hipnótico, se le ordena que busque un paraguas y salga a la calle. Efectivamente, ni bien "despierta" esto es lo que hace la persona. Cuando se lo interroga por los motivos de tal acto, teniendo en cuenta que se trataba de un día de pleno sol, la persona, luego de titubear unos segundos, contesta que creía haber leído en el periódico el anuncio de posibles lluvias. Este tipo de experiencias llevan a Freud a postular la existencia de motivaciones que dirigen nuestros actos y que son en apariencia desconocidas para nosotros o no están en la conciencia. Llega a la conclusión que la conciencia es sólo una parte de la vida mental humana.

Hippolyte Bernheim, nace en Mulhouse, Francia en 1837 y estudia medicina en la Universidad de Estrasburgo para después aceptar una cátedra de medicina en la Universidad de Nancy. Muestra desde sus orígenes una gran preocupación por las enfermedades neurológicas y en particular por la histeria. Escucha hablar de un médico llamado Liebeault que trataba con éxito a pacientes con histeria mediante un método llamado hipnotismo. Totalmente escéptico visita a Liebeault en 1882 con objeto de comprobar su trabajo, quien le atiende amablemente a pesar de su escepticismo y accede a tratarle mediante hipnosis una ciática que padecía desde años atrás y que le producía muchas molestias. Una vez restablecido completamente de su molesta ciática, se convierte a la hipnosis y se declara públicamente amigo y colega de Liebeault.

A partir de ese momento comienza a desarrollar en profundidad las técnicas de la sugestión introduciendola en la medicina oficial hospitalaria-universitaria y definió los fenómenos hipnóticos como manifestaciones de la sugestibilidad ideomotora, una capacidad humana universal de transformar una idea directamente en un acto.

Comienza de a poco a tener importancia un nuevo paradigma que plantea que el hombre no es totalmente dueño de su comportamiento, ya que a veces responde de modo desconocido para él, por influencia de elementos que se encuentran en su inconsciente.

El inconsciente:

Freud encontró que muchos pacientes tenían dificultad para recordar acontecimientos o sentimientos conflictivos y lo atribuyó a un mecanismo que llamó Represión. Estos conflictos reprimidos parecían olvidados, sin embargo aparecían disfrazados y ocasionaban distintos trastornos psíquicos. Comprobó que esos conflictos se vinculaban a la sexualidad y a hechos ocurridos en la infancia. Como en la infancia el yo no está plenamente desarrollado, por ende la represión no logra eliminar su actividad psíquica, sino que sólo los oculta de la consciencia.



No resulta eficaz y lo relegado de la consciencia vuelve a manifestarse a través de los síntomas neuróticos. Freud postula que la enfermedad psíquica debe su génesis a un conflicto entre fuerzas psíquicas que se oponen. El síntoma surge de ese choque de un impulso psíquico (Freud lo llamará pulsión) inaceptable para el sujeto que demanda satisfacción y otro agente psíquico también que se le opone. El síntoma surge como una formación de compromiso.

El inconsciente no tiene sede en ningún lugar anatómico sino que damos cuenta de él de modo indirecto, a través de los actos fallidos, los sueños, los lapsus, los chistes, los olvidos.

¿Cómo funciona el mecanismo de la Represión?

El sujeto necesita defenderse de algo que le resulta traumático para su consciencia. Se desalojan esos contenidos de la consciencia, a través de la represión. Pareciera que son olvidados.

Para que esos contenidos no vuelvan aparecer, la consciencia les opone una fuerte resistencia.

A pesar de la fuerza de la censura, los contenidos reprimidos pugnan por aparecer en la consciencia, se lo denomina "retorno de lo reprimido". Aparecen de modo indirecto o disfrazado en forma de lapsus, actos fallidos, olvidos, chiste o en el sueño.

**Lapsus:** Información que no se puede dar porque no recuerda o se olvidó.

**Actos fallidos:** Fenómenos verbales relacionados con "se me lengua la traba", decir una palabra que no se quería o fenómenos motores de este tipo. Conductas que el individuo habitualmente es capaz de realizar con éxito, y cuyo fracaso tiende a atribuir a la falta de atención o al azar. Freud demostró que los actos fallidos son, como los síntomas, formaciones de compromiso entre la intención consciente del sujeto y lo reprimido.

**Chiste:** es una construcción verbal que tiene por objetivo provocar la risa. A través de los chistes se pueden decir cosas que no estarían permitidas en una charla coloquial. Por ejemplo hay chistes de ciegos, de judíos, españoles, machistas.

**Sueño:** durante el dormir se relaja la censura que vela para que los contenidos inconscientes vuelvan a la conciencia. Los sueños permiten la realización de deseos inconscientes. Aparecen de forma camuflada. Al relato que hacemos del sueño al despertar se lo llama contenido manifiesto y al significado inconsciente se lo llama contenido latente.

Freud luego se vincula a Josef Breuer, respetable médico vienés con quien comienza a experimentar casos severos de histeria como el famoso caso de Anna O. En trance hipnótico, se la incitaba a expresarse verbalmente, obteniendo como resultado la comunicación de fantasías y deseos que en el estado de vigilia la mujer ignoraba. Anna O, cuyo verdadero nombre era Bertha Pappenheim, tenía veintiún años cuando debió encargarse del cuidado de su padre enfermo, es entonces cuando comienza a tener alucinaciones, ausencias y una tos nerviosa que la dejaba exhausta. Intuitivamente Breuer pide a su paciente que hable de su padre, entonces fue la propia paciente quien describió como "talking cure", o "limpieza de chimenea". Anna O dice que luego de conversar de sus emociones con el médico, se sentía mejor y tranquila. Este tratamiento fue, en palabras del propio Breuer "la célula germinal de todo el psicoanálisis". Freud y Breuer lo denominaron "método catártico" (catarsis significa purgación en griego).

Empiezan a implementar "el método catártico" es decir la cura a través de la palabra, bucear en la historia del paciente recuerdos o hechos ocultos que provocaban los ataques histéricos.

La paciente estableció un vínculo excluyente con el médico (posteriormente se denominó "transferencia"), y mejoraba o empeoraba de acuerdo a su presencia. La dedicación del médico despertó los celos de su esposa Matilde. Breuer consideró que su paciente estaba curada y le dio el alta. Esa misma noche es llamado a casa de Anna, la paciente presentaba síntomas de parto imaginario, y acusaba al médico de ser el padre.

En ese "bucear" en los recuerdos del paciente lo llevan a Freud a la infancia y el descubrimiento de que hay sexualidad en la niñez. Teorizaciones que provocaron el escándalo de la sociedad victoriana de la época.

Comienza Freud a plantear que la histeria no tiene su origen en algo físico sino en el inconsciente psíquico. Hechos perturbadores o experiencias bochornosas se habían ocultado de la conciencia (reprimido) pero se mantenían latentes en el inconsciente. Experiencias terribles, dolorosas o vergonzantes son expulsadas de la conciencia y caen en el olvido.

#### ALGUNOS CASOS DE MUJERES HISTÓRICAS PSICOANALIZADAS POR FREUD

##### **Emmy de N., mujer de cuarenta años**

En el año 1889, Freud inició el tratamiento de Emmy de N., a veces tartamudeaba, padecía una afasia espasmódica. Ella con frecuencia se interrumpía al hablar para emitir un característico sonido inarticulado. Sin

embargo, su conversación era amena, inteligente y culta. Su familia residía en las provincias rusas del Mar Báltico, disponía de una gran fortuna. En su tratamiento utilizó el método de la hipnosis, pues era fácilmente hipnotizable, capaz de entrar en estado de sonambulismo. En una de las sesiones, Freud le propuso que asociara respecto a un tema particular que estaban analizando y al no lograr ninguna conexión, le mencionó que lo pensara hasta la otra sesión. Al día siguiente, Emmy con expresión de descontento le replicó que no debía estar interrogándola constantemente de donde procedía esto y lo otro, sino que tenía que permitirle contar lo que tenía para manifestarle. Así, surgió el método psicoanalítico, al terapeuta le correspondía el lugar para la escucha del paciente (Masling et al. 2002; Schutt, 1995). En su relato, Emmy se interrumpía cada dos minutos, contraía su rostro en una expresión de espanto y repulsión, mientras exclamaba ***¡estése quieto alargando la mano, no me toque, no me hable!*** estaba bajo una terrorífica alucinación. Después, la enferma continuaba la conversación sin mencionar el ataque. Ella contrajo matrimonio a los 23 años con un próspero industrial, muy inteligente, pero ya anciano. El marido murió súbitamente de infarto, tras una breve convivencia marital. Emmy era madre de dos hijas, una de 16 años y otra de 14 años, ambas muy delicadas de salud (Schutt, 1995). Desde el fallecimiento de su esposo, hacía 14 años, había estado en muchas ocasiones enferma, con mayor o menor gravedad. Al iniciar el tratamiento con Freud, se separó de sus hijas e ingresó en una clínica, él la visitaba diariamente. Emmy reiteradamente relatava historias espantosas de animales, incluso en estado normal. Ella se atemorizaba por recuerdos de la primera infancia, que le ocurrieron cuando tenía cinco años. Cómo cuando sus hermanos la amedrentaban, lanzándole bichos muertos, como consecuencia de ello tuvo su primer ataque. De nuevo, sufrió otro a los siete años, debido a que se encontró a su hermana muerta, luego cuando el hermano se vestía con una sábana y la asustaba. Por último, en una ocasión a los nueve años, cuando entró en un velatorio a visitar el cadáver de su tía y justo en ese momento, la difunta abrió la boca inesperadamente.

### **Isabel R., joven de 24 años**

En el año 1892, un colega le envió a Isabel R. que presentaba un caso de histeria, no padecía enfermedad orgánica de carácter grave, aunque, desde hacía dos años, sufría dolores de piernas y molestias para caminar. Ella era la pequeña de tres hermanas y vivió su juventud en una casa de Hungría, se mostraba psíquicamente normal y era inteligente. Sin embargo, su dolencia le retiraba de la relación social, también su madre estaba aquejada de la vista y de varias enfermedades nerviosas, aunque ella le tenía mucho cariño a su padre. Un día, su padre se desplomó al suelo, aunque había silenciado su dolencia cardíaca crónica a todos. Isabel se ocupó de atenderle y cuidarle durante un año y medio de enfermedad. Después de su muerte, se consagró a atender a su madre con toda dedicación. Al concluir el año de duelo, la hermana contrajo matrimonio con un hombre conveniente para la familia. Al enfermarse una de sus hermanas, salió de paseo con su cuñado y se puso a pensar que le gustaría ser dichosa como su hermana. Aumentaron sus dolores en las piernas. Al morir su hermana, le sobrevino el pensamiento acerca de que él cuñado estaba libre y ella podía, por fin ser su mujer

El método que utilizó Freud en su tratamiento no fue la hipnosis, ya que no conseguía hipnotizarla, tuvo que aplicar la asociación libre. La cual consistía en el descubrimiento y supresión por capas sucesivas del material psíquico patógeno. Isabel había establecido una conexión a través de sus emociones psíquicas y los dolores corporales que, eventualmente, había sufrido en ese momento y utilizaba a partir de entonces en su vida mnésica, la sensación somática como representación de la psíquica. El procedimiento consistía en que la paciente se tumbaba en un diván con los ojos cerrados, a continuación Freud aplicaba sus manos sobre la frente y le sugería manifestarle sin limitación alguna, aquello que apareciera en su memoria cuando le ejerciera presión sobre su cabeza. Ella empezó explicando su amistad con un joven que terminó por la enfermedad de su padre. Pero después de su muerte, el joven ya no quería nada con ella. En cada sesión se trabajaban los motivos de dolor hasta desvanecerlos.

<http://auladefilosofia.net/2009/02/23/el-caso-dora/>

### **El Caso Dora** BY EUGENIO SÁNCHEZ BRAVO

Fragmento de análisis de un caso de Histeria (1905), también conocido como el caso Dora, pertenece al volumen VII de las obras completas de Sigmund Freud. También puedes hallar este breve texto en el volumen Estudios sobre la histeria publicado por Alianza editorial. Es el primer relato de terapia que Freud publica. Es también la historia de un fracaso, pues Dora abandona el tratamiento a los tres meses de haber empezado y sin haber alcanzado la curación.

Con este caso Freud quiere aportar pruebas definitivas sobre el origen sexual de los síntomas histéricos y la utilidad de la interpretación de los sueños para acceder a los traumas inconscientes.

El círculo familiar de Dora, cuyo nombre real era Ida Bauer, estaba formado por su padre, Philip Bauer, un próspero industrial que había sido tratado por Freud de sus dolencias sifilíticas.

El padre pide a Freud que trate a su hija pues presenta los síntomas de una pequeña histeria: dificultades para respirar o disnea, tos nerviosa, afonía, migrañas, desazón, insociabilidad, tedio vital y amagos histriónicos de suicidio. El padre le informa que hace años que mantiene relaciones con el señor y la señora K. Aparentemente se trataba de una relación convencional entre familias burguesas: La señora K. había cuidado de Philip Bauer durante su enfermedad por lo cual le estaba muy agradecido, Dora cuidaba con cariño de los dos hijos del matrimonio K y el señor K. sentía un afecto muy grande por Dora. Sin embargo, en la residencia de verano de los K. ocurrió un suceso que desencadenó los síntomas de Dora: según ella, el señor K. había intentado aborlarla sexualmente a lo que ella respondió con una bofetada y, a consecuencia de ello, pide a su padre que rompa toda relación con los K.

Una vez que comienza el tratamiento Dora relata otro episodio con el señor K. Cuando tenía catorce años este se había aprovechado de que estaban a solas para besarla en la boca lo que produjo en ella una reacción de asco.

### **El caso Anna o Bertha Pappenheim**

<http://www.apuntesdepsicologia.com/psicoanalisis/el-caso-anna-o-bertha-pappenheim.php>

Conocida como Anna O., Bertha Pappenheim llega al consultorio de Joseph Breuer, víctima de una tos que la dejaba exhausta. Los síntomas desaparecían a medida que Bertha lograba expulsar las emociones. En 1883 Joseph Breuer consultó a Sigmund Freud sobre el caso de una de sus pacientes, Anna O, que sufría episodios histéricos que tenían desconcertado al médico.

Bertha Pappenheim, tenía veintiún años cuando debió encargarse del cuidado de su padre enfermo, es entonces cuando las alucinaciones y ausencias comenzaron.

Intuitivamente Breuer pide a su paciente que hable de su padre, y la propia paciente describió que luego de la "talking cure", o "limpieza de chimenea", ella se sentía mejor y tranquila.

El tratamiento de Bertha fue, en palabras del propio Breuer "la célula germinal de todo el psicoanálisis". Freud y Breuer lo denominaron "método catártico" (catarsis significa purgación en griego).



La paciente estableció un vínculo excluyente con el médico (posteriormente se denominó "transferencia"), y mejoraba o empeoraba de acuerdo a su presencia. La dedicación del médico despertó los celos de su esposa Matilde, motivo por el que Breuer le dio el alta. Esa misma noche es llamado a casa de Anna, la paciente presentaba síntomas de parto imaginario, y acusaba al médico de ser el padre. Este caso dio lugar a hablar de la transferencia que se produce durante el tratamiento entre el paciente hacia su terapeuta, en el sentido de la actualización de mociones pulsionales en la figura del curador.

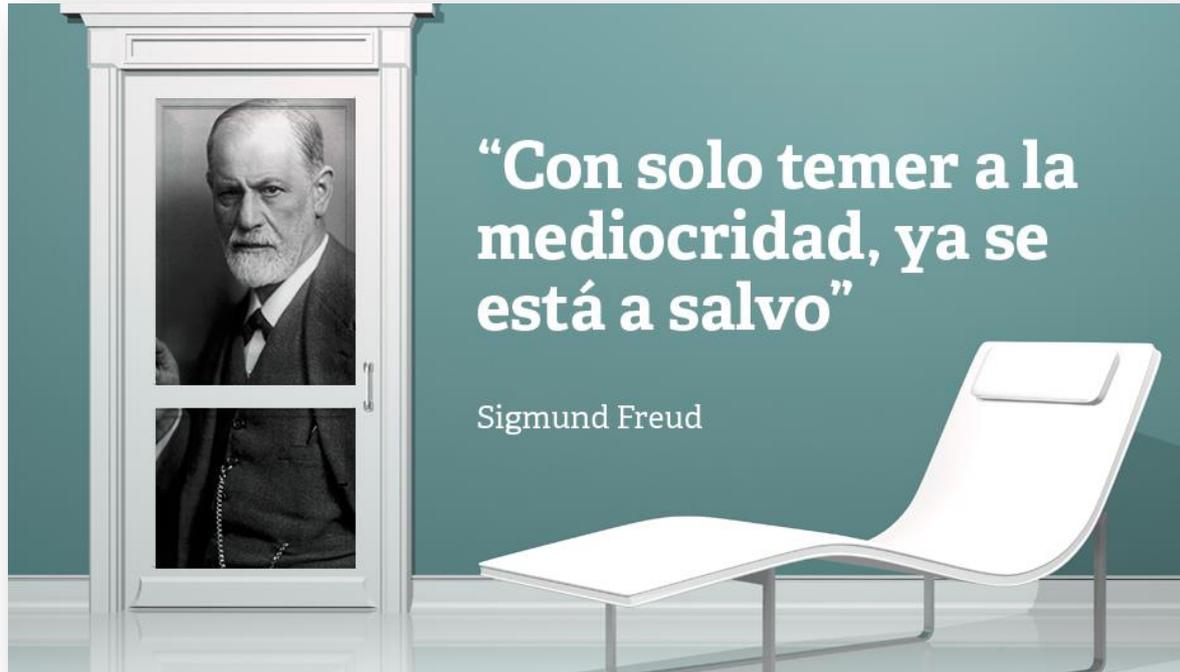
### **LA TERAPIA PSICOANALÍTICA:**

Más tarde introduce otra técnica de tratamiento: la asociación libre. En las asociaciones libres el paciente expresa sin censuras todo aquello que le viene a la conciencia de forma espontánea. Posteriormente, incorpora la interpretación de los sueños, ya que entiende que el sueño expresa, de forma latente y a través de un lenguaje de símbolos, el conflicto origen del trastorno psíquico. La interpretación de los sueños es una ardua tarea en la que el terapeuta ha de vencer las "resistencias" que le llevan al paciente a censurar su trauma, como forma de defensa.

Otro aspecto a tener en cuenta en la terapia psicoanalítica es el análisis de la transferencia, entendida como la actualización de sentimientos, deseos y emociones primitivas e infantiles que el paciente tuvo hacia sus progenitores o figuras más representativas y que ahora pone en el terapeuta. Su análisis permitirá al paciente comprender a qué obedecen dichos sentimientos, deseos y emociones, y reinterpretarlos sin que ocasionen angustia.

La obra de Freud y sus investigaciones fueron importantes porque:

- Revolucionó a una sociedad victoriana al hablar de la sexualidad del adulto y del niño.
- Se modificó la concepción de hombre: ya no es un ser racional y lógico que controla todos sus aspectos, sino que tiene deseos e impulsos que motivan su conducta normal o patológica y que le son desconocidos.



## Sigmund Freud: las 14 frases más influyentes del padre del psicoanálisis

<http://publimetro.pe/vida-estilo/noticia-sigmund-freud-14-frases-mas-influyentes-padre-psicoanalisis-34207>

El reconocido neurólogo austriaco, de origen judío, nació un día como hoy, en el año 1856. Aquí le rendimos tributo recordándolo

**Sigmund Freud** nació un día como hoy, en el año 1856. Sus reconocidos estudios del psicoanálisis le permitieron convertirse en una de las figuras intelectuales más importantes del siglo XX. Aquí le rendimos homenaje recordando algunas de sus frases más célebres.

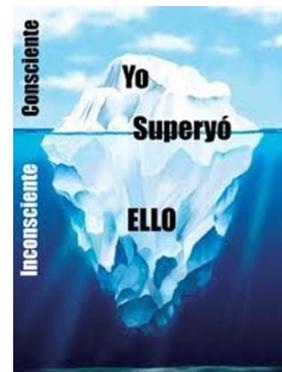
1. “Existen dos maneras de ser feliz en esta vida: una es hacerse el idiota y la otra serlo”.
2. “La ciencia moderna aún no ha producido un medicamento tranquilizador tan eficaz como lo son unas pocas palabras bondadosas”.
3. “Como a nadie se le puede forzar para que crea, a nadie se le puede forzar para que no crea”.
4. “He sido un hombre afortunado en la vida: nada me fue fácil”.
5. “Uno es dueño de lo que calla y esclavo de lo que habla”.
6. “El hombre se aproxima con su obra a la gratificación de sus deseos”.
7. “Con solo temer a la mediocridad, ya se está a salvo”.
8. “Es un buen ejercicio ser del todo sincero consigo mismo”.

9. "Fumar es indispensable, si no se tiene a nadie a quien besar".
10. "El que ama, se hace humilde. Aquellos que aman, por decirlo de alguna manera, renuncian a una parte de su narcisismo".
11. "La incapacidad para tolerar la ambigüedad es la raíz de todas las neurosis".
12. "Quien piensa en fracasar, ya fracasó antes de intentar; quien piensa en ganar, lleva ya un paso adelante".
13. "El primer humano que insultó a su enemigo en vez de tirarle una piedra fue el fundador de la civilización".
14. "Lo mejor es enemigo de lo bueno".

### PRIMERA TÓPICA DEL APARATO PSÍQUICO

En 1915, Freud propone la presencia de tres instancias psíquicas:

1. Sistema Consciente
2. Sistema Preconsciente
3. Sistema Inconsciente



**Sistema Consciente:** La conciencia está asociada a la percepción y cumple una función selectiva, recibiendo y filtrando los estímulos provenientes tanto del mundo exterior como del interior. De toda la información que se ofrece a nuestra percepción, somos conscientes momentáneamente de ciertos elementos y de otros no.

**Sistema Preconsciente.** Es una instancia cuyos contenidos no están en la conciencia pero son susceptibles de acceder a ella. Por ejemplo, mientras escribo este texto alguien me interrumpe y me pregunta cuál es mi ópera favorita. Accederán a mi conciencia contenidos que hasta hace un momento no estaban en ella, aparecerán nombres de ópera, la representación de la música, de alguna puesta que haya visto y contestaré "La Flauta Mágica". Todo lo referente a esta ópera de Mozart no estaba en mi conciencia mientras estaba escribiendo sobre Psicoanálisis, pero ante la pregunta, está información pasa, sin problemas, a la conciencia. El PRCC es

- la información y/o representaciones almacenadas aquí pueden ser recuperadas y fácilmente transformarse en conscientes.
- Funciona como una aduana que controla lo que ingresa y egresa de consciente, esta selección y permisos de lo que puede pasar en cualquiera de las direcciones está determinado por la búsqueda más económica de equilibrio del aparato psíquico. En algunos casos el permiso de salida a ciertas cargas libidinales es bajo condiciones, de por ejemplo salir, pero disfrazado. Emergen ciertas acciones o sentimientos que no podemos racionalizar o entender, tan solo se presentaron y punto. Solo nuestro inconsciente sabe el verdadero sentido de ello.

**El inconsciente** es un sistema psíquico cuyos contenidos no tienen acceso a la conciencia, al menos no fácilmente, porque han sido reprimidos y encuentran una resistencia cada vez que intentan acceder a la conciencia.

El inconsciente no tiene lógica, es atemporal (coexisten deseos adultos e infantiles), busca el placer, y conviven deseos y sentimientos contradictorios.

Los deseos reprimidos para aparecer en la conciencia deben sufrir una transformación que se llamó "formación sustitutiva": desplazamiento + condensación.

Para que podamos entender: el ICC es

- un archivo perfecto de todas nuestras vivencias, es un disco rígido infinito que almacena todas nuestras situaciones de vida sin realizar ningún tipo de descarte, selección y jerarquización. Quedan almacenadas a través de huellas mnémicas (marcas).
- A su vez también es el lugar en el que se encuentran todos nuestros instintos, deseos en estado puro, sin ser tratados y/o elaborados. El contenido de lo reprimido también viene a guardarse en el ICC. Contenido que siempre puja por salir.
- También metafóricamente podemos decir que es la sala de energía o baterías es donde se encuentra tramitándose la libido; y preparándose para salir en búsqueda de objetos y así también ingresa constantemente en un modo dinámico y sistemático.
- No posee una forma de acceso directo y consciente, existen formas indirectas de acceder a él. Estas formas de acceso al inconsciente son por medio de los sueños, las asociaciones libres, olvidos, chistes y actos fallidos.
- Lo ICC es lo infantil del psiquismo, lo más primitivo, la fuente pulsional del psiquismo todo, su capital energético. Los deseos del ICC son "el psiquismo genuino, verdadero".

Lo que intenta el psicoanálisis es hacer consciente lo inconsciente a partir de la palabra mediante el ya descrito método de "asociación libre" y la interpretación.

Se utiliza el término "tópica" para indicar que estos sistemas son "lugares virtuales", es decir, producto de una conceptualización espacial que carece de cualquier tipo de vinculación anatómica. El inconsciente no está ubicado en ninguna parte de nuestra fisiología; es un espacio virtual.

### Segunda Tópica Freudiana



En 1923, en su obra "El Yo y el Ello", Freud expone su segunda hipótesis estructural acerca del psiquismo, en la cual presenta también tres instancias:

1. El Ello
2. El Súper-Yo
3. El Yo



**El Ello.** Constituye el polo pulsional de la personalidad. Contiene las pulsiones inconscientes, en parte innatas y en parte reprimidas. El Ello es totalmente inconsciente.

**El Súper-Yo.** Se forma por la interiorización de las exigencias y prohibiciones parentales. Su tarea es comparable a la de un juez respecto al yo. Son funciones del Súper-Yo la conciencia moral, la autobservación y la formación de ideales. El Súper-Yo es el asiento de los valores, la discriminación entre lo que está bien y lo que está mal. Es, por ende, una instancia netamente cultural y tiene "partes" conscientes, preconscientes e inconscientes.



**El Yo.** El núcleo del Yo se asocia al sistema percepción-conciencia, pero no se limita a eso, dado que Freud adjudica al Yo la tarea defensiva de la represión; y la represión es inconsciente.

Tal como señalan Laplanche y Pontalis en su "Diccionario de Psicoanálisis", el Yo "se encuentra en una relación de dependencia, tanto respecto a las reivindicaciones del Ello como a los imperativos del Súper-Yo y a las exigencias de la realidad". Si bien es una instancia que se exhibe como mediadora y como representante de los intereses de la totalidad de la persona, Freud puntualiza que la autonomía del Yo es ficticia. Los desarrollos freudianos son harto complejos y extensos. El presente trabajo procura realizar apenas una presentación introductoria del Psicoanálisis, un esbozo de sus inicios. Seguir profundizando a partir de aquí queda, entonces, librado al interés del lector.

## EL YO Y SUS MECANISMOS DE DEFENSA

El yo debe lidiar con embates del exterior y del interior y para evitar la angustia o la frustración recurre a mecanismos defensivos. A medida que progresa el desarrollo de la personalidad, el individuo aprende métodos que le permitan descargar sus impulsos y adaptarse a la realidad, reduciendo la ansiedad que las frustraciones y los conflictos pueden generar. Tales como:

**REPRESIÓN:** Es el mecanismo de defensa más importante, Freud utilizaba indistintamente los términos defensa y represión. La represión es el proceso que mantiene los impulsos inaceptables fuera de la conciencia. La represión de esta manera permite eliminar los sentimientos de dolor o ansiedad, pero si se utiliza en exceso tiene su costo, ya que hay que emplear gran cantidad de energía para mantener los eventos rechazados inconscientes

**NEGACIÓN:** consiste en negarse a creer que un acontecimiento amenazante o aversivo ocurrió o que la condición existe. Un ejemplo es la madre que se niega a admitir que su hijo murió en combate y sigue actuando como si estuviera vivo. Son habituales estos mecanismos defensivos en bebedores, drogadictos o en anoréxicos que niegan el tener ningún problema. También la persona que aunque es evidente que no es querido por el compañero lo niega reiteradamente.

**PROYECCIÓN:** consiste en atribuir a otro sus propios impulsos y deseos inaceptables y de esa forma se los oculta a sí mismo. Ejemplos de este mecanismo son el caso en el que un individuo experimenta hostilidad hacia los demás, pero cree ver en éstos la hostilidad y el odio hacia él. Otro caso es el de la mujer que le atrae sexualmente un hombre por el que no debería tener esos sentimientos y a quien acusa de querer seducirla. De esta manera el sujeto, descarga parcialmente su impulso mientras que por otra parte se oculta a sí esos sentimientos que considera amenazantes.

**RACIONALIZACIÓN:** consiste en que el individuo reduce la ansiedad al encontrar una explicación o excusa racional para asumir una realidad que le resulta inaceptable. Es el caso del estudiante que el suspenso lo atribuye a una equivocación del profesor, o el hombre que al ser rechazado por una mujer puede decirse a sí mismo que después de todo no era tan interesante.

**FORMACIÓN REACTIVA:** o vuelta hacia lo contrario es una manera de protegerse contra un impulso inaceptable es poner énfasis en el opuesto. Tal es el caso de una niña que experimenta celos hacia su hermanito recién nacido y sin embargo le muestra una actitud muy afectiva con la que esconde su hostilidad.

**REGRESIÓN:** Es el mecanismo que ante las dificultades para afrontar una amenaza el sujeto experimenta una vuelta a períodos anteriores de desarrollo, infantiles o primitivas, a comportamientos antiguos que eran más satisfactorios. Por ejemplo, alguien que tenga una fijación oral puede afrontar una situación de estrés fumando o bebiendo más.

**DESPLAZAMIENTO:** Consiste en desviar la energía que produce un afecto o una emoción de un objeto a otro; este último se convierte en un sustitutivo. Una gran mayoría usa de este mecanismo, eligiendo el sustitutivo según los objetos disponibles, las fijaciones anteriores, o las normas sociales. Suele suceder porque el blanco elegido resulta amenazador y al cambiarlo se reduce la ansiedad. Por ejemplo la estudiante que está furiosa con un profesor y descarga su agresividad sobre su comprensivo novio evitando la ansiedad que surgiría si atacase realmente al profesor.

**SUBLIMACIÓN:** Es el mecanismo que hace que un impulso potencialmente peligroso sea transformado en un comportamiento socialmente maduro y aceptable. Es el caso de un estudiante, que ante una nota injusta por parte de un profesor, escribe una carta de protesta en el periódico escolar criticando la política educativa. Otro ejemplo es el de la mujer que es atraída por un hombre

al que no puede aspirar por ser el novio de su mejor amiga, y sublima su energía sexual escribiendo un poema.

La salud mental es un equilibrio y armonía entre las tres instancias del aparato psíquico y cuando se rompe surge la enfermedad:

**NEUROSIS:** es el resultado de un conflicto entre el yo y el ello. El yo se niega a satisfacer una poderosa tendencia pulsional dominante en el ello y la reprime siguiendo los mandatos del super-yo. Lo reprimido se rebela contra ese destino y procura la satisfacción sustitutiva a través del síntoma. El yo entra en conflicto con el ello al servicio del super-yo y la realidad.

**PSICOSIS:** es el conflicto entre el yo y el mundo exterior. El yo se procura un nuevo mundo exterior, construido bajo los impulsos del ello, alejándose de la realidad.

### **LAS ETAPAS DE DESARROLLO PSICOSEXUAL**

Uno de los legados de Freud es que la experiencia en la niñez influye potencialmente en la personalidad del individuo. Freud llegó a la conclusión de que las tendencias infantiles se volvían características permanentes de la personalidad del adulto. Pueden trazarse segmentos de conducta: la elección de pareja, la elección vocacional, las actividades recreativas, acumular o gastar dinero; incluso aquellos rasgos patológicos como el orden compulsivo, la puntualidad, el optimismo exagerado. El desarrollo de la personalidad ocurre conforme se encuentra nuevas estrategias para enfrentarse con las frustraciones.

Sigmund Freud considera **cuatro etapas** del desarrollo psicosexual:

1. Fase oral, ejemplificada por el placer de los bebés en la lactancia.
2. Fase anal, ejemplificada por el placer de los niños al controlar sus esfínteres.
3. Fase fálica. Propuso entonces que llega un momento en que los niños pasan a una fase donde se fijan en el progenitor de sexo opuesto (complejo de Edipo) y desarrolló un modelo que explica la forma en que encaja este patrón en el desarrollo de la dinámica de la mente. Cada fase es una progresión hacia la madurez sexual, caracterizada por un fuerte Yo y la habilidad para retardar la necesidad de gratificaciones.
4. Período de latencia, período en que se desarrollan fuerzas psíquicas que inhiben el impulso sexual y reducen su dirección.
5. Fase genital, surge en la adolescencia cuando maduran los órganos genitales. Hay un surgimiento de los deseos sexuales y agresivos.

Dichas etapas son por las que atraviesan todos los niños en ellas la gratificación de los instintos del ello, depende de la estimulación de las áreas corporales correspondientes, cada etapa está definida por una zona erógena del cuerpo.

**FASE ORAL:** El ser humano llega a este mundo trayendo consigo simplemente instintos, secuencias de comportamiento genéticos que le permiten sobrevivir. El bebé satisface su primera necesidad, de alimentación, a través de la boca y el contacto con el pecho materno. Esta acción es en principio con fines de autoconservación; pero debido al contacto pecho-boca, a la satisfacción producida por la alimentación y a la erogenización del epitelio bucal, produce que el bebé comience a repetir la acción a través del chupeteo (acción de succionar que no tiene por fin la nutrición). La acción se deslinda de la nutrición y busca la plena satisfacción, mediante un circuito de autoerotismo. La búsqueda de satisfacción se registrará hasta el fin de nuestros días.

Es a través de la boca que el recién nacido se nutre; las terminaciones nerviosas en los labios y boca son particularmente sensibles, de modo que el neonato encuentra el placer en chupar, aún cuando sea una succión no nutritiva. La boca también es importante para explorar objetos y conocer el mundo exterior.

Comprende dos fases:

a) Oral receptiva (0 a 6 meses): el recién nacido es pasivo y dependiente de la nutrición que brinda la madre, sólo succiona.

b) Oral Canibalística o Sádica (6 meses a 1 año): surgen los dientes entonces el morder y masticar se vuelven actividades importantes.

**ETAPA ANAL (1 a 3 años).**



La zona corporal más placentera y sensible es ahora la cavidad anal, los músculos del esfínter y los músculos del sistema uretral. La preocupación reside en expulsar y retener las heces. En esta época la fuente principal de placer y conflicto potencial son las actividades en las que interviene el ano. Con frecuencia representa el primer intento del niño por convertir una actividad involuntaria en voluntaria. Los niños pueden experimentar dolor o placer ya sea al retener o al expulsar sus desechos fisiológicos. Debemos separar aquí el placer orgánico de

defecar, aliviando una necesidad corporal, del placer sexual consistente en retener las heces y los gases para después expulsarlos bruscamente.

Se divide en:

a) **Expulsiva:** el niño se encuentra con las restricciones de los padres de dónde tiene que defecar y de controlar sus esfínteres.

b) **Retentiva:** el niño ha aprendido a retener y ahora el placer puede derivar de retener sus creaciones corporales e intentar manejar el entorno.



El individuo nace en un medio cultural, en un patrimonio formado históricamente, al que no podrá escapar. Dicho medio cultural le impondrá normas para velar por la seguridad del sujeto y su adaptación a la sociedad. El individuo deberá sacrificar algunas satisfacciones plenas a cambio de la seguridad que le brinda ser aceptado socialmente.

**FASE SÁDICO ANAL:** La limpieza, el orden y la belleza, claros productos culturales aunque aún no comprendidos del todo, incidirán en la vida del sujeto de aquí en adelante; sobre todo la limpieza en esta fase. Es en este sentido que la madre en el acto de limpiar al niño de las respectivas necesidades que produce, erogenizará la zona anal; con la que el sujeto buscará satisfacción autoerótica mediante la expulsión y retención de heces.

Se observa que el Yo está constituido y que, también, existe un Mundo Externo productor de placer y displacer. El niño comprende esa división entre Yo y mundo exterior y se manifiesta sobre él, con el único objeto que produce, las heces. Mediante la retención o expulsión expresa su afecto u odio hacia la madre o el mundo exterior. Se ve claramente aquí el nacimiento del odio hacia el M.E. en una forma de repulsa hacia él y lo que produce. También existe un afán de dominio hacia el mundo exterior, apreciable en la aparición de los pares opuestos: sadismo-masoquismo y exhibición-contemplación (el niño destruye, manipula objetos y observa a los objetos: personas).

Esta fase es crucial en relación a la intervención de la cultura, esta impone ciertas reglas de conducta frente a algunos sucesos: el niño debe ir al baño por sí solo, debe ser limpio y ordenado, debe llevarse bien con otras personas, etc. Se empiezan a formar los diques psíquicos que impedirán a las pulsiones exteriorizarse sino es por la vía de la sublimación, o reprimirán a las pulsiones. La formación reactiva y las mociones reactivas (fuerzas anímicas contrarias) aparecen y se prolongarán en el curso de la vida, colaborando en el desarrollo anímico del individuo, según las exigencias culturales (así la cultura fabrica conceptos como: asco, vergüenza, etc.)

**FASE FÁLICA:** En un principio llamada fase genital, pero que Freud entiende no puede ser así debido a que el niño (hombre y mujer) no comprende la existencia, todavía, de dos genitales específicos; sino al contrario de sólo uno: el genital masculino. Este hecho produce toda la configuración de esta fase.

El objeto pulsional es el falo. Las zonas genitales se erogenizan vía limpieza, contacto con el aire, ropa, masturbación, y otros. El niño es víctima de la influencia de la seducción (que trata al niño como un objeto sexual), efectúa su primera elección de objeto basada en una corriente sensual, que por la inaplicabilidad de los genitales por su desarrollo, esta primera aproximación a su objeto sexual no puede efectuarse de manera efectiva, convirtiendo al individuo en un perverso polimorfo (acudirá a todo tipo de transgresiones, no olvidemos que los diques psíquicos están recién en formación). Esta exteriorización sexual se convierte en una corriente tierna, por lo ya explicado anteriormente.

Las pulsiones yóicas y sexuales depositadas en los objetos



cambiarán de destino produciendo distintos tipos de efectos. La pulsión de saber (que nace de ese afán de apoderamiento del mundo exterior incidirá en la investigación que el niño efectúa sobre aspectos como: el nacimiento, la posesión de pene en el hombre, etc. Investigación, por cierto, siempre frustrada. A pesar del empeño e interés del niño, este nunca comprenderá (hasta la pubertad) el funcionamiento de las zonas genitales de ambos sexos.

Un hecho cultural importante, tal vez el más universal y fundamental de la sociedad humana, es el del Tabú del Incesto. Relacionado con el Complejo de Edipo (el deseo por el progenitor del sexo opuesto) producirá la Barrera del Incesto (la salida al triángulo edípico) gracias al Complejo de Castración en el varón: el varoncito tiene el temor de ser castrado por el padre debido a su deseo sexual hacia la madre, esto lo obligará a dejar de desear a la madre y se introducirá en el período de latencia. En la mujer la salida del complejo de Edipo es mucho más complicada y tardía.

El complejo de Edipo y la represión impuesta, por necesidades culturales, tendrá un factor decisivo en esta fase, dando lugar al ingreso al período de latencia. Es quizás, esta fase en la que la cultura se hace sentir con más fuerza y obliga al sujeto a sacrificar sus deseos pulsionales; haciendo de él un ser disconforme con el medio.

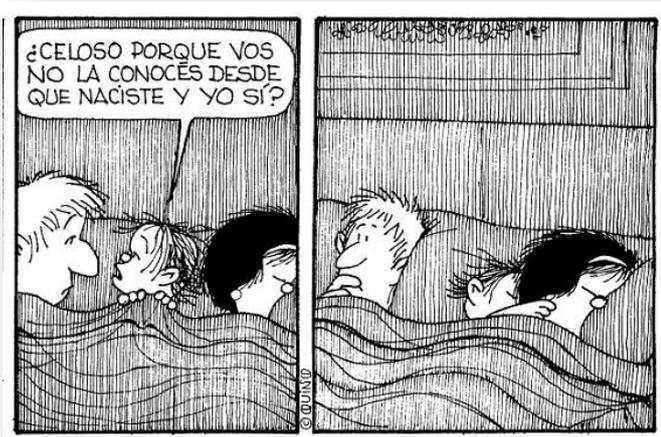
## LA CRISIS EDÍPICA

Cada estadio comprende una serie de tareas difíciles propias de donde surgirán multitud de problemas. Para la fase oral es el destete; para la anal, el control de esfínteres; para la fálica, es la crisis edípica, llamada así por la historia griega del rey Edipo, quien inadvertidamente mató a su padre y se casó con su madre.

Veamos cómo funciona El complejo de Edipo: El primer objeto de amor de todos nosotros es nuestra madre. Queremos su atención,

queremos su afecto, queremos su cuidado; la queremos, la deseamos de una manera ampliamente sexual. No obstante, el niño tiene un rival ante estos deseos, personificado en su padre. Éste es mayor, más fuerte, más listo y se va a la cama con ella, mientras que el chico es desplazado a dormir solo en su habitación. El padre es el enemigo. Ya en el momento en que el niño se da cuenta de esta relación arquetípica, ya se ha percatado de las diferencias entre niños y niñas, además del pelo largo y los estilos de vestirse. Desde su punto de vista

párvulo, la diferencia estriba en que tiene un pene, cosa que no tienen las niñas. En este período de la vida, éste cree que es mejor tener algo que carecer de ello, por lo que se siente satisfecho y orgulloso de poseerlo. Pero, aparece la pregunta: ¿y dónde está el pene de la niña? Quizás lo ha perdido de alguna forma. Quizás se lo cortaron. ¡Quizás lo mismo me puede pasar a mí! Este es el



inicio de la ansiedad de castración, un nombre poco apropiado para definir el temor a perder el propio pene.

Volviendo a la historia anterior, el niño, al reconocer la superioridad de su padre y temiendo a su pene, empieza a poner en práctica algunas de sus defensas yoicas. Desplaza sus impulsos sexuales a su madre hacia las chicas y posteriormente a las mujeres. Y se identifica con el agresor, su papá, e intenta parecerse cada vez más a él, un hombre. Después de unos años de latencia, entra en la adolescencia y al mundo de la heterosexualidad madura.

La niña también empieza su vida con amor hacia su madre, por lo que se nos presenta el problema de tener que redirigir sus afectos hacia su padre antes de que tenga lugar el proceso edípico. Freud responde a esto con la envidia al pene. La niña ha notado también que ante la diferencia de ambos sexos, ella no puede hacer nada. A ella le gustaría tener un pene también, así como todo el poder asociado a éste. Mucho más tarde podrá tener un sustituto, como un bebé. Como todo niño sabe, se necesita de un papá y una mamá para tener un bebé, de manera que gira su atención y cariño hacia papá.

Pero, papá, por supuesto ya está con alguien: la mamá. La chica entonces se identifica con la mamá, la mujer que posee al hombre que ella verdaderamente desea. Debemos observar que la niña no sufre por la ansiedad de castración, ya que ella no puede perder lo que nunca ha tenido. Freud pensó que la falta de este tremendo miedo es lo que provocaba que las mujeres fuesen menos firmes en su heterosexualidad que los hombres y un poco menos inclinadas hacia los aspectos morales en general.



### COMPLEJO DE EDIPO

La zona de placer la constituyen los genitales. El niño se da cuenta de las diferencias anatómicas entre ambos sexos que desencadenan el conflicto de atracción, rivalidad, celos y temor que se denomina Complejo de Edipo. Freud utiliza la palabra falo para designar al pene o clítoris que para él simbólicamente son lo mismo. Cuando las niñas comparan su falo con el de los niños se sienten inferiores, resentidas y celosas o envidiosas. Complejo de Edipo en el niño. Su primer objeto de amor es la madre. El amor a la madre lo lleva al

conflicto y rivalidad con su padre, al que considera un rival más grande y poderoso. El peligro es que este rival poderoso puede llegar a privarlo de lo más valioso que tiene: su pene.



Por la angustia de castración sale del Edipo reprimiendo el deseo por su madre que va a parar al inconsciente y se identifica con su padre. Ahora su objeto de amor ya no va a ser su madre sino alguien con similares características. Este complejo descrito es un Edipo Positivo, el Edipo Negativo es un proceso inverso donde el objeto de amor es el padre y la madre su rival. Complejo de Edipo en la niña o Complejo de Electra según Jung. Su primer objeto de amor también es la madre, pero a los tres años, hace un viraje y se vuelca románticamente hacia

el padre ya que se da cuenta de que la madre no le va a poder dar lo que ella necesita. La respuesta de Freud es la envidia del pene. La niña parte de la base de que es castrada entonces es imperfecta, al darse cuenta de que no es realista tener la esperanza de poseer uno, sustituye el deseo de un pene por el deseo de un hijo y se vuelve hacia su padre como objeto amoroso, para que le dé lo que ella no tiene. La niña teme la pérdida de amor de su madre si continúa el romance familiar, por eso para disminuir ese temor, internaliza la imagen materna y trata de ser la hija buena que su madre desearía que fuera, este proceso se conoce como identificación anaclítica, pero es menos débil y menos completa que la del niño con su padre.

**CARÁCTER:** Las experiencias que uno va acumulando a lo largo de la vida contribuyen a forjar su personalidad o carácter como adulto. Freud creía que las experiencias traumáticas tenían un efecto especialmente fuerte en las etapas de desarrollo sexual de los individuos. Si una persona presenta algún tipo de dificultad en cualquiera de las tareas asociadas con estas etapas (el destete, el control de esfínteres o en la búsqueda de la identidad sexual) tenderá a retener ciertos hábitos infantiles o primitivos. A esto se le llama fijación. La fijación provoca que cada problema de una etapa específica se prolongue considerablemente en nuestro carácter o personalidad. La fijación es una condición en que una parte de la libido permanece invertida en una de las etapas psicosexuales por la frustración o la gratificación excesiva.

Un bebé, por ejemplo de 18 meses de edad que se encuentra constantemente frustrado en su necesidad de chupar o de alimentarse, ya sea porque la madre está incómoda, es agresiva o sencillamente quiere destetarlo demasiado rápido, puede desarrollarse un carácter oral-pasivo. Una personalidad de este tipo tiende a depender mucho de los demás. Usualmente buscan "gratificaciones orales" tales como comer, beber y fumar. Es como si estuviesen buscando los placeres que se perdieron en la infancia.

Cuando tenemos entre 5 y 8 meses de edad, empezamos la dentición. Una acción que nos satisface mucho en este período es morder todo lo que esté a nuestro alcance, como por ejemplo, el pezón

de mamá. Si esta acción es causante de displacer o se corta demasiado rápido. Podremos desarrollar entonces una personalidad oral-agresiva. Estas personas retienen de por vida un deseo de morder cosas, como lápices, chicles, así como personas. Tienden a ser verbalmente agresivos, sarcásticos, irónicos y demás.

En el estadio anal, los niños están fascinados con sus "funciones corporales". Al principio, se puede hacer de cualquier forma y en cualquier lugar. Posteriormente, se empieza a comprender que debemos tener control sobre ello, haciéndolo en ciertos lugares y a ciertas horas. ¡Y los padres parecen valorar sobremanera el producto final de estos esfuerzos! Algunos padres se someten a merced del niño en el entrenamiento del control de esfínteres. Le piden de rodillas que lo hagan en el váter, se alegran considerablemente cuando lo hacen bien. El niño, mientras, es el rey de la casa, y él lo sabe. Este niño, con esos padres, desarrollará una personalidad anal-expulsiva (también anal-agresiva). Estas personas tienden a ser sensibleros, desorganizados y generosos ante una falta. Pueden ser crueles, destructivos y muy dados al vandalismo y los grafiti.

Otros padres son estrictos. Pueden estar compitiendo con los vecinos a ver cuál de los niños controla primero los esfínteres (muchas personas creen que si un niño lo hace muy pronto en su evolución, es un signo de gran inteligencia). Pueden llegar a usar la humillación o el castigo. Este niño puede perfectamente sufrir de estreñimiento, tratando de controlarse constantemente y desarrollará de mayor una personalidad anal-retentiva. Será especialmente pulcro, perfeccionista y dictatorial.

Existen también dos personalidades fálicas, aunque a ninguna de ellas se le ha dado nombre. Si el niño, por ejemplo, es rechazado en demasía por su madre y además amenazado por su padre excesivamente varonil, tendrá posiblemente una sensación muy pobre de autovalía en cuanto a su sexualidad. En este caso, intentaría lidiar con esto o bien declinando cualquier actividad heterosexual; convirtiéndose en un ratón de biblioteca o llegando a ser el macho de todas las mujeres. En el caso de una niña rechazada por su padre y amenazada por una madre excesivamente femenina, también producirá una autoestima muy baja en el área de la sexualidad. Así, podría llegar a ser un jarrón de flores de adorno y una belleza exageradamente femenina.

## **COMPLEJO DE CASTRACIÓN**

Complejo centrado en la fantasía de castración, la cual aporta una respuesta al enigma que plantea al niño la diferencia anatómica de los sexos (presencia o ausencia del pene): esta diferencia se atribuye al cercenamiento del pene en la niña. La estructura y los efectos del complejo de castración son diferentes en el niño y en la niña. El niño teme la castración como realización de una amenaza paterna en respuesta a sus actividades sexuales: lo cual le provoca una intensa angustia de castración. En la niña, la ausencia de pene es sentida como un perjuicio sufrido, que intenta negar, compensar o reparar. El complejo de castración guarda íntima relación con el complejo de Edipo y, más especialmente, con su función prohibitiva y normativa. El complejo de castración fue descrito por vez primera en 1908 y relacionado con la «teoría sexual infantil», que, atribuyendo un pene a todo ser humano, sólo puede explicar la diferencia anatómica de los sexos por la castración. El complejo de castración se reconoce también en toda la extensión de sus efectos clínicos: envidia del pene, tabú de la virginidad, sentimiento de inferioridad, etc.; sus modalidades se descubren en el

conjunto de las estructuras psicopatológicas, especialmente en las perversiones (homosexualidad, fetichismo). Pero se tardó bastante tiempo en atribuir al complejo de castración el lugar fundamental que ocupa en la evolución de la sexualidad infantil para ambos sexos, en formular con evidencia su articulación con el complejo de Edipo y en afirmar plenamente su universalidad.

Esta teorización es paralela a la formulación por Freud de una fase fálica: en este «estadio de la organización genital infantil existe ciertamente lo masculino, pero no lo femenino; la alternativa es: órgano genital masculino o castrado. La unidad del complejo de castración en los dos sexos sólo se concibe por este fundamento común: el objeto de la castración (el falo) reviste idéntica importancia en esta fase para la niña como para el niño; el problema planteado es el mismo: tener o no el falo. Una segunda característica teórica del complejo de castración es su punto de impacto en el narcisismo: el falo se considera por el niño como una parte esencial de la imagen del yo; la amenaza que le afecta pone en peligro radical esta imagen; su eficacia procede de la conjunción de los dos elementos siguientes: prevalencia del falo, herida narcisista. En la génesis empírica del complejo de castración, tal como Freud la describió, intervienen dos hechos: la constatación por el niño pequeño de la diferencia anatómica de los sexos es indispensable para que aparezca el complejo. Esta constatación viene a actualizar y autenticar una amenaza de castración que pudo ser real o fantaseada. El agente de la castración es, para el niño pequeño, el padre, autoridad a la que atribuye, en última instancia, todas las amenazas formuladas por otras personas. La situación es menos clara en la niña, la cual quizá se sienta más privada de pene por la madre que efectivamente castrada por el padre. La situación del complejo de castración en relación con el complejo de Edipo es distinta en los dos sexos: en la niña, abre la búsqueda que le conduce a desear el pene paterno, constituyendo por lo tanto el momento de entrada en el Edipo; en el niño, en cambio, señala la crisis terminal del Edipo, al prohibir al niño el objeto materno; la angustia de castración inaugura en el niño el período de latencia y precipita la formación del superyó.

**PERÍODO DE LATENCIA:** El lapso entre los seis y los doce años de edad aproximadamente, durante el que tiene lugar gradualmente la preparación para la etapa siguiente que es sumamente importante, este período implica la consolidación y la elaboración de rasgos y habilidades previamente adquiridos, sin que aparezca nada dinámicamente nuevo. El período de latencia situado entre la etapa fálica y la genital.

Se conoce este período por ser de "relativa" suspensión en la investigación sexual infantil. La represión, diques anímicos, etc. obligados por la cultura ya están arraigados, en la mayoría de los casos, en la vida anímica del niño. Sucede, así, un período de amnesia infantil en la que se "olvida" la vida sexual y la investigación antes realizada, debido a la represión ya existente. La sublimación (modificación de la meta pulsional original por otra) es el destino más importante en esta fase. A pesar de ello el individuo tendrá rupturas en este período que lo llevarán a un retorno de la masturbación infantil, hecho que se dará vía aparato urinario (enuresis nocturna, poluciones, etc.)

La sexualidad volverá aparecer, después de una metamorfosis, en la pubertad; etapa donde se creía que la sexualidad recién aparecía y se denominaba normal.

### **FASE GENITAL: (pre- adolescencia y adolescencia)**

Hay un surgimiento de los deseos sexuales y agresivos. El impulso sexual, el cual antes era autoerótico, se busca satisfacer a partir de una interacción genuina con los demás. Freud creía que los individuos maduros buscan satisfacer sus impulsos sexuales a través de la actividad genital reproductora con miembros del sexo opuesto

En esta fase, se producen crecimiento de los genitales externos y desarrollo de los genitales internos (como productores y receptores de sustancias genésicas). Las zonas erógenas predominantes en las anteriores fases producen ahora un placer previo que conlleva a una acumulación de placer e incremento de la tensión suficiente para llevar a cabo el acto sexual, obteniéndose así un placer final con la descarga de los productos genésicos, mucho mayor en satisfacción al placer previo.

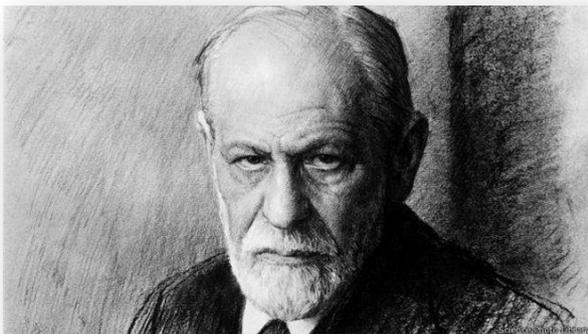
Las pulsiones parciales y las zonas erógenas se ponen al servicio de un nuevo fin: la reproducción, se puede decir que la pulsión es "altruista", en este sentido. La libido "amortiguada" hará escoger un nuevo objeto sexual que, por la barrera del incesto, se encontrará fuera del triángulo familiar: padre-madre-niño. Este segundo hallazgo de objeto tendrá relación directa con el primero (de la fase fálica), tiene connotaciones también con la pérdida del pecho materno; en sí se trata de un reencuentro.

Se tenderá a buscar al nuevo objeto sexual según las características del ser amado en la fase fálica. Para ello, el individuo empleará nuevamente una corriente sensual para aproximarse a l nuevo objeto, como lo hizo en un principio. Este vínculo entre el primer y segundo hallazgo de objeto es esencial en la vida futura del sujeto por la elección de objeto.

No olvidemos que la cultura influye, también, en la búsqueda del objeto sexual: impide el aproximamiento al primero mediante el complejo de Edipo y la barrera del incesto, y al segundo especificando inhibiciones autoritativas para elegir un objeto del sexo opuesto y cualquier satisfacción extragenital prohibida como perversión.

## **Las frases de Sigmund Freud que usamos sin darnos cuenta**

JonKellyBBC 27 septiembre 2014 [http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/09/140925\\_freud\\_frases\\_comunes\\_finde\\_jgc](http://www.bbc.com/mundo/noticias/2014/09/140925_freud_frases_comunes_finde_jgc)



**Hace 75 años murió Sigmund Freud, pero los términos y frases que popularizó están profundamente arraigados en la cultura popular y el lenguaje cotidiano. ¿Cómo se extendió tanto la jerga freudiana?**

Está el Freud de los libros de texto; el gran pensador barbudo vienés, pionero del psicoanálisis;

el Freud sobre el que los académicos nunca se cansan de discutir.

Y está el otro Freud: el del bar; el Freud al que uno podría recurrir cuando menciona los sueños, actos fallidos, o alguien a quien le guste su mamá. Su relación con el primer Freud es tangencial, en el mejor de los casos.

Escuche furtivamente una conversación y es probable que, tarde o temprano, aparezca un concepto inventado o popularizado por el artífice de la asociación libre.

Complejo de Edipo. Negación. Ello, yo y superyó. Libido. Deseos de muerte. Fijación retentiva anal. Mecanismos de defensa. Desplazamiento. Símbolos fálicos. Proyección. Transferencia. Y, por supuesto, los deslices freudianos.

## Algunos términos freudianos

- **El inconsciente (o subconsciente):** Freud decía que mucho de lo que pensamos está oculto de nuestra mente despierta, en nuestro inconsciente o subconsciente; los deseos prohibidos y pensamientos inaceptables se pueden escapar de una manera distorsionada a través de los sueños y "deslices freudianos" o actos fallidos.
- **El complejo de Edipo:** el término de Freud para la compleja serie de emociones que ocurre entre los niños y sus padres, inspirado en el trágico personaje de la obra del poeta griego Sófocles, quien, sin saberlo, mata a su padre y se casa con su madre.
- **Yo, ello y superyó:** una teoría "estructural" de la mente, que la separa entre el ello (el ámbito de los apetitos descoordinados e instintivos), el superego o superyó (que juega un papel crítico y moralizante) y el ego o yo (que pretende un equilibrio entre los otros dos).

No es solamente la terminología freudiana que forma parte de todo el léxico popular. Es un adjetivo por derecho propio.

## Sin competencia

"¿Qué pensaría Freud?" y "Eso es algo freudiano" son básicamente expresiones usadas por personas interesadas en hacer saber que fueron a la universidad.

Otros intelectuales del Siglo XX no pueden competir: ni Sartre ni Chomsky ni Einstein. Las reseñas cinematográficas de los tabloides rara vez citan a Foucault o De Beauvoir.

Pero todos saben de qué se habla cuando se menciona a Freud. O al menos creen que saben: el inconsciente, represión sexual, sueños, cuestiones de papá y mamá.

"No tienes que leer a Freud para vivir en un mundo donde Freud es importante o para pensar de manera freudiana", dice Stefan Marianski, de la Casa Museo Freud, en Londres. "Todo lo que necesitas es consumir cultura popular masiva producida desde mediados del Siglo XX en adelante.

Freud tuvo la ventaja de ser un escritor extremadamente bueno, que ilustraba el psicoanálisis con referencia a la obra de grandes artistas, como Shakespeare, Dostoyevski y Leonardo da Vinci.

## Algunos términos freudianos

- **El inconsciente (o subconsciente):** Freud decía que mucho de lo que pensamos está oculto de nuestra mente despierta, en nuestro inconsciente o subconsciente; los deseos prohibidos y pensamientos inaceptables se pueden escapar de una manera distorsionada a través de los sueños y "deslices freudianos" o actos fallidos.

- **El complejo de Edipo:** el término de Freud para la compleja serie de emociones que ocurre entre los niños y sus padres, inspirado en el trágico personaje de la obra del poeta griego Sófocles, quien, sin saberlo, mata a su padre y se casa con su madre.
- **Yo, ello y superyó:** una teoría "estructural" de la mente, que la separa entre el ello (el ámbito de los apetitos descoordinados e instintivos), el superego o superyó (que juega un papel crítico y moralizante) y el ego o yo (que pretende un equilibrio entre los otros dos).

## Presencia cinematográfica

Para el psicólogo Oliver James, "la razón por la cual Freud se convirtió en semejante fuerza cultural es que llegó a la cultura popular a través del cine".

Comenzando con "Cuéntame tu vida", la película de suspense psicológico de 1945 de Alfred Hitchcock, las referencias explícitas a Freud abundan en el cine.

Es notable el caso de prácticamente la obra entera de Woody Allen: como dice al inicio de "Annie Hall": "Nunca tuve un período de latencia".

Luego está la dinámica de padre e hijo en "El imperio contraataca" y, por cierto, "Volver al futuro".

"Es básicamente el complejo de Edipo", indica Marianski. "La lógica de 'Volver al futuro' es la misma de 'Psicosis' (otra de Hitchcock), realmente".

También están las novelas de monólogo interior de Virginia Woolf y James Joyce; Salvador Dalí y los surrealistas; "Los Soprano" y "Frasier"; la película de 2011 "Un método peligroso", con Viggo Mortensen como Freud, o cualquier cosa que incluya un recuerdo reprimido, una secuencia onírica o un personaje con impulsos incestuosos.

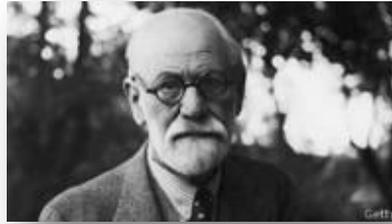
No es que mucho de esto sea estrictamente freudiano, en el sentido que le dan los académicos al término. La brecha entre el Freud de bar y lo que Freud realmente escribió suele ser enorme.

Aunque muchas de sus ideas -sobre todo en torno a "la sexualidad infantil"- eran consideradas peligrosamente radicales durante su vida, los aspectos más desafiantes de su obra fueron poco tratados por los medios masivos. "teléfono langosta" de Salvador Dalí: el arte surrealista fue muy influenciado por los escritos de Freud.

"Creo que mayormente tenemos sólo una idea vaga -quizás defensivamente vaga- de lo que Freud está diciendo, especialmente porque en el campo de la cultura popular su trabajo ha sido procesado para suavizarlo, hacerlo más aceptable, reducir su perspicacia, su complejidad -y, supongo, su dificultad- y convertirlo en una fantasía acogedora y tranquilizadora", afirma el doctor Nicholas Ray, catedrático de la Universidad de Leeds.

Típicamente, al final de la película, se recupera la memoria reprimida, se concede autoconocimiento a la heroína y se da a la audiencia una conclusión narrativa satisfactoria.

Pero incluso si Freud es ampliamente incomprendido y tergiversado, y el complejo de Edipo en los dramas televisivos resulta muy distinto del expuesto en "La interpretación de los sueños", nadie duda que sus conceptos siguen fascinando al público.



## Sigmund Freud 1856-1939

### Vigencia de Freud

Es aún más notable, dado que mucho de lo que escribió Freud fue superado por investigaciones posteriores y que en algunos círculos académicos sus teorías han sido ferozmente atacadas, particularmente por feministas, que consideran misóginos conceptos como envidia del pene, y lo acusan de ignorar pruebas de que algunos de sus pacientes fueron víctimas de abuso infantil.

Freud aún tiene seguidores, incluido Oliver James, quien sostiene la validez de sus escritos sobre los sueños, el inconsciente y el papel de la primera infancia. Pero Marianski admite que Freud es "mayormente leído en departamentos de humanidades", no por científicos.

Sin embargo, mucho de esto no interesa al profano. Quizás lo más significativo, indica Marianski, es que el lenguaje freudiano fue popularizado durante una era particularmente egocéntrica.

"Desde una perspectiva histórica, es parte de un movimiento general donde la gente empezó a mirarse más hacia adentro", afirma Marianski. "Hubo una amplia transformación cultural: ¿cómo se conceptualiza el ego?"

Pero hay mucho en la obra de Freud que hace que la continua prominencia de sus términos parezca incongruente. Especialmente, sus teorías sobre la represión pertenecen a un mundo anterior a la revolución sexual.

"Ahora que los jóvenes parecen ser libres para hacer lo que quieran y hablar de lo que quieran, resulta interesante que Freud les siga interesando", comenta James.

Sin duda, esto no hará que la gente deje de usar terminología freudiana como le parezca, al servicio de una gran actividad del Siglo XXI: colocarse a ellos mismos y a otros en el proverbial diván.

Como escribió el poeta W.H. Auden tras la muerte de Freud, "Para nosotros ya no es una persona, sino todo un clima de opinión".

### PERÍODO DE LATENCIA: CARACTERÍSTICAS TÍPICAS

**Autores: Lic. Lucía Bozzalla, Lic. Fabiana Naiman.**

Párrafos tomados de la Ficha de estudio de Psicología Evolutiva Niñez-UBA

[http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/054\\_ninez2/index.php?var=materal/index.php](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/054_ninez2/index.php?var=materal/index.php)

Si definimos el período de latencia por su ubicación cronológica, podemos decir que se ubica entre el Complejo de Edipo y la pubertad. Es decir que se inicia con el sepultamiento del Complejo de Edipo, la constitución del Superyó y la instalación de los diques: sentimientos de asco y pudor y barreras éticas y estéticas en el interior del yo. Se extiende hasta la metamorfosis de la pubertad, en la cual niños y niñas se encuentran con un nuevo cuerpo, con una nueva exigencia pulsional y con la reanimación de las aspiraciones e investiduras de objeto de la temprana infancia, así como las ligazones de sentimiento del Complejo de Edipo.

Esta definición se correlaciona directamente con las afirmaciones de Freud acerca de la *acometida* en dos tiempos de la sexualidad.

En 1925 Freud, En "Presentación autobiográfica" escribía:

"El carácter más notable de la vida sexual humana es su *acometida en dos tiempos* con una pausa intermedia. En el cuarto y quinto años de vida se alcanza la primera culminación, pero luego se disipa ese florecimiento temprano de la sexualidad, las aspiraciones hasta entonces vivas caen bajo la represión y sobreviene el *periodo de latencia*, que se extiende hasta la pubertad y en el que se instituyen las *formaciones reactivas* de la moral, la vergüenza y el asco. (NOTA (1935): El periodo de latencia es un fenómeno fisiológico. Empero, sólo puede provocar una interrupción completa de la vida sexual en aquellas organizaciones culturales que han incluido en su programa una sofocación de la sexualidad infantil. (No es este el caso en la mayoría de los pueblos primitivos.)"

De manera descriptiva se puede definir el período de latencia por la disminución del interés por las actividades sexuales y el ocultamiento de aquellas que permanecen. El deseo de aprender toma el lugar de los intereses y la curiosidad sexuales previos y el niño y la niña invierten su energía, ahora disponible, para descubrir aspectos del mundo en el que viven y para integrarse en nuevos grupos sociales fuera del ámbito familiar. La exclusividad de la importancia de las figuras parentales queda acotada por el conocimiento de otras familias y la relación con otras figuras de autoridad, principalmente los maestros, que heredan la historia afectiva que tenían con sus progenitores. El lenguaje se vuelve paulatinamente el principal medio de expresión y comunicación, gracias a la estabilización del proceso secundario. Los niños/as piensan, reflexionan, se ponen en el lugar de los otros, ganan en autonomía, desarrollan su propia moral.

Podemos decir que entre los 7 y los 12 años se producen un giro decisivo en el desarrollo mental y afectivo.

Aparecen nuevos sentimientos morales como la honestidad, la camaradería, la justicia, y una organización de la voluntad. El equilibrio afectivo se hace más estable.

Desde el punto de vista metapsicológico, en la latencia el aparato psíquico sufre una transformación. Una nueva instancia, el Superyó, se incorpora con la internalización de las figuras parentales, sus prohibiciones e ideales. El Yo debe cumplir sus funciones respondiendo a esta nueva organización. La acción inmediata como respuesta a los impulsos se coarta, aumenta el fantaseo y el pensamiento reflexivo.

En este período se organiza definitivamente la heterogeneidad del Aparato Psíquico y la consecuente dinámica entre el yo y sus vasallajes respecto del Ello, el Superyó y la realidad. (2ª tónica)

La constitución del Superyó y la erección de diques: sentimientos de asco, pudor y barreras éticas y estéticas en el interior del yo son poderosas formaciones reactivas frente a la sexualidad infantil que se reprime o se sublima, mediante la derivación hacia otros fines, el cambio de objeto y la aceptación cultural de sus producciones.

No hay que desestimar el importante papel que cumple la cultura en la posibilitación del período de latencia, reforzando la represión y ofreciendo canales de derivación para la simbolización y la sublimación. Autores que trabajan sobre la situación de los niños y niñas en la actualidad se cuestionan sobre la existencia o la desaparición de la infancia en algunas situaciones actuales. Sea por las mayores posibilidades de sufrimiento, por la precoz exposición a estímulos que muestran sin velos imágenes de la vida sexual genital, por la desprotección que amplios sectores infantiles padecen, por la falta de inclusión en las instituciones sociales que significaban y daban sentido a la infancia, pareciera que ese compás de espera en algunos casos es destituido desde lo social, que no hay espera. El aumento de la pobreza, el trabajo infantil, y el desmembramiento de la familia, son ejemplos de situaciones que hacen que chicos de estas edades, lejos de gozar de la protección que aun necesitan, se encuentren en una situación de desamparo en la que deben asumir posiciones de responsabilidad que los condicionan en la estructuración de su subjetividad. Dejaremos una mayor profundización sobre estos aspectos para el desarrollo de la unidad V del programa

### **El período de latencia no es uniforme**

Si bien el final del Complejo de Edipo es un momento de grandes transformaciones, los procesos de complejización psíquica no se dan de manera lineal ni inmediata.

Siguiendo la propuesta de B. Bornstein, se pueden diferenciar dos subperíodos: *latencia temprana* y *latencia tardía* o *primera* y *segunda latencia*. El cambio se sitúa alrededor de los 8 años, edad que coincide aproximadamente con el momento en el que según Piaget se organizan las estructuras de las operaciones concretas.

#### a) Primer subperíodo. Latencia temprana

En este subperíodo la nueva organización psíquica aún no está consolidada. El nuevo funcionamiento es precario y frágil. La represión se va instalando lentamente y por lo tanto el control sobre los impulsos es inestable. Es frecuente la emergencia de angustia y la necesidad de presencia del adulto como reaseguro afectivo.

Esto se observa fácilmente en los grupos de niños que aun cuando están realizando y participando de actividades de su interés requieren reiteradamente de la intervención del adulto ante desbordes emocionales que se suscitan como consecuencia de conflictos entre pares, que ellos no pueden resolver por sí mismos, es decir con sus propios recursos psíquicos.

*En la observación realizada en el Museo de los niños del Shopping Abasto dos nenes querían realizar una actividad al mismo tiempo y comienzan a pelear a las piñas, tirándose bruscamente del pelo. Una chica sale corriendo a dar aviso de la pelea a la señorita: -"¡Seño, seño, se agarraron a piñas! Uno de los nenes implicados se acerca a la maestra y la abraza.*

En la latencia se produce un gran desarrollo del yo que comienza en este subperíodo. Siendo característica principal de esta instancia la demora de la descarga inmediata, los niños y niñas de estas edades mostrarán conductas de postergación y control de la satisfacción de los impulsos, que durante este primer subperíodo se centrarán principalmente en intentar controlar la motricidad. Esta nueva posibilidad va a permitirle al niño acceder al aprendizaje, facilitándole prestar mayor atención a la transmisión de diferentes tipos de información. Sin embargo, si bien es el momento de inicio del aprendizaje de la lectura y la escritura (si entendemos a éstas en su sentido más amplio, extenso y complejo), muchas veces los niños no cuentan con los niveles de autonomía interior que son requeridos para esta tarea y es por éste y otros factores que involucran aspectos histórico-libidinales que niños de distintos niveles socioculturales suelen presentar sus principales dificultades escolares en el acceso al código de la lectura y la escritura, ya que se encuentra comprometida su actividad simbólica.

Frecuentemente en este subperíodo no logran “quedarse quietos”, al menos por mucho tiempo. La enorme diferencia que existía (y aún perdura) entre las propuestas educativas de nivel inicial (hasta los 5 años) y de comienzo de la escolaridad primaria (a partir de los 6 años aproximadamente), exigían a los niños una fuerte y brusca adaptación. De un modelo centrado en el juego con intensa participación del cuerpo, los afectos y la motilidad, los niños se veían incluidos en un modelo de participación en el aula basada en la permanencia en el banco y en la posibilidad de quedarse quietos. Actualmente existen propuestas que contemplan un pasaje gradual de un ciclo educativo al otro, incluyendo el juego como motor del aprendizaje.

Los chicos en esta subetapa siguen disfrutando intensamente del despliegue de la actividad motriz como descarga que le ofrece gratificaciones libidinales y agresivas a la vez que es una contención de las fantasías masturbatorias e incestuosas.

La actividad motriz también permite el incremento de la capacidad para hacer prueba de realidad, facilitando el aprendizaje por la experiencia. Los niños que realizan experiencias participativas de aprendizaje, por ejemplo cuando participan en un taller de papel reciclado, utilizan la actividad motora al servicio de descubrir y comprobar cómo es el proceso de elaboración del mismo. Hemos escuchado una niña en el Museo de los niños, que, finalizada la actividad decía: *“Yo no pensaba que se hacía así”*.

Asimismo la actividad motriz se despliega en el marco de juegos reglados y actividades deportivas que la regulan y evitan los desbordes. La espontánea separación por sexos que predomina en las actividades durante esta etapa está también al servicio del control impulsivo.

Otra característica propia de este subperíodo es la ambivalencia del niño frente a mandatos del superyo y la imposibilidad por determinar si los imperativos categóricos provienen de una voz interior o exterior. Las conductas manifiestas que se observan frente a las prescripciones y prohibiciones en estas edades son también ambivalentes pues van desde la obediencia complaciente hasta la rebeldía, aunque culposa.

La siguiente secuencia observada en una actividad realizada en un espacio del museo de los niños que reproduce un supermercado da cuenta de ambas opciones:

*El guía llama al grupo. La niña que hacía de "cajera" abre la caja registradora y le hace un gesto a la "cliente" (otra niña): -"Shhhh", le dice. Saca una cantidad de billetes y se va. En el camino a reunirse con el grupo se cruza con otra nena y le muestra los billetes. Repite el gesto: -"Shhh. Todos se llevan", le aclara.*

*El coordinador explica la tarea del repositor que consistía en guardar cada cosa en su lugar. Mientras tanto un chico ve que otro se ha acercado a la caja registradora y retiraba billetes. Se levanta corriendo a su encuentro gritando: -"¡No te los lleves!". La maestra se da cuenta que estos dos niños se han dispersado y los hace volver con el grupo. Una vez que el guía termina con la explicación. El nene que había dicho que no se lleve los billetes, sale corriendo primero que todos, se acerca a la caja y se lleva todos los billetes que encontró. Luego se los muestra a su compañero con risa maliciosa.*

### b) Segundo subperíodo. Latencia tardía

En él se plasman las características que se conocen como propias del período de latencia

Está caracterizado por un mayor equilibrio y una mayor estabilidad de las diferentes instancias. En esta etapa, tanto como en la anterior, no aparecen nuevas metas instintivas y se consolidan el desarrollo del yo y del superyo, ejerciendo un control más eficaz y autónomo sobre los impulsos. La maduración neurobiológica producida entre los 6 y los 8 años colabora en este proceso.

Los logros obtenidos durante este subperíodo terminan de conformar el plafond psíquico que permitirá a niños y niñas afrontar los aumentos de tensión sexual y agresiva propios de la pubertad y los procesos de cambio adolescente.

El superyo se afianza como instancia interior fortaleciéndose los procesos de abandono de las investiduras libidinales y su sustitución por identificaciones.

Se desarrolla claramente un sentido de autovaloración, que se apoya en los logros y el autocontrol. Estos son reconocidos con valor positivo por el entorno escolar y familiar. Al volverse gradualmente más autocríticos, su autoestima se vuelve más vulnerable ya que empieza a verse en forma más realista, con sus debilidades y sus fortalezas, lo que impacta sobre el sentimiento de omnipotencia.

Los niños de esta edad se evalúan comparando sus habilidades y sus logros con los de los demás. En grupos de pares, miden por ejemplo quien salta más lejos, quien es la estrella del partido de fútbol, etc. El equilibrio narcisista es mantenido en forma más o menos independiente de las figuras parentales y con una cierta dependencia de la aprobación del grupo de pares.

Adquieren una perspectiva de sí mismos más integrada y compleja al reconocer y diferenciar los roles que desempeñan en distintos espacios sociales (miembros de una familia, integrantes de una clase, de un club, etc.) y sus distintas habilidades (para los deportes, para la música, etc). Van afianzando un sentido de identidad. Pueden pensarse a sí mismos y relacionar sus acciones con sus rasgos de personalidad y con sus sentimientos. Alcanzan mayor estabilidad en los estados afectivos.

Separan su pensamiento racional y su fantasía, la conducta pública y la privada. En este mismo sentido de la progresiva capacidad de diferenciación la capacidad para discriminar entre diferentes espacios, diferentes tiempos, y entre el yo y el objeto, contribuye a su creciente capacidad para la autonomía y la historización de sí, que se expresaría en términos de Piera Aulagnier, en *la posibilidad de enunciación de "un proyecto identificatorio"* que preservando aspectos del pasado ofrece al yo una imagen futura que lo orienta y le otorga sentidos.

A partir de los 8 años niños y niñas van logrando una mayor concentración cuando trabajan de manera individual y una colaboración más efectiva cuando participan en actividades de grupo.

El niño pasa de un egocentrismo social e intelectual a nuevas coordinaciones que le van a permitir otras formas de organización, mayor autonomía y procesos complejos de reflexión.

El inicio de construcciones lógicas en lo intelectual le permite comprender los sistemas de relaciones, la coordinación de distintos puntos de vista, un sistema de valores, lograr una moral de cooperación y autonomía personal. Aparecen nuevos sentimientos morales como la honestidad, la camaradería, la justicia, y una organización de la voluntad. El equilibrio afectivo se hace más estable. Se atenúa la ambivalencia.

El juego cambia: se complejiza y mediatiza ya que se combinan habilidades con el azar, se inventan reglas o se modifican las transmitidas de generación en generación como una forma de expresar la verdadera comprensión del consenso que subyace a las mismas. Se juega cooperativamente, se reparten roles.

El desarrollo del lenguaje, que deja de ser egocéntrico, da cuenta de las justificaciones lógicas utilizadas para la conexión entre ideas. Las posibilidades de discusión, la comprensión de distintos puntos de vista y valores y la justificación de las propias afirmaciones, hacen que las explicaciones entre los niños se den en el plano de la palabra y del pensamiento y no tanto en la acción. El cuerpo deja de ser un instrumento privilegiado para la expresión de los estados internos, en la medida que se han incrementado las posibilidades de expresión verbal. También logran mayores posibilidades de expresión artística. Como concreción de las posibilidades de sublimación.

El incremento de las posibilidades de sublimación y esta capacidad de organización y mediatización en la que se ponen en juego las habilidades que se van adquiriendo, se pone claramente de manifiesto en las actividades que se observaron en el museo de los niños

Si bien la sobreestimulación que ofrece el contexto sigue favoreciendo la tendencia a la descarga motriz, en este subperíodo, sólo se observan conductas de este tipo de manera aislada, ya que los niños cuentan con más recursos simbólicos para participar y mantenerse interesados en las propuestas.

*Ejemplo del estudio de Tv (Se trata de un espacio equipado con los instrumentos básicos de un estudio de TV: tres cámaras - dos móviles y una fija - que pueden "mezclarse" en un monitor, una escenografía, micrófonos y disfraces.*

*Los chicos están sentados en una tarima, muy atentos a lo que les explica la guía. Frente a los efectos de cámara que ésta les enseña, ríen y aplauden. Al interrogar si saben cómo funcionan los efectos, la mayoría de los chicos levanta la mano para manifestar sus diferentes opiniones (sobre cuestiones técnicas de la televisión).*

*Frente a la tarea de realizar un programa de TV, deben repartirse los roles. Las nenas prefieren actuar, hablar y bailar (salir en cámara), mientras que los nenes eligen manejar la consola y ser camarógrafos. Las nenas se muestran muy entusiasmadas en disfrazarse. Una propone hacer de Susana Giménez, otra de Natalia Graziano.*

*Se dividen los roles dentro del grupo de las nenas: presentadora, invitada, bailarina.*

*Los nenes practican diferentes planos con las cámaras. Un nene sube al escenario y canta "Dale Boca!".*

*Cuando comienza el programa, hacen silencio y después aplauden.*

Recordemos que el núcleo del superyo, constituido por la prohibición del incesto, interdicta una conducta que es imposible de realizar por el niño, pues éste no posee la maduración biológica suficiente. Los *sueños diurnos*, como formación sintomática evolutivamente adaptativa, es una transacción entre los mandatos superyoicos y los impulsos. Estos son concientes para el yo del latente pero se ocultan a la percepción del adulto. Constituyen un recurso eficaz para lucha contra

las fantasías masturbatorias, que amenazan con su tendencia autoerótica la investidura del conocimiento necesaria para el aprendizaje.

Las formaciones reactivas, que tiñen las conductas y actitudes del latente deben entenderse como la inversión con respecto a los impulsos que se desean realizar.

El cuestionamiento de las normas en este subperíodo continúa encontrando sus fuentes en las luchas conectadas con el conflicto edípico, de las cuales constituyen un desplazamiento.

En términos generales podemos decir que a lo largo de este periodo la relación entre las instancias se irá modificando: el superyo deberá ir haciéndose cada vez más permisivo ante la pujanza de las fuerzas impulsivas y el yo irá contando cada vez con más mecanismos y recursos para domeñar las pulsiones de manera operativa. Como resultado, la angustia como señal ganará escena paulatinamente, reemplazando a los desbordes habituales del subperíodo anterior.

### **El mundo social del latente:**

Freud en 1914, en *Psicología del colegial*, afirma que las actitudes afectivas se establecen en forma definitiva en los primeros seis años de vida. Esto es que la forma y el tono afectivo que se ha fijado en la relación con los padres y hermanos van a ser transferidas a todas las relaciones que en el futuro establezca con otros adultos y niños; podrá desarrollarlas y orientarlas en otros sentidos pero ya nunca abandonarlas.

“Todos los hombres que haya de conocer posteriormente serán para él personajes sustitutivos de estos primeros objetos afectivos (quizá, junto a los padres, también los personajes educadores), y los ordenará en series que parten todas de las denominadas imagos del padre, de la madre, de los hermanos, etc. Estas relaciones ulteriores asumen pues, una especie de herencia afectiva, tropiezan con simpatías y antipatías en cuya producción escasamente han participado; todas las amistades y vinculaciones amorosas ulteriores son seleccionadas sobre la base de las huellas mnemónicas que cada uno de aquellos modelos primitivos haya dejado.”

En la etapa de la segunda infancia el niño amplía sus relaciones, se vincula con otros pares y conoce otras familias. Las observaciones que realiza del mundo, lo llevan a comparar a sus padres con otros, y la imagen idealizada que de ellos tiene comienza a vacilar.

En el campo de la intersubjetividad, pueden diferenciarse las características del vínculo

- con los padres o sustitutos diversos
- con los integrantes de la escuela (adultos y pares)
- con el grupo de pares

Señalaremos algunas características de cada uno de acuerdo a lo descrito por Gela Rosenthal, desde una perspectiva psicoanalítica.

En el vínculo con los padres o sustitutos diversos el niño pone en evidencia principalmente las defensas frente a los impulsos. En la fantasía inconsciente del latente estas figuras mantienen su carácter incestuoso, a la vez que representan las amenazas de castración. La represión se va estableciendo con el transcurso del tiempo y no de manera instantánea. La misma se refuerza por medio de mecanismos obsesivos: la formación reactiva, la anulación, la magia del pensamiento y de la palabra, por ejemplo.

La latencia no es un período de estabilidad y tranquilidad en cuanto a la fuerza de los impulsos. Existe un permanente conflicto ya que la sexualidad infantil reprimida sigue siendo una fuerza pulsionante aunque se encuentra contenida por las nuevas estructuras. Si bien frente a los adultos, la vida impulsiva del latente queda oculta, no ocurre lo mismo frente a los grupos de pares. Con los adultos, el ocultamiento y los secretos se hacen frecuentes. Los niños experimentan aventuras y dificultades que muchas veces éstos desconocen.

De todas maneras, la posibilidad creciente de establecer una demora en la satisfacción impulsiva, el atractivo que ejerce el mundo social extrafamiliar y el gusto por la actividad del pensamiento y la producción de símbolos permiten la expansión del deseo de aprender y la ampliación del mundo de pertenencia.

Toda la conducta de los niños en la escuela, tanto con los adultos como con sus pares, debe ser comprendida a la luz de las relaciones establecidas durante la primera infancia dentro del ámbito familiar. Ante los maestros y figuras de autoridad escolar los niños también ponen en juego las defensas obsesivas y el ocultamiento. Les trasladan la ambivalencia correspondiente a la temprana relación con sus progenitores o cuidadores. De este modo, la escuela, con su oferta de conocimientos y de ideales, puede constituirse al mismo tiempo para el latente en un atractivo y un nuevo campo de lucha, desplazamiento de las rivalidades y luchas conectadas con el conflicto edípico. Asimismo, la diferencia existente entre el medio familiar y este espacio de inscripción en lo social/cultural ampliado permite confrontar la propia imagen conformada "en casa" con la que le devuelven sus maestros y compañeros. El aprendizaje resultará facilitado o perturbado por la calidad de estas relaciones.

El grupo de convivencia entre pares en la escuela, está caracterizado por un intenso intercambio afectivo entre los compañeros que se caracteriza por: competencia por lograr la atención y la satisfacción de los adultos, solidaridad y cooperación, pactos secretos, exclusiones, envidia, celos, todo ello se entrelaza con la función formal de la escuela.

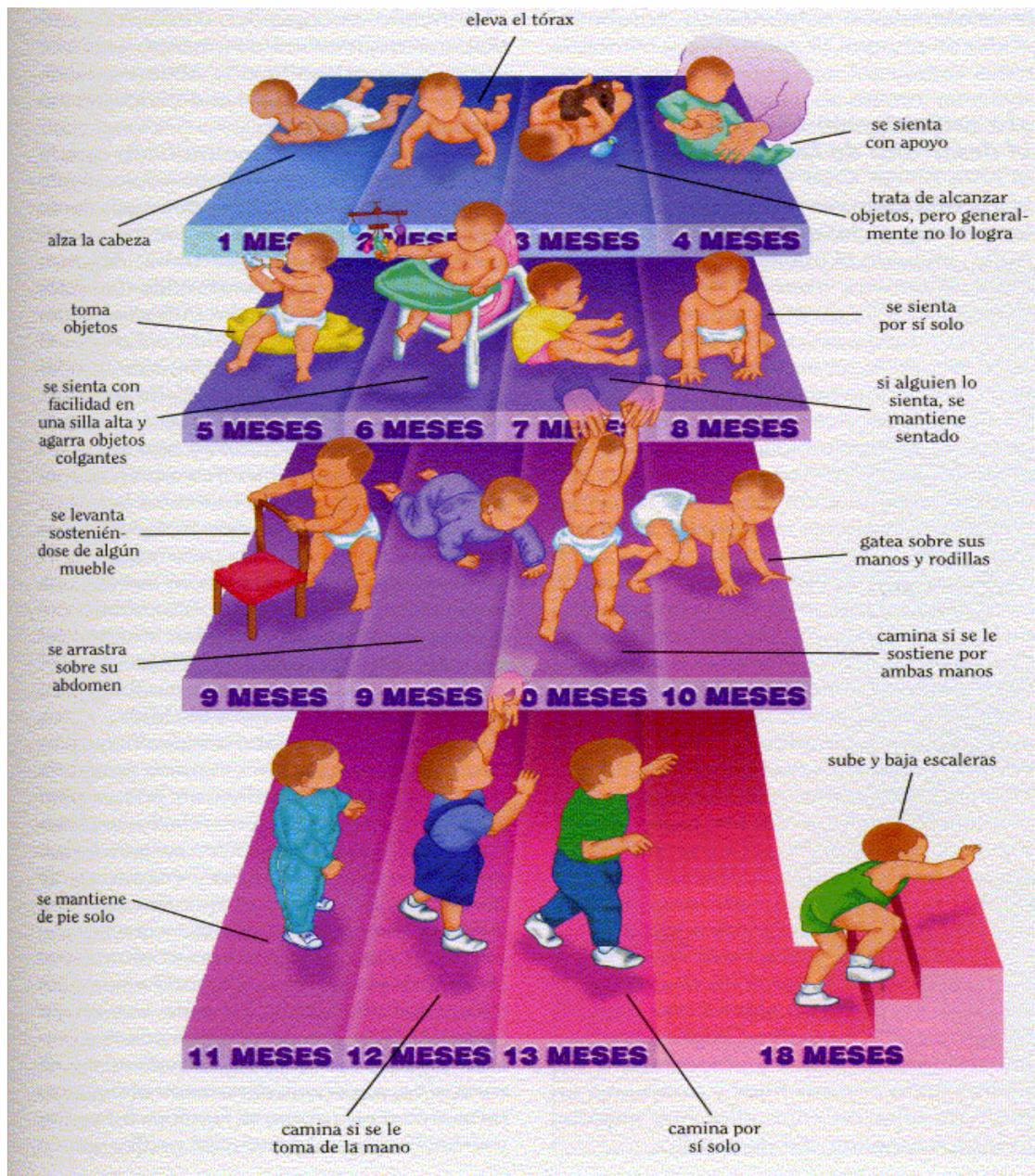
El grupo de compañeros tiene una gran influencia en la constitución de la autoestima. Para el niño/a, ser aceptado por el grupo es de fundamental importancia en la construcción de la autovaloración positiva. Como dijimos anteriormente, los niños se hacen cada vez más dependientes de sus compañeros ya que necesitan de su compañía para disfrutar de actividades de juego o de aprendizaje pero también para la aprobación y para recibir consejos. En esos vínculos, aprenden a resolver conflictos, asumir compromisos, compartir y defender puntos de vista e intereses como iguales.

El vínculo del latente con los pares (sin supervisión del adulto) se caracteriza por la búsqueda de lealtad. Se establece una identidad, basado ya no en la pertenencia familiar, ni en la aprobación o desaprobación de los adultos sino en la inserción en un grupo de sujetos de la misma edad, con un conjunto de normas y costumbres diferentes de los de la cultura general del entorno.

Estos grupos van constituyendo formas propias de comportamiento con un vocabulario especial, códigos en el vestir y formas de conducta que se desarrollan muchas veces sin la aprobación, ni el conocimiento de los adultos. Esto se va acentuando a medida que avanzan en este período.

Asimismo, esta nueva subcultura, intenta establecer una mayor independencia de los adultos. Comienzan a aparecer el rechazo a las demostraciones de afecto en público, ciertas conductas agresivas, burlonas, sarcásticas, sobre todo hacia aquellos que se muestran "débiles" o con necesidad de atención del adulto.

Presentan liderazgos marcados (con reconocimiento y valoración del líder) y también suelen destinar a algun/a compañero/a roles desprestigiados, facilitando la depositación en ellos de los propios aspectos desvalorizados.



## UNIDAD VI: LA PSICOLOGÍA GENÉTICA

### O PSICOGÉNESIS DE JEAN PIAGET



## **BIOGRAFÍA DE JEAN PIAGET**

<http://www.cejepi.com/somos/biografia-piaget/>

<https://sites.google.com/site/lapsicologiadejeanpiaget123/>

Jean William Fritz Piaget nació el 9 de agosto de 1896 en Neuchâtel, Suiza y falleció en Ginebra, 16 de septiembre de 1980. Fue el hijo mayor de Arthur Piaget y de Rebecca Jackson. Su padre era un destacado profesor de la universidad en Neuchâtel. Piaget fue un niño precoz que desarrolló un interés temprano por la biología y el mundo natural, especialmente por el estudio de la malacología (estudio de los moluscos). A los once años, mientras cruzaba sus estudios en el instituto latino de Neuchâtel, redactó un estudio referido a cierta especie de gorrión Albino y luego escribió un tratado de malacología durante sus estudios medios.

Se licenció y doctoró en biología en la Universidad de Neuchâtel en 1918. Durante éste período escribió dos libros cuyo contenido filosófico y, aunque el autor los describirá más tarde como escritos de adolescencia, serán determinantes en la evolución de su pensamiento. En 1919 estudió un semestre en la Universidad de Zúrich y publicó los libros escritos anteriormente.

Luego se trasladó a Grang-aux-Belles, en Francia, donde enseñó en una escuela para niños dirigida por Alfred Binet (creador del Test de Inteligencia Binet) con quién había estudiado brevemente en la Universidad de París. Mientras calificaba algunas instancias de estas pruebas de inteligencia, Piaget notó que los niños jóvenes daban respuestas equivocadas a ciertas preguntas de manera consistente.

En 1920 participó en el perfeccionamiento de la "Prueba de Inteligencia de Cociente de Inteligencia" (Test de C.I.), inventado por Alfred Binet, y detectó "errores sistemáticos" en las respuestas de los niños.

Psicólogo experimental, filósofo y biólogo. Se hizo famoso por sus aportes a la psicología evolutiva y en concreto por sus estudios sobre la Infancia. Sus observaciones en este campo, siguen siendo, hoy en día, considerados como una de las mejores y más completas teorías sobre el desarrollo cognitivo de los niños a lo largo del ciclo vital.

-El psicólogo suizo estaba interesado en conocer las estructuras cognoscitivas que caracterizaban un período concreto del desarrollo.

En su teoría no es tan importante el haber adquirido el estadio a una determinada edad sino la secuencia, el orden por el que se construye el conocimiento. Se acepta que el ciclo evolutivo de cada niño es peculiar con su propio ritmo de adquisiciones pero siguiendo el mismo orden.

#### Bibliografía:

- La representación del mundo en el niño (1926)
- El lenguaje y el pensamiento en el niño (1931)
- El criterio moral en el niño (1934)
- El nacimiento de la inteligencia en el niño (1936)
- La génesis del número en el niño (1941)
- La formación del símbolo en el niño (1946)
- Ensayo de lógica operatoria (1949)
- Introducción a la epistemología genética (1950)
- La construcción de lo real en el niño (1957)



CONTEXTO: Sus principales influjos iniciales, además de los de Binet, fueron los de James Baldwin, de éste toma las nociones de adaptación por asimilación y acomodación, le llega el influjo de la filosofía evolutiva de Spencer, filosofía directamente imbuida de la teoría de Darwin. Piaget emprende así su teorización y logra sus descubrimientos teniendo una perspectiva que es al mismo tiempo biológica, lógica y psicológica, reuniéndose en una nueva epistemología.

Uno de los grandes descubrimientos de Piaget es que el pensar se despliega desde una base genética sólo mediante estímulos socioculturales, así como también el pensar se configura por la información que el sujeto va recibiendo, información que el sujeto aprehende siempre de un modo activo por más inconsciente y pasivo que parezca el procesamiento de la información.

Publicó varios estudios sobre psicología infantil y, basándose fundamentalmente en la detallada observación del crecimiento de sus hijos, elaboró una teoría de la inteligencia sensoriomotriz que describe el desarrollo casi espontáneo de una inteligencia práctica que se sustenta en la acción.

Es así que Piaget puede afirmar que los principios de la lógica comienzan a desarrollarse antes que el lenguaje y se generan a través de las acciones sensoriales y motrices del bebé en interacción e interrelación con el medio, especialmente con el medio sociocultural.

### TEORÍA PIAGETIANA

Jean Piaget fue el gran precursor de la teoría cognitiva. Llegó a la conclusión de que comprender cómo piensan los niños es mucho más importante y más revelador de la capacidad mental que conocer qué saben. Además, entender cómo piensa la gente muestra cómo interpretan sus experiencias, y en consecuencia explica cómo construyen sus valores supuestos.

Las ideas más importantes sobre las que se sustenta la teoría de PIAGET son las siguientes:

### **EL FUNCIONAMIENTO DE LA INTELIGENCIA: ASIMILACIÓN Y ACOMODACIÓN**

En el modelo piagetiano, una de las ideas principales es el concepto de inteligencia como proceso de naturaleza biológica.

Por una parte, las estructuras biológicas limitan aquello que podemos percibir, y por otra hacen posible el progreso intelectual.

PIAGET cree que los organismos humanos comparten dos "funciones invariantes": organización y adaptación.

La función de adaptación en los sistemas psicológicos y fisiológicos opera a través de dos procesos complementarios: la ASIMILACIÓN Y LA ACOMODACIÓN.

La asimilación se refiere al modo en que un organismo se enfrenta a un estímulo del entorno en términos de organización actual, mientras que la acomodación implica una modificación de la organización actual en respuesta a las demandas del medio.

Mediante la asimilación y la acomodación vamos reestructurando cognitivamente nuestro aprendizaje a lo largo del desarrollo (reestructuración cognitiva). Asimilación y acomodación interactúan mutuamente en un proceso de EQUILIBRACIÓN. El equilibrio puede considerarse como un proceso regulador, a un nivel más alto, que gobierna la relación entre la asimilación y la acomodación.

#### **El concepto de Esquema.**

El concepto de esquema aparece en la obra de PIAGET en relación con el tipo de organización cognitiva que, necesariamente implica la asimilación: los objetos externos son siempre asimilados a algo, a un esquema mental, a una estructura mental organizada.

Un esquema es una estructura mental determinada que puede ser transferida y generalizada. Puede producirse en muchos niveles distintos de abstracción.

Uno de los primeros esquemas es el del objeto permanente, que permite al niño responder a objetos que no están presentes sensorialmente. Más tarde el niño consigue el esquema de una clase de objetos, lo que le permite agruparlos en clases y ver la relación que tienen los miembros de una clase con los de otras.

### **EL PROCESO DE EQUILIBRACIÓN.**

Para Piaget, cuando las ideas nuevas perturban nuestro pensamiento, nos dan la oportunidad de ampliar nuestro conocimiento con una comprensión más extensa y más profunda.



LAS ETAPAS DEL DESARROLLO COGNITIVO: Piaget demuestra que existen diferencias cualitativas entre el pensar infantil y el pensar adulto, más aún: existen diferencias cualitativas en diferentes momentos o etapas de la infancia

En la teoría de PIAGET, el desarrollo intelectual está claramente relacionado con el desarrollo biológico. En esta teoría, descubre los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: cómo las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta. Divide el desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes:



*Jean Piaget y el futuro de la educación*

[http://elpais.com/diario/1980/10/01/sociedad/339202803\\_850215.html](http://elpais.com/diario/1980/10/01/sociedad/339202803_850215.html)

Con Jean Piaget desaparece uno de los científicos más grandes de nuestro siglo. Un hombre que ha dedicado toda su vida a la investigación con la profunda convicción de que investigar es la única forma sistemática de acceder al conocimiento. Nacido en Neuchâtel en 1896, el gran científico suizo se orienta primero hacia el campo de las ciencias naturales, que no le ofrecen respuestas explicativas sobre lo que ha constituido la gran pasión de su vida: el estudio del conocimiento, pero que, sin embargo, le proporcionan el gusto por el método científico y por la experimentación, que no abandonará jamás. Ello le hace inclinarse hacia la psicología de la inteligencia, buscando la explicación de los fenómenos intelectuales, que considera -haciendo un paralelismo con la biología- como casos particulares de adaptación del organismo a su medio. Después de doctorarse en Ciencias Naturales en 1918, se lanza definitivamente a investigar sobre el desarrollo intelectual del niño, buscando en el estudio de su génesis la formación de los conocimientos.

A través de sus trabajos, que se difunden por todo el mundo, Piaget consigue dar una nueva visión del desarrollo intelectual, y con ello se produce un giro copernicano de la psicología de la inteligencia. Sus investigaciones le llevan a elaborar una teoría interaccionista según la cual la estructura del pensamiento humano se construye a medida que éste se desarrolla, gracias a la interacción de los factores internos del individuo y de los externos que proceden de su medio; ambos son igualmente importantes.

El niño construye de manera activa los conocimientos, no los recibe terminados desde fuera, pero el medio aporta los elementos para su elaboración. La inteligencia no nos viene dada desde el nacimiento de manera inmutable, sino que cada individuo va construyendo sus estructuras intelectuales mediante un proceso constante de asimilación y acomodación.

Sus descubrimientos abren vastos y optimistas horizontes a la pedagogía. Si el individuo no está predeterminado intelectualmente desde el nacimiento, quiere decir que el medio que le rodea -y la escuela constituye una parte importantísima de este medio- puede influir en el nivel intelectual -y no sólo de conocimientos- alcanzado por el alumno. Pero además de una teoría interpretativa general de la inteligencia, Piaget nos aporta algo fundamental: la descripción de los pasos que recorre el niño en su desarrollo cognoscitivo y en la adquisición de las estructuras intelectuales que son sistemas reguladores de la acción y del pensamiento. La pedagogía no puede ignorarlos.

Desde la aparición, de sus meros libros (1) despertó vivo interés entre los profesionales de la educación, pero sus teorías, excesivamente avanzadas para ser inmediatamente asimiladas por los métodos pedagógicos de principios de siglo, tardan aún muchos años en cristalizar en la práctica educativa.

El afirmaba que no era pedagogo, aunque sus inquietudes pedagógicas se plasmaron en algunas obras (2), pero confiaba a los educadores la labor de traducir sus enseñanzas a la realidad de las aulas. No era una tarea fácil porque requería no sólo lanzarse a una vasta labor de investigación pedagógica que transformaría la pedagogía en una verdadera ciencia, sino cambiar radicalmente la orientación y la finalidad de la enseñanza, la actitud intelectual y hasta vital de enseñantes y alumnos. Lo que era copia debía transformarse en invención, lo que era «enseñar», en «aprender a descubrir»; lo que era obediencia, en responsabilidad libremente asumida. Él decía: «El equilibrio ideal proviene de la

cooperación entre individuos que se convierten en autónomos en virtud de esta cooperación». Aplicar sus ideas suponía dirigir la nave de la educación hacia otros horizontes, y éstos eran tan amplios que atemorizaban a algunos. No por miedo al naufragio, sino por temor a que anclara en la isla de la razón, del pensamiento crítico, de la creación, que, en definitiva, supone transformación de lo ya existente.

Este miedo a navegar y los prejuicios sociales y económicos que sofocaban el desarrollo de la embrionaria investigación educativa han impedido durante largo tiempo en nuestro país que las aportaciones de Piaget transformaran nuestra enseñanza de una rutinaria letanía de conocimientos encuadrados en una viva y apasionante aventura de conocer.

### Entre la utopía y la realidad

En nuestro país existen núcleos de investigadores y de maestros empeñados en hacer realidad esta utopía porque saben que las mayores innovaciones que ahora disfrutamos fueron en algún momento utopías. En Madrid existen discípulos de Piaget que prosiguen su labor investigadora intentando resolver problemas que no son importados, y en Barcelona se ha creado una corriente pedagógica -la pedagogía operatoria-, que se apoya en los descubrimientos de Piaget para transformar la escuela.

Piaget nos proporciona a través de su obra, traducida a todos los idiomas, la clave del desarrollo intelectual del niño. Un educador que la ignore es como un físico que ignorara la teoría de la relatividad. Nuestra educación no saldrá del subdesarrollo si Piaget no entra en las aulas y si los educadores no toman conciencia de que no se trata de hacer de sus alumnos pequeñas enciclopedias repetitivas, sino individuos intelectualmente desarrollados y con capacidad para pensar por sí mismos.

Ahora Piaget ha muerto y ya no puede alentar con sus palabras a los educadores. Hacer que los niños se beneficien de sus descubrimientos es asegurar la continuidad de su obra, más allá de las fronteras de la muerte, en multitud de nuevas vidas.

Montserrat Moreno Marimón es directora de Investigaciones del Instituto Municipal de Investigación en Psicología Aplicada a la Educación. 1. El lenguaje y el pensamiento en el niño (1924), El juicio y el razonamiento en el niño (1924), La representación del mundo en el niño (1927), El juicio moral en el niño (1932). 2. Psicología y pedagogía, Adónde va la educación.

## **ESTADIOS O PERÍODOS EVOLUTIVOS DE LA INTELIGENCIA DEL HOMBRE:**

Edad	Período	Características del período	Principales adquisiciones durante el período
------	---------	-----------------------------	--

Desde el nacimiento hasta los dos años	Sensorio-motor	El niño utiliza los sentidos y las habilidades motoras para entender el mundo. No hay pensamiento conceptual o reflexivo. Él "conoce" un objeto por lo que hace con él.	El niño aprende que un objeto todavía existe cuando no está a la vista ( <i>permanencia del objeto</i> ) y empieza a pensar utilizando acciones mentales y físicas.
2 – 6 años	Preoperatorio	El niño utiliza el pensamiento simbólico, que incluye el lenguaje, para entender el mundo. A veces el pensamiento infantil es <i>egocéntrico</i> , y esto hace que el niño entienda el mundo sólo desde su perspectiva.	La imaginación florece y el lenguaje se convierte en un medio importante de autoexpresión y de influencia. Los niños comienzan poco a poco a descentrarse, es decir, a hacerse menos egocéntricos y a entender y coordinar muchos puntos de vista.
7 – 11 años	Operatorio concreto	El niño entiende y aplica operaciones lógicas, o principios, para ayudar a interpretar las experiencias en forma objetiva y racional en lugar de hacerlo de manera intuitiva.	Al aplicar capacidades lógicas, los niños aprenden a comprender los conceptos básicos de la conservación, el número, la clasificación y muchas otras ideas científicas.
A partir de los 12 años	Operacional formal	El adolescente o el adulto es capaz de pensar sobre las abstracciones y los conceptos hipotéticos y de razonar en forma analítica y no sólo emocionalmente.	Los temas éticos, políticos, sociales y morales se hacen más interesantes y el adolescente se implica más en ellos a medida que es capaz de desarrollar un enfoque más amplio y más teórico sobre la experiencia.

### **PERÍODO SENSORIOMOTOR**

Piaget denominó período Sensorio Motor al ciclo evolutivo que abarca desde el nacimiento hasta

los 2 años de edad. Este período también podría llamarse pre-lingüístico. Precisamente por la ausencia de lenguaje verbal se vuelve bastante difícil decidir en qué momento aparece lo que se ha denominado inteligencia sensoriomotriz.

Todo este período debe entenderse como una marcha que, partiendo de una actividad puramente refleja, sin diferenciación entre YO y NO-YO, llega a la formación de las REPRESENTACIONES mentales de los objetos del medio, verdadero fundamento del futuro pensamiento.

Este período comprende 6 sub-estadios que dan cuenta de los diferentes procesos y adquisiciones de los niños a medida que van creciendo. La inteligencia sensomotriz se construye activamente por el sujeto a lo largo de los diferentes sub-estadios, hasta lograr esa capacidad de adaptación al medio que se muestra en el niño al final del segundo año de vida:

- 1- Sub-estadio 1 (nacimiento - 1 mes)
- 2- Sub-estadio 2 (1 a 4 meses)
- 3- Sub-estadio 3 (4 a 8 meses)
- 4- Sub-estadio 4 (8 a 12 meses)
- 5- Subestadio 5 (12 a 18 meses)
- 6- Subestadio 6 (18 a 24 meses)

### **SUBESTADIO 1: CONDUCTAS REFLEJAS (0-1 meses)- Ejercicio de los Reflejos-**

La inteligencia sensorio-motora se construye, pues, progresivamente a partir de los reflejos innatos, pero también de los primeros hábitos, logrando el bebé, en un determinado momento, utilizarlos de forma intencionada. En esta etapa, el repertorio de adaptación del recién nacido se limitaría a los simples reflejos determinados biológicamente. En consecuencia un bebé succiona el pezón de la madre cuando le roza los labios o agarra un objeto que toca al azar su mano.

Este tipo de conductas son importantes porque forman la base sobre la que se estructura todo futuro desarrollo. Dicho desarrollo tiene lugar al aplicarse las conductas a más objetos y acontecimientos (los bebés asimilan cada vez más cosas).

En el modelo piagetiano no se toman en cuenta los reflejos en tanto respuestas aisladas a estímulos circunstanciales, sino que interesan, en tanto iniciación la cadena evolutiva, los "ejercicios reflejos", es decir aquellas actividades derivadas de acciones reflejas pero consolidadas por ejercicio funcional, lo que ya implica la formación de esquemas de asimilación. Como además los comportamientos resultantes se ajustan al medio (succionar exige la presencia de algún objeto succionable), ya es posible hablar de acomodación. El comportamiento de succión, que se sostiene por una necesidad de nutrición, luego se extiende a diversos objetos (asimilación generalizadora), y le brinda al bebé una "CLASIFICACION" de su mundo en objetos succionables y no succionables (asimilación reconocitiva).

Cuando las conductas inicialmente inflexibles comienzan a ser modificadas por la experiencia, el niño está entrando en el Segundo Subestadio.

## **SUBESTADIO-2: EXPERIENCIA Y COORDINACIÓN (1-4 MESES).**

### **Desarrollo de Esquemas.**

Este estadio está caracterizado por la aparición de las primeras adquisiciones, los primeros hábitos, que suponen ya una alteración de los reflejos innatos, pero que todavía no tienen el rasgo de intencionalidad propio de las conductas inteligentes que será alcanzado en el siguiente estadio. Los ejercicios reflejos comienzan a modificarse por acción de la experiencia, aunque todavía carecen de carácter intencional y de orientación hacia el medio. Se trata de una etapa en la que se dan por primera vez las llamadas **REACCIONES CIRCULARES PRIMARIAS**, consistentes en la repetición de una respuesta recién adquirida. De tal manera dicha respuesta se fortalece y consolida en un esquema nuevo.

En este subperíodo se producen tres tipos de comportamiento vinculados con la succión:

- la coordinación óculo-buco-manual
- Aparición de movimientos anticipatorios de succión como respuesta a la actitud postural habitual de amamantamiento,
- Movimientos del mismo tipo ante la visión del pecho materno o del biberón.

Otro ejemplo de tales reacciones es el "mirar", como ampliación del "ver": se constatan los esfuerzos del bebé (intentos acomodativos) por mirar objetos quietos o en movimiento.

## **SUBESTADIO-3 (4 A 8 MESES):**

### **DESCUBRIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y ACCIONES DIRIGIDAS A OBJETOS.**

-Si bien los bebés actúan sobre el entorno desde su nacimiento, su conducta en los primeros meses tiene la calidad de ser dirigida hacia el interior, por ejemplo cuando manipula un juguete, su interés es más por los movimientos que efectúa con sus propios dedos que por el juguete.

En el subestadio anterior el bebé utilizaría los esquemas por puro placer (chupar el dedo, etc). Ahora va a mostrar un interés más claro hacia el mundo exterior. Los esquemas empiezan a dirigirse hacia fuera del propio cuerpo del bebé. **Comienza la exploración del entorno.** Cuando ahora manipula un objeto lo hace porque tiene un interés real en explorarlo. La adquisición más notable de este estadio es la reacción circular secundaria. Se trata de la repetición de adaptaciones casuales que no habían sido anticipadas por el bebé antes de sucedidas pero que al producir un efecto "interesante" motivan su reiteración. Es decir que ahora el niño no se ocupa solamente de sus propias actividades corporales como en el estadio anterior, sino que se interesa en el efecto producido por ellas en el ambiente exterior.

Por ello Piaget califica a la reacción circular primaria como más autocéntrica y a la secundaria como más alocéntrica.

-Esta mayor conciencia del entorno le permitirá descubrir procedimientos para reproducir hechos interesantes. Por ejemplo, el bebé puede dar un manotazo accidentalmente a un objeto o juguete

suspendido sobre la cuna haciendo que dicho objeto se mueva y reproducir esta secuencia durante un intervalo de tiempo. El bebé está empezando a desarrollar un tipo de conocimiento muy importante: qué puede hacer para reproducir resultados deseables.

#### **SUBESTADIO-4 (8 A 12 MESES):**

##### **CONDUCTA INTENCIONAL**

-En el subestadio anterior el bebé sólo puede reproducir resultados después de que hayan ocurrido por casualidad. En éste subestadio esta restricción desaparece. Ahora ya es capaz primero de percibir algún objetivo deseable y después imaginar cómo conseguirlo. Su conducta ya es intencional y puede mostrar una clara conducta de anticipación ante la aparición de determinados indicios.

Un niño puede llorar cuando un adulto que estaba sentado a su lado se levanta anticipando su marcha. Estas conductas anticipatorias suponen una previsión independiente de la acción que se está realizando, pero no implica todavía una representación que el niño no alcanzará hasta el final del período sensorio-motor (2 años).

Las reacciones circulares secundarias de la etapa anterior empiezan a coordinarse entre sí en totalidades más complejas que evidencian la existencia de la intencionalidad en las acciones. Tales comportamientos fueron calificados por Piaget e Inhelder (1969) de "*actos más completos de inteligencia práctica*". Nos estamos refiriendo a conductas específicas como apartar un obstáculo para alcanzar un objeto deseado, es decir, conductas que demuestran una distinción entre medios y fines. Ahora el pequeño prueba de realizar con el objeto varias actividades nuevas: aferrar, soltar, golpear, arrojar, succionar, etc.

#### **SUBESTADIO-5 (12 A 18 MESES):**

##### **Novedad y Exploración**

-Lo característico de este período, en comparación del anterior, es que el bebé comienza de forma deliberada y sistemática a variar sus conductas. El niño no se limita ahora a repetir, delante situaciones concretas, respuestas o soluciones que previamente habían tenido éxito. Es el momento en que empieza a experimentar y descubrir nuevas soluciones mediante un procedimiento de tanteo. Así puede aprender que un objeto situado a cierta distancia puede cogerse mediante un palo, cordel, etc... La experimentación sobre el entorno adquiere un papel predominante en la conducta del niño que disfruta con estas nuevas actividades. El lanzar objetos como cucharas u otros desde la sillita, por ejemplo, es un medio por el que pueden explorar las consecuencias de sus actuaciones y resultar altamente motivante. El desarrollo cognoscitivo está teniendo su inicio en estas actividades.

#### **SUBESTADIO-6 (18 A 24 MESES):**

## Representación mental

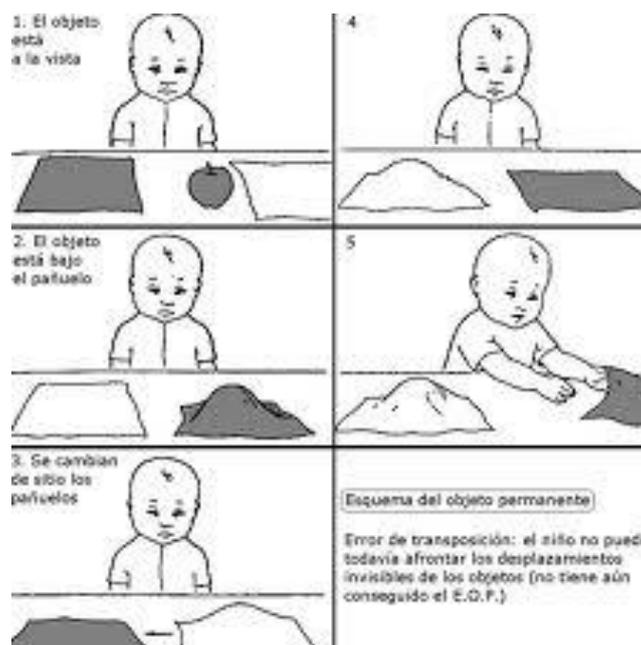
-Los cinco subestadios anteriores han supuesto ya un avance significativo a nivel de desarrollo cognitivo, sin embargo, está por llegar uno de los progresos más importante: La capacidad de Representación. El niño es ahora capaz de pensar y actuar sobre el mundo de forma interna y no meramente de forma externa (tanteo). Así será capaz de buscar los objetos que se han escondido mediante desplazamientos invisibles.

Piaget explica perfectamente el alcance de representación mental con alguna de las observaciones efectuadas a una de sus hijas: "Jacqueline, ve que pongo una moneda en mi mano, después coloco mi mano bajo una manta. Retiro mi mano cerrada; Jacqueline la abre, después busca bajo la manta hasta que encuentra el objeto. Retorno inmediatamente la moneda, la pongo en mi mano y deslizo mi mano cerrada bajo un almohadón situado del otro lado (a su izquierda); Jacqueline inmediatamente busca el objeto bajo el almohadón."

-Este tipo de conducta es lo que para Piaget muestra la adquisición del concepto de objeto en uno de sus rasgos principales como es el de la constancia. En estos momentos, el niño posee, junto con la noción de objeto, los conceptos de espacio, tiempo y causalidad que le permitirán lograr una representación coherente y completa de la realidad en la que él mismo está incluido, y a partir de la cual puede actuar de forma inteligente.

-La "**constancia o permanencia del objeto**" es vital en la teoría piagetiana. El término hace referencia al conocimiento que tenemos de que los objetos tienen una existencia que es independiente de nuestra percepción. Así un juguete no deja de existir porque ya no podamos sentirlo, un sonajero porque no podamos oírlo, o la mamá porque ya no la vemos. La investigación de Piaget sugiere que, al principio, los niños no comprenden la permanencia del objeto y que esta comprensión se desarrollaría gradualmente a lo largo de toda la infancia.

En los dos primeros subestadios, los bebés no darían ninguna prueba de darse cuenta de que los objetos existen independientemente de sus propias acciones sobre ellos. Sólo sería a partir del tercer subestadio cuando los niños empiezan a buscar los objetos que desaparecen.



## ALGUNOS LOGROS ESPECIALES DEL PERÍODO SENSORIOMOTOR

Ante todo interesa cómo un niño va construyendo su comprensión de la realidad durante estos primeros dieciocho meses de vida. Lo hace de una manera que Piaget e Inhelder (1969) no dudaron en calificar de verdadera revolución copernicana. Al final de este periodo "el sistema de los esquemas de asimilación senso-motores desemboca en una especie de lógica de la acción" que reúne las siguientes categorías: los esquemas del objeto permanente, del espacio, del tiempo y de la causalidad, verdaderos precursores evolutivos de las nociones correspondientes de etapas posteriores.

Desde "un mundo sin objetos, que sólo consiste en cuadros móviles e inconsistentes", donde las cosas que desaparecen de la vista del niño "se reabsorben por completo", pasa a una etapa en que ya es capaz de buscar lo oculto en el lugar en que dejó de verlo (9 a 10 meses), para llegar, en el segundo semestre del segundo año de vida a buscar aún aquello que luego de desaparecido ha sido cambiado de escondite.

El recién nacido no cuenta con un espacio único, ni con un orden temporal. "Sólo se da un conjunto de espacios heterogéneos, centrados todos en el cuerpo propio: espacio bucal, táctil, visual, auditivo, posicional.

La búsqueda de objetos que han desaparecido (estadios 5 y 6) le va dando al espacio una cierta coherencia, y los desplazamientos sucesivos comienzan a ordenar una cierta comprensión de lo temporal. Y una mejor comprensión del tiempo gracias a la posibilidad de recordar sucesos (REPRESENTACIONES).

La organización mental con objetos permanentes y desplazamientos que insinúan la percepción del espacio y del tiempo, es indisoluble de una cierta causalidad. Por ejemplo, cuando el bebé de 4 a 8 meses observa los móviles que penden de una cuerda puesta sobre su cuna, no pone en esa cuerda la causa de la agitación de los móviles, sino que la pone en su propia acción de golpearlos. Esta causalidad inicial es a la que Piaget ha calificado de mágico-fenomenista. Los mismos autores (Piaget e Inhelder, 1969) han desarrollado estos conceptos aclarando: "fenomenista, porque cualquier cosa puede producir cualquier otra según las reacciones anteriores observadas; y mágica, porque se centra en la acción del sujeto, sin consideración de los contactos espaciales".



**PERÍODO PRE-OPERATORIO:** se extiende desde los dos a los siete años de edad

Se caracteriza por la capacidad de representación del niño, lo que Piaget llama la función simbólica o semiótica. Esta capacidad de representar lo real por medio de significantes diferentes de las cosas

significadas, se plasma en diferentes campos como la imitación, el dibujo, el juego y, especialmente el lenguaje.

Durante el período preoperatorio, este nuevo potencial que el pensamiento representativo tiene, no llega a liberar el pensamiento del sujeto de los aspectos superficiales, perceptivos de los problemas, siendo todavía su pensamiento intuitivo y pre-lógico.

Cuando se empieza a consolidar el lenguaje, con este logro se pueden observar grandes progresos tanto del pensamiento como del comportamiento emocional y social del niño. El lenguaje es la manifestación, de cómo el ser humano puede usar símbolos (palabras) en lugar de objetos, personas, acciones, sentimientos y pensamientos. La adquisición de las palabras que después se convierten en frases, es lo que llamamos lenguaje y consiste en un doble proceso de comprensión de estos símbolos y su utilización para expresar ideas, sentimientos y acciones. En la teoría piagetiana el lenguaje tiene una función simbólica y en gran parte se adquiere en forma de actividades lúdicas (juegos simbólicos).

El niño juega, conversa y reproduce con el juego situaciones que le han impresionado y al reproducirlas enriquece su experiencia y su conocimiento. Esta actividad lúdica en la cual ya no solo repite sino que imita y representa lo vivido, el lenguaje contribuye a la asimilación y acomodación de su experiencia, transformando en el juego todo lo que en la realidad pudo ser penoso y haciéndolo soportable e incluso agradable. Para el niño el juego simbólico es un medio de adaptación tanto intelectual como afectiva.

El lenguaje permite al niño adquirir un progresivo conocimiento de los sonidos que escucha en su medio ambiente. Repitiéndolos y ordenándolos empieza a comprender que a través de ellos puede expresar sus deseos. Primero hace y repite con gran placer sus propios "gorgoritos" y vocalizaciones y luego imita ruidos, sonidos y palabras que oye en su medio ambiente.

En la etapa anterior aparecen los símbolos, mientras que en ésta se afianza la función simbólica. El niño pasa de la **inteligencia práctica**, basada en el ejercicio (coordinación y organización de esquemas de acción realmente ejecutados), a la **INTELIGENCIA REPRESENTATIVA**, basada en esquemas de acción internos y simbólicos a través de los signos, símbolos, imágenes, conceptos, etc..

Esta nueva capacidad de crear y combinar representaciones abre numerosas posibilidades, ya que libera el pensamiento del "aquí y ahora" propio de la inteligencia práctica.

A partir de la mitad del segundo año de vida se produce uno de los cambios más sustanciales del desarrollo cognitivo: la manipulación de objetos materiales se internaliza, aquel mundo sensorio-motor "es transformado en otro cuyas cogniciones superiores son manipulaciones de la realidad, interiores, simbólicas" El área intelectual se ve dominada por las "REPRESENTACIONES mentales".

Podremos entender mejor este proceso con dos ejemplos simples. Un niño a quien se le muestra un objeto deseable para él, pero luego se lo esconde en dos lugares sucesivos, continúa buscándolo después de comprobar que no está en el primer escondite. Hasta poco tiempo antes buscaba en el lugar en que había visto desaparecer el objeto y luego renunciaba a su conducta exploratoria, pero ahora (18 meses) prosigue la búsqueda porque, a pesar de que aquél ya no lo impresiona

sensorialmente, continúa presente en su mente: tiene una "**representación mental**" del mismo. Otro niño de la misma edad, que ya estaba acostumbrado a imitar actitudes posturales de su circunstancial compañero de juegos, ahora es capaz de imitar aquellos gestos que ya no se le muestran presencialmente como modelo. **LA IMITACIÓN DIFERIDA** también nos habla de que la mente infantil ya puede conservar una "representación" de los hechos de la realidad.

### **CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE ESTA ETAPA:**

**PENSAMIENTO INTUITIVO:** A partir de los 4 años aproximadamente, aparece una nueva situación cognitiva que le permite al niño entablar una conversación continuada y el vivir experiencias breves en las que manipula objetos diversos. Es a esta edad cuando comienzan varias de las experiencias piagetianas como: conservación, clasificación, seriación, horizontalidad, etc.; y el estudio de las diferentes categorías del conocimiento: lógica, causalidad, espacio, tiempo, número, etc.

**AUSENCIA DE EQUILIBRIO:** Piaget caracteriza al desarrollo de la inteligencia como un equilibrio cada vez mayor entre la asimilación y la acomodación. El pensamiento pre - operatorio carece de un equilibrio estable entre ambos mecanismos, es por lo tanto, un pensamiento inestable.

**EXPERIENCIA MENTAL:** Piaget ha caracterizado el pensamiento pre - operatorio como una verdadera experiencia mental. Es representativo, es una forma de aprehender la realidad que tiende a estar más cerca de las acciones y de sus resultados que de construcciones más abstractas y esquemáticas (como lo serán las operaciones).

**CENTRACIÓN:** La tendencia a centrarse en algunos de los aspectos de la situación, dejando de lado otros aspectos y provocando así una deformación del razonamiento, constituye una de las características más importantes del pensamiento pre - operatorio. El niño en esta etapa tiene dificultad para considerar dos dimensiones diferentes a la vez. **Irreversibilidad:** Una cognición es reversible si es capaz de proseguir un cierto camino en un sentido, y hacerlo luego en sentido inverso para conectarse nuevamente con el punto de partida. Las cogniciones pre - operatorias, al estar próximas a las acciones y a la realidad concreta y al ser una serie de experiencias sucesivas con dificultad de una organización de conjunto, no tienen la movilidad propia de los actos mentales reversibles.

**ESTATISMO:** El pensamiento pre - operatorio tiende a fijarse en los estados más que en las transformaciones. Esta imposibilidad de considerar los cambios fue desarrollada por Piaget en el estudio de imágenes mentales, el cual demuestra la dificultad que tienen los niños de 4 a 6 años para representar las transformaciones.

**EGOCENTRISMO:** Se refiere a la tendencia que tiene el niño en esta etapa a tomar su punto de vista como único, desechando a los demás. Es una centración excesiva en las acciones y representaciones propias del sujeto. El niño tiene tendencia a sentir y comprender todo a través de él mismo, le es difícil distinguir lo que pertenece al mundo exterior y a las otras personas y lo que pertenece a su visión subjetiva, por lo mismo, tiene dificultad para ser consciente de su propio pensamiento.

Piaget dejó en claro, a través de experiencias sencillas, la dificultad que tienen los mismos de diferenciar el propio yo del mundo exterior. El pensamiento infantil en esta etapa puede manifestarse bajo diferentes formas:

**FENOMENISMO:** Es la tendencia a establecer un lazo causal entre fenómenos que son visto como próximo por los niños.

**FINALISMO:** Cada cosa tiene una función y una finalidad que justifican su existencia y sus características.

**ARTIFICIALISMO:** Las cosas se consideran como producto de fabricación y voluntad humana.

**ANIMISMO:** Tendencia a percibir y a darle vida a objetos y fenómenos inertes.

Primeramente observamos un egocentrismo que se manifiesta en el habla de los pequeños y que consiste en hablar tan sólo de sí mismo, en no interesarse por el punto de vista del otro. Son los frecuentes monólogos (solitarios o colectivos) de los niños, que muestran, según Piaget, la existencia de esta habla egocéntrica.

Pero el autor también señala otras situaciones sociales en las cuales los niños de cuatro y cinco años demuestran esa dificultad para descentrarse; por ejemplo en los juegos que se rigen por reglas, donde el niño juega para sí, sin confrontar o discutir las reglas.

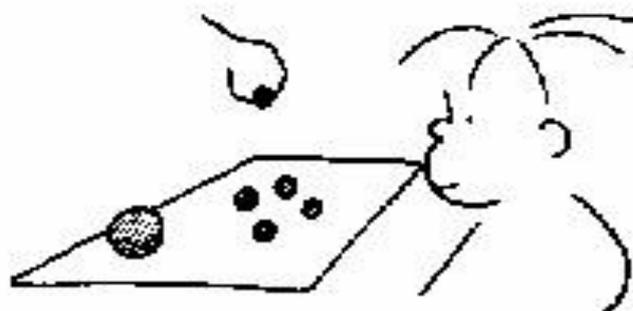
La incapacidad para considerar el punto de vista del otro y la tendencia a tomar el suyo como el único posible, está íntimamente ligada a la tendencia que los mismos niños tienen a centrarse en un sólo aspecto de la realidad, el que están percibiendo, y a su dificultad para considerar las transformaciones que permiten pasar de su punto de vista al de los otros.



Para verificar la adquisición del concepto de conservación de la sustancia, he dado a los niños dos bolas de plastilina del mismo volumen. Después...



UNA LA DEJO ASÍ, GRANDE, Y LA OTRA LA PARTO EN TROZOS...



**¡NO!  
¡SON  
IGUALES!**



FIJATE EN ESTAS DOS BOLAS DE PLASTILINA: ¿SON IGUALES?



A VER, DIME DÓNDE HAY MÁS



¿QUÉ HABÉIS HECHO HOY EN LA ESCUELA?



¡PSE! LA MAESTRA QUERÍA CONVENCERME DE QUE UNO ES IGUAL A CINCO...



ENTREVISTA: [HTTP://ELPAIS.COM/DIARIO/1978/04/15/SOCIEDAD/261439217\\_850215.HTML](http://elpais.com/diario/1978/04/15/SOCIEDAD/261439217_850215.html)

## Jean Piaget: "Todo lo que se le enseña a un niño se le impide inventarlo"

- "La importancia de la educación es enorme " "Mis hijos están muy bien educados porque no me he ocupado de ellos" "La utilidad del bilingüismo depende de la situación afectiva" "El peligro del psicoanálisis es que está formado en capillas" "Yo me someto al psicoanálisis con asiduidad"

### **KARMENTXU MARÍN** 15 ABR 1978

Jean Piaget, calificado como el gran maestro de la psicología del siglo XX, científico y experto en historia de las ciencias, filosofía y sociología, estudioso de la biología y la lógica, treinta veces doctor honoris causa, autor de cerca de cincuenta libros y de varios centenares de artículos, y representante suizo en la UNESCO, de donde fue, además, miembro del consejo ejecutivo, recibió en julio de 1976, cuando iba a cumplir los ochenta años, el homenaje de 2.000 psicólogos en el Congreso Internacional de Psicología que se celebró en París. Su influjo en la psicología de nuestro siglo ha sido comparado reiteradas veces al de Freud. Karmentxu Marín mantuvo con él, en Ginebra, la siguiente entrevista.

Ninguna foto académica puede dar una idea, ni siquiera aproximada, del aspecto de Jean Piaget el día en que le visitamos en su destaralado chalet de Pinchat, un barrio de los alrededores de Ginebra, el Piaget dedicado, a sus casi 82 años, a cultivar su jardín y montar en bicicleta, que huye absolutamente de toda relación con la pedagogía, aunque haya sido director de la Oficina Internacional de la Educación desde 1929 y codirector de la Facultad de Ciencias de la Educación de Ginebra, y aunque sus trabajos sobre la adquisición de conocimientos en el niño hayan sido aplicados en escuelas de varios continentes, y que se mostró más proclive a hablar de su entorno familiar que de la teoría del conocimiento infantil. Un Piaget de *costumbres botánicas*, según dijo, con varios jerseys superpuestos, de diferentes colores, y unos pantalones de pana marrón salpicados de remiendos, pelo blanco largo, einsteniano, y que, por supuesto, se negó a ser fotografiado con su atuendo, que él calificó como *robe de jardin*, y en su despacho, una habitación en total desorden plagada de libros y papeles en todas las direcciones, libros que casi había que pisar para alcanzar el único asiento existente, aparte de su sillón, y con tazas, paraguas, americanas y utensilios varios esparcidos y como abandonados en el lugar que ocupan desde hace tiempo. El psicólogo suizo reconoce dos partes en la habitación: una de *desorden en el desorden*, decididamente, y otra, de *orden dentro del desorden*. Y debe de ser así, porque tarda breves instantes en encontrar un papel o localizar un teléfono en una agenda pequeña. En 1919, cuando empezó a trabajar como psicólogo en París, un colaborador de Binet en el *test* de la inteligencia, el doctor Simon, le propone trabajar sobre el *test* de Burt. No obstante, Piaget se mostrará siempre partidario de las entrevistas abiertas con el niño para intentar llegar a un problema determinado y del estudio de las razones de los fracasos infantiles, más que de los porcentajes de éxito. Desde que se jubiló, en 1971, ha seguido en la investigación de diversos aspectos de la dialéctica aplicada al niño y a los problemas que proponen, a éste, de causalidad y lógica. Afirma que seguirá haciendo libros de epistemología y que continuará, como hasta la fecha, reuniéndose con sus colaboradores una vez por semana para hacer trabajos experimentales.

«Yo no soy un educador. Mis hijos están muy bien educados porque no me he ocupado de ellos. Lo ha hecho mi mujer.» Jean Piaget huye una y otra vez de la pedagogía, con cierto aire de despreciar las teorías tradicionales y los planes de estudio rígidos en el campo de la enseñanza. En definitiva, defiende a ultranza la capacidad infantil de inventar como método de adquisición de conocimientos. Y afirma que da a los pedagogos los hechos para que ellos los apliquen. «El desarrollo de la teoría del conocimiento en el niño -dice- va mucho más lejos de la escuela. Voy a ponerle dos ejemplos. Tengo investigaciones que han hecho en Irán sobre niños no escolarizados, analfabetos, que no sabían leer ni escribir. Su estadio de desarrollo era el mismo que el de los nuestros de Ginebra o los de Teherán, capital iraní. Otro ejemplo son los sordomudos, que tienen el mismo desarrollo de la inteligencia e inventan un lenguaje por medio de gestos.»

**Pregunta.** ¿Qué papel tiene la educación en el niño?

**Respuesta.** La educación desempeña un papel, pero eso no quiere decir que sea necesariamente bueno. Pero sigo con mi segundo ejemplo. La primera vez que tuve contacto con sordomudos fue en el Instituto de Sordomudos de Madrid, dirigido por monjas de no sé qué orden. Cuando entré hubo un gran revuelo entre los

sordomudos, con gestos de todas clases que, por supuesto, yo no comprendía en absoluto. La religiosa me tradujo. Primero decían: «Es una mujer, porque tiene el pelo largo.» Los hombres no llevaban el pelo largo entonces. Después añadían: «En absoluto, lleva pantalones». Las mujeres tampoco llevaban pantalones entonces. Otro decía: «Habla como un hombre». Organizaron grandes discusiones entre ellos, con diálogos inventados por ellos.

P. En todo el mundo se le ha utilizado en el terreno educativo y usted se niega a hablar de pedagogía.

R. Es que yo no soy pedagogo.

P. ¿Y por qué cree que se le ha empleado tanto en las escuelas?

R. Los hechos psicológicos son indispensables para la pedagogía. Yo doy hechos, teorías, observaciones. Pero es competencia de los pedagogos experimentales ver qué se puede sacar de ello para aplicarlo a los métodos educativos.

P. La teoría del desarrollo del conocimiento, de la embriología de la inteligencia, ha servido para planificar áreas muy diversas en el campo de la ciencia. ¿Cuáles han sido sus aplicaciones principales?

R. Todos los ámbitos. La enseñanza de las matemáticas, por supuesto. Y la enseñanza del espíritu experimental, que se olvida demasiado en las escuelas. Con mis métodos, los niños aprenden sólo a experimentar, mientras que en muchos centros escolares, el que experimenta es el profesor, mientras le miran sus alumnos. Y esto no es lo mismo. A los niños que hemos estudiado mi colaboradora Bärbel Inhelder y yo, les planteamos un problema y ellos buscan el método experimental.

P. A los niños hay que dejarles desarrollar el conocimiento.

R. Por supuesto. Todo lo que se le enseña a un niño se le impide inventarlo.

P. ¿Los niños que usted ha conocido inventan muchas cosas?

R. Es la edad creadora por excelencia. Luego, cuando están intoxicados por la escuela secundaria, no vuelven a inventar nada.

P. ¿Cuál sería el sistema de aprendizaje ideal para usted, si se prescinde de los compartimentos de la enseñanza primaria y secundaria?

R. Ese es otro problema. Por supuesto que es necesaria una enseñanza secundaria, pero haría falta una escuela más activa, que permitiera al niño experimentar.

P. ¿Considera válida alguna experiencia que se esté llevando a cabo en el sentido que usted apunta?

R. Por supuesto. Hay muchas.

P. ¿Como cuáles?

R. Ah, no sé. No quiero hablar de pedagogía.

P. ¿Cuál es la importancia que da a la educación, a la pedagogía en la formación del niño?

R. La importancia de la educación es enorme. Pero es necesario que esté bien dada. Ahora, ¿cuáles son los buenos y los malos métodos? No estoy al corriente, no me he vuelto a ocupar de ello desde hace veinte o treinta años.

P. ¿Y no ha vuelto a leer nada sobre el tema?

R. No tengo en absoluto tiempo para leer pedagogía. Hago psicología y, sobre todo, epistemología. Y esto está muy alejado.

P. ¿Qué supuso como experiencia estar al frente de la Oficina Internacional de la Educación?

R. Acepté aquello porque no tenían otra persona.

P. ¿Y qué le reportó el puesto?

R. Ningún recuerdo. Y ahora estoy inmerso en mis trabajos actuales, desde que hace veinte años fundé el Centro Internacional de Epistemología Genética. Y no hago otra cosa.

P. Si se aplica su teoría del desarrollo del conocimiento en diferentes ámbitos o diferentes sociedades, ¿los resultados son distintos?

R. Usted me plantea dos problemas. Le responderé primero sobre los diferentes ámbitos y luego sobre las sociedades. Con respecto al primer punto, ha aparecido no hace mucho un libro, *El progreso en el arte*, que me ha sorprendido mucho. La autora aplica mis estadios al desarrollo de la pintura y, de una forma muy inteligente, que me ha llamado mucho la atención, demuestra que una teoría que trata del conocimiento en general puede generalizar en los mismos terrenos que las matemáticas o la lógica. La autora de *El progreso en el arte* ve esto mismo en la historia de la pintura. En cuanto a la aplicación del desarrollo del conocimiento en diferentes sociedades, un gran número de investigaciones comparativas, especialmente las hechas en Africa por mi colega Inhelder, en Irán, en Hong-Kong, entre los indios de América del Norte, han dado como resultado el hallazgo de los mismos estadios. Las edades pueden ser diferentes, pero el orden de sucesión, la construcción, es la misma.

P. ¿Las respuestas de la gente estudiada son, entonces, iguales?

R. Sí, son las mismas.

P. Sobre la lengua en el aprendizaje del niño hay dos teorías: las que dicen que el bilingüismo desde la infancia dificulta conocer y acceder correctamente a las cosas y las que sostienen todo lo contrario. ¿Qué piensa usted?

R. Creo que las dos tienen razón. Depende de la situación afectiva. Si el niño aprende dos lenguas con las que tiene una misma relación afectiva, por ejemplo, un padre que habla alemán y una madre que habla francés, los problemas a este nivel no se plantean, el bilingüismo es muy útil. Pero si una lengua es la preferida por el niño y la otra le parece de rango inferior por una razón afectiva cualquiera, entonces el bilingüismo es más bien nocivo, no es favorable.

P. La utilización del test como sistema de medición en el ser humano ha sido muy controvertida. Usted nunca ha hecho un test, pero se han sacado muchos de ellos de sus teorías.

R. Es muy lamentable, porque si se juzga a un niño por el éxito o fracaso de unas respuestas puede conocerse lo que es capaz de hacer a una determinada edad, pero no permite hacer pronósticos para más adelante, ver el proceso de construcción del conocimiento. Un niño puede dar resultados medios en un test y después llegar a ser superior. Nosotros estudiamos el conocimiento como proceso con los problemas que les planteamos a los niños y vemos cómo los resuelven durante una hora de conversación o reflexión, en la que se ve mucho mejor adónde llegará y cuál será su desarrollo futuro.

P. Es curioso que se le haya utilizado tanto como base de aplicaciones que usted no reconoce como suyas: la pedagogía y los test, por ejemplo.

R. Las teorías se deforman si se transforman en test. Este es mucho más rápido y fácil que mi método y quienes lo ponen en práctica no ven los inconvenientes, no hacen más que eso.

P. ¿Y qué inconvenientes ve usted?

R. Ya se lo he dicho. Fijarse sólo en los resultados y no en el proceso de construcción.

P. A usted se le ha comparado con Freud en cuanto a lo que ambos representan en el área del estudio psíquico del siglo XX. ¿Cuál es el punto de unión entre la adquisición y desarrollo del conocimiento y el psicoanálisis?

R. Pienso que hay un cierto paralelismo que no ha sido suficientemente estudiado y que toca el profesor Tissot en un libro muy bueno que va a aparecer con el título de *Biología y psiquiatría*. Por ejemplo, el inconsciente juega un papel enorme desde el punto de vista afectivo, pero en el desarrollo de la inteligencia todo comienza por acciones inconscientes y la toma de conciencia es muy tardía, hay un, inconsciente cognoscitivo como hay un inconsciente afectivo. Y las futuras investigaciones mostrarán las interacciones. En el momento actual se conoce muy poco sobre esto, porque los psicoanalistas no se ocupan: demasiado de la inteligencia. Mi opinión es que hay todavía mucho que hacer desde el punto de vista experimental y que en el psicoanálisis, el peligro es que unos y otros están formados en capillas y se creen enseguida lo que dicen entre sí, mientras que en una sociedad de investigación, como la nuestra de epistemología, cuando el patrón dice una cosa, los otros quieren rápidamente contradecirle y controlar el proceso. Es así como se progresa. Cuando se creen unos a otros demasiado deprisa se hace una verdad colectiva, de escuela, y eso no vuelve a ser la verdad.

P. ¿Es lo que ha pasado con el psicoanálisis?

R. Muy a menudo. Pero he de decirle que yo me someto con asiduidad al psicoanálisis, una hora diaria, yo mismo. En fin, he sido psicoanalizado por una alumna muy directa de Freud, De la Fuente.

P. ¿Y cuáles han sido los resultados?

R. Los resultados que más me han interesado son, desde el punto de vista de la inteligencia, que los recuerdos que vuelven de la infancia yo los veía en imágenes, mientras que yo no soy en absoluto visual y en mi pensamiento de adulto no tengo ninguna imagen. El otro día, me sorprendió entrar en una habitación y ver un determinado mueble. Le pregunté a mi mujer: «¿Es nuevo?» Ella me dijo: «Hace treinta años que está ahí» Yo no me había fijado. No soy nada visual. Mientras que en mi psicoanálisis me bullen los recuerdos sorprendentemente visuales. Es lo que más me ha llamado la atención.

### **DIFERENCIAS ENTRE INTELIGENCIA PRE-OPERATORIA E INTELIGENCIA SENSORIO-MOTORA**

<b>SENSORIO MOTOR</b>	<b>PREOPERATORIO</b>
Relaciona las diferentes acciones o percepciones de una en una.	Gracias a su capacidad simbólica es capaz de abarcar simultáneamente diferentes acontecimientos y situaciones.
No es reflexiva, ni busca comprobar nada, tiende a la satisfacción práctica, al éxito de la acción pero no al conocimiento como tal.	La inteligencia es reflexiva, persigue el conocimiento como tal, o sea buscar el comprobar un fenómeno, clasificarlo.
trabaja sobre los objetos y situaciones mismas (por intermedio de acciones y percepciones).	Actúa de manera mediada sobre la realidad (a través de signos y símbolos).
Es una experiencia privada que no puede compartirse	Es representación de la realidad, puede volverse socializada y compartida.

## **ESTADÍO DE LAS OPERACIONES CONCRETAS**

Las operaciones concretas se consolidan entre los 6-7 años hasta los 11 - 12 años.

Sólo a partir de los 6-7 años es capaz el niño de realizar este tipo de acciones mentales, interiorizadas, que llamamos operaciones y que muestran ya un tipo de pensamiento lógico. Estas operaciones implican la aparición de las nociones de la **conservación, la seriación y la clasificación**, cuyo rasgo principal que es su carácter reversible. Ahora bien, las operaciones concretas están siempre ligadas a la acción y el niño es incapaz de construir un discurso lógico a partir de proposiciones verbales independientes de su acción sobre los objetos.

El niño ya no se queda limitado a su propio punto de vista, sino que es capaz de considerar otros puntos de vista, coordinarlos y sacar las consecuencias. Las operaciones del pensamiento son concretas en el sentido de que sólo alcanzan la realidad susceptible de ser manipulada, aun no puede razonar fundándose en hipótesis. En esta edad el niño es principalmente receptivo de la información lingüística y cultural de su medio ambiente. Se inicia una nueva forma de relaciones especialmente con otros niños, pues se interesa por las actividades de grupo y coopera gustoso en los juegos basados en reglas.

El abanico de sus juegos se enriquece, practica el deporte y el ejercicio, juega con las palabras y los símbolos, practica los juegos de mesa y de construcción, y es capaz de jugar solo y con sus amigos.

En esta etapa evoluciona la inteligencia representativa. El paso del pensamiento intuitivo al operatorio supera el carácter cambiante, inestable y subjetivo del pensamiento pre - operatorio en el sentido de una mayor estabilidad, coherencia y movilidad. El pensamiento se vuelve verdaderamente lógico.

Según Piaget existe una continuidad funcional: la inteligencia sigue siendo una marcha progresiva hacia una mayor adaptación, en la que la asimilación y la acomodación juegan un papel primordial en el intercambio entre el sujeto y el entorno.

La intuición es una acción interiorizada. Progresivamente las acciones interiorizadas que permanecían aisladas en la etapa anterior se integran en sistemas de acciones, en el sentido de que una acción puede compensar o anular a otra anteriormente ejecutada. Esta propiedad de poder integrarse en un sistema concede al pensamiento operatorio un equilibrio que está ausente en el pensamiento intuitivo, el cual se caracteriza por un equilibrio inestable.

**Piaget distinguió en esta etapa las siguientes operaciones: clasificación, seriación, conservación numérica, adición partitiva, orden espacial, medición.**

Una operación es cualquier acción interiorizada integrada en un sistema de relaciones. Por ejemplo la operación de reunión puede aplicarse a clases (reunir la clase de las rosas y margaritas para constituir una clase de orden superior, la de las flores).

Además estas operaciones pueden aplicarse en el ámbito lógico - matemático (cuando se considera la diversidad de los objetos) o infra - lógico - espacio temporal (cuando se considera la constitución misma del objeto).

## **ESTRUCTURA ORGANIZATIVA**

Para Piaget la operación va siempre integrada en un sistema de otras operaciones, y es precisamente porque es susceptible de agruparse por lo que la intuición se vuelve operación. Esta agrupación entre operaciones posee cinco propiedades cognitivas que corresponden a cinco propiedades lógicas propias de una estructura lógica que Piaget denomina "agrupamiento":

Dos acciones sucesivas pueden coordinarse en una sola (composición)

La acción se vuelve reversible (reversibilidad)

Un mismo resultado puede alcanzarse por dos caminos diferentes (asociatividad)

El retorno al punto de partida permite encontrar lo idéntico a sí mismo (identidad)

Reunir una clase consigo misma conduce a obtener la misma clase, mientras que añadir una unidad a una cantidad conduce a un nuevo resultado.

## DEFASES

Las operaciones concretas están ligadas al presente inmediato, por tanto dependen de la acción y de la particularidad de las situaciones. Piaget puso de manifiesto una serie de desfases temporales al estudiar la estructuración de nociones diferentes. El caso más claro es el de la **conservación de la sustancia**, ésta aparece hacia los 7 - 8 años, la del **peso** hacia los 9 - 10 años y la del **volumen** hacia los 11 - 12 años. La adquisición de los conocimientos no se corresponde necesariamente con las edades que maneja Piaget en las diferentes etapas del desarrollo cognitivo, pues éstos dependen de circunstancias socio - culturales; pero no es posible acceder a la conservación a nivel representativo sin antes haber "conservado" el objeto a nivel práctico.



## **ESTADÍO DE LAS OPERACIONES FORMALES: de los 12 años en adelante.**

El cuarto y último período propuesto por Jean Piaget, llamado de las operaciones formales, que se presenta cuando llega el niño a la edad de la adolescencia y continúa a lo largo de toda la vida adulta

Período de las operaciones formales el adolescente va a ser ya capaz de un pensamiento lógico a partir de hipótesis formuladas verbalmente, liberándose de lo real y construyendo diferentes mundos posibles. tiene como característica la capacidad de prescindir del contenido concreto y palpable de las cosas ofreciéndole un amplio esquema de posibilidades. Este pensamiento es el característico de la ciencia y tiene como principal su carácter abstracto, formal, liberado de las ataduras de lo concreto.

Con este tipo de pensamiento es común que confronte todas las proposiciones intelectuales y culturales que su medio ambiente le ha proporcionado y que él ha asimilado, y busque dentro de sí y con el mejor instrumento que tiene (el lenguaje y el pensamiento) la acomodación de estas propuestas, lo que le permite pasar a deducir sus propias verdades y sus decisiones, las actividades se comparten con el grupo de pares y se enfocan hacia aspectos de tipo social, interés por el sexo opuesto, la música e incluso discusión de temas filosóficos e idealistas. Piaget puntualiza que en esta edad hay que tener en cuenta dos factores que siempre van unidos: los cambios de su pensamiento y la inserción en la sociedad adulta, que lo obliga a una refundición y reestructuración de la personalidad



Bibliografía utilizada para el armado de este resumen de Piaget:

- \* La construcción de lo real en el niño, Buenos Aires, Ediciones Nueva Visión, 1982.
- \* Piaget, Jean: La formación del símbolo en el niño, México, Editorial Fondo de Cultura Económica, 1961.
- \* Piaget, Jean: Seis estudios de psicología. Barcelona, Editorial Seix Barral, 1967





<p><b>Ni a Palos</b>  <b>9 AÑOS / ADROGUE</b></p> <p>Ayudando a Florencia en sus tareas escolares, la tía dictó:          -"Cristóbal Colón zarpó, con sus tres carabelas, del Puerto de Palos."          Cuando la nena terminó de escribir, la mujer pidió:          -A ver, Florencia, leéme lo que escribiste.          -"Cristóbal Colón zarpó, con sus tres carabelas, del Puerto de Maderas..."</p>	<p><b>Agravio...</b>  <b>10 AÑOS / RESISTENCIA</b></p> <p>-¿Sabías que Colón descubrió América de boludo?          -¿¡Por qué, Julieta!?          -El buscaba las Indias, creyendo que la Tierra era cuadrada... ¡Y encontró América! Decime, tía, ¿eso no es de boludo??</p>	<p><b>¡Pura raza!</b>  <b>6 AÑOS / PALERMO</b></p> <p>-Mamá, ¿sabías que el cumple de Martina, mi mejor amiga, es el 12 de octubre?          -Sí, Luana, el Día de la Raza.          -No, mamá, querrás decir el Día del Perro.</p>
--	---	---



## TRABAJO PRÁCTICO N°2

- A- Observación de un bebé de hasta 1 año y medio de edad. Deberán anotar y describir minuciosamente todo lo que hace.
- B- Comprobación de la Noción de objeto permanente: realizar la experiencia con un bebé de 7 meses a 14 meses. Deberán anotar todo lo que observan durante la toma.
- C- Seleccionar un bebé de 8 meses a 18 meses y realizarán la siguiente experiencia: le pedirán a la mamá que lo sienta en su silla de comer y le presentarán 3 objetos nuevos. Podrán diseñar estos objetos de la siguiente manera:

Objeto 1: tomar una botella de plástico pequeña, colocarle pelotitas u otros objetos de color llamativo.  
Precauciones: higienizar correctamente la botella elegida y cerciorarse que la tapa quede firmemente cerrada.

Objeto 2: Tomar una cartuchera o bolsa de tela y colocarle en su interior por ejemplo garbanzos secos, pelotitas u otro elemento que genere sonido o que sea agradable al tacto.

Precauciones: que el elemento utilizado esté bien higienizado, correctamente cerrado y que los elementos utilizados no lastimen al tacto.

Objeto 3: Peluche de color llamativo.

Precauciones: elemento correctamente higienizado y que no contenga partes que puedan desprenderse como ojos, nariz, etc.

Experiencia: Le presentarán los tres objetos a la vez y deberán anotar todas las acciones que el bebé realiza con ellos y en qué orden los elije.

## LA CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO:

Es un tratado internacional, vinculante jurídicamente para aquellos países que lo ratifican, que reconoce los derechos humanos de los niños y niñas, definidos como los menores de 18 años. Sólo dos países, Somalia y Estados Unidos, no se han adherido aún a la Convención. De momento, sólo la han firmado, que es el paso previo a la ratificación.

La Convención obliga a los estados parte a asegurar que todos los niños, sin ningún tipo de discriminación, se beneficien de medidas especiales de protección y asistencia, tengan acceso a la educación y la atención sanitaria, puedan desarrollarse como personas, crezcan en un ambiente de felicidad, amor y comprensión y reciban información sobre cómo pueden alcanzar sus derechos.

El primer paso, se dio en 1945 con la Carta de las Naciones Unidas. Con el nacimiento de la ONU, se hacía un llamamiento a todos los países para que respetaran los derechos y libertades "para todos".

En 1948 se aprobó la Declaración Universal de Derechos Humanos que recoge que "la maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales". A lo largo del siglo XX, se aprobaron varias declaraciones de derechos del niño, la última en 1959, pero no eran jurídicamente vinculantes.

No fue hasta 1978, en vísperas del Año Internacional del Niño, cuando se propuso el borrador de la Convención sobre los Derechos del Niño. Hasta que vio la luz definitivamente, pasaron diez años de negociaciones entre Gobiernos, líderes religiosos, ONG, etc.

El texto fue aprobado el 20 de noviembre de 1989. Se convirtió en ley en 1990 con la ratificación de 20 países, entre ellos España.

#### Principio 1: A tener derechos sin ser discriminando

El niño disfrutará de todos los derechos enunciados en esta Declaración. Estos derechos serán reconocidos a todos los niños sin excepción alguna ni distinción o discriminación por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento u otra condición, ya sea del propio niño o de su familia.

#### Principio 2: A gozar de una seguridad social.

El niño gozará de una protección especial y dispondrá de oportunidades y servicios, dispensado todo ello por la ley y por otros medios, para que pueda desarrollarse física, mental, moral, espiritual y socialmente en forma saludable y normal, así como en condiciones de libertad y dignidad. Al promulgar leyes con este fin, la consideración fundamental a que se atenderá será el interés superior del niño.

Principio 3: A tener un nombre y una nacionalidad. El niño tiene derecho desde su nacimiento a un nombre y a una nacionalidad.

#### Principio 4: A disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.

El niño debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud; con este fin deberán proporcionarse, tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y postnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.

Principio 5: A recibir atención y cuidados especiales cuando el niño sufre algún impedimento físico, mental o social. El niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social debe recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especiales que requiere su caso particular.

#### Principio 6: El amor y a la familia

El niño, para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión. Siempre que sea posible, deberá crecer al amparo y bajo la responsabilidad de sus padres y, en todo caso, en un ambiente de afecto y de seguridad moral y material; salvo circunstancias excepcionales, no deberá separarse al niño de corta edad de su madre. La sociedad y las autoridades públicas tendrán la obligación de cuidar especialmente a los niños sin familia o

que carezcan de medios adecuados de subsistencia. Para el mantenimiento de los hijos de familias numerosas conviene conceder subsidios estatales o de otra índole.

Principio 7: A la educación.

El niño tiene derecho a recibir educación, que será gratuita y obligatoria por lo menos en las etapas elementales. Se le dará una educación que favorezca su cultura general y le permita, en condiciones de igualdad de oportunidades, desarrollar sus aptitudes y su juicio individual, su sentido de responsabilidad moral y social, y llegar a ser un miembro útil de la sociedad. El interés superior del niño debe ser el principio rector de quienes tienen la responsabilidad de su educación y orientación; dicha responsabilidad incumbe, en primer término, a sus padres. El niño debe disfrutar plenamente de juegos y recreaciones, los cuales deben estar orientados hacia los fines perseguidos por la educación; la sociedad y las autoridades públicas se esforzarán por promover el goce de este derecho.

Principio 8: A ser los primeros en recibir atención en situaciones de emergencia. El niño debe, en todas las circunstancias, figurar entre los primeros que reciban protección y socorro.

Principio 9: Al buen trato.

El niño debe ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad y explotación. No será objeto de ningún tipo de trata.

No deberá permitirse al niño trabajar antes de una edad mínima adecuada; en ningún caso se le dedicará ni se le permitirá que se dedique a ocupación o empleo alguno que pueda perjudicar su salud o su educación o impedir su desarrollo físico, mental o moral.

Principio 10: protección contra todo tipo de discriminación y a la educación en la tolerancia frente a las diferencias.

El niño debe ser protegido contra las prácticas que puedan fomentar la discriminación racial, religiosa o de cualquier otra índole. Debe ser educado en un espíritu de comprensión, tolerancia, amistad entre los pueblos, paz y fraternidad universal, y con plena conciencia de que debe consagrar sus energías y aptitudes al servicio de sus semejantes.

<http://www.educared.edu.pe/estudiantes/derechos/index.htm>

## LEY 114 -GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES -

(Primeros artículos, se sugiere ver ley completa)

### PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

El Consejo es previsto en la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires (art. 39) y creado por la Ley 114 de la Ciudad, de "Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes".

LEGISLATURA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Pref 1 Expte. 253-D-98 y agregados Buenos Aires, 3 de diciembre de 1998.

La Legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires sanciona con fuerza de Ley:

TITULO I

## DISPOSICIONES GENERALES -Objeto y fines

Artículo 1° - Objeto. La presente ley tiene por objeto la protección integral de los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

Los derechos y garantías enumerados en la presente ley deben entenderse complementarios de otros reconocidos en la Constitución Nacional, la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, los Tratados Internacionales en los que el Estado Argentino sea parte y la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires.

Art. 2° - Interés Superior. A todos los efectos emergentes de la presente ley, se entiende por interés superior de niños, niñas y adolescentes, el sistema integral que conforman todos y cada uno de los derechos a ellos reconocidos y los que en el futuro pudieran reconocérseles.

Art. 3° - Aplicación e interpretación. En la aplicación e interpretación de la presente ley, de las demás normas y en todas las medidas que tomen o en las que intervengan instituciones públicas o privadas, así como los órganos legislativos, judiciales o administrativos es de consideración primordial el interés de niños, niñas y adolescentes.

Art. 4° - Derechos fundamentales. Todos los niños, niñas y adolescentes gozan de los derechos fundamentales inherentes a su condición de personas. La Ciudad propicia su participación social y garantiza todas las oportunidades para su pleno desarrollo físico, psíquico, moral, espiritual y social, en condiciones de libertad, igualdad y dignidad.

Art. 5° - Remoción de obstáculos. La Ciudad promueve la remoción de los obstáculos de cualquier orden que, limitando de hecho la igualdad y la libertad, impidan o entorpezcan el pleno desarrollo de niñas, niños y adolescentes y su efectiva participación en la vida política, económica y social de la comunidad.

Art. 6° - Efectivización de derechos. La familia, la sociedad y el Gobierno de la Ciudad, tienen el deber de asegurar a niñas, niños y adolescentes, con absoluta prioridad, la efectivización de los derechos a la vida, a la libertad, a la identidad, a la salud, a la alimentación, a la educación, a la vivienda, a la cultura, al deporte, a la recreación, a la formación integral, al respeto, a la convivencia familiar y comunitaria, y en general, a procurar su desarrollo integral

Art. 7° - Medidas de efectivización, definición y objetivos El Gobierno de la Ciudad adopta medidas legislativas, administrativas y de otra índole para dar efectividad a los derechos reconocidos a niños, niñas y adolescentes por normas jurídicas, operativas o programáticas. Las medidas de efectivización de derechos comprenden las de acción positiva que garantizan la igualdad real de oportunidades y de trato y el pleno goce y ejercicio de los derechos humanos reconocidos por la Constitución Nacional, por los Tratados Internacionales vigentes, la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires y la legislación nacional.

Su objetivo esencial es la prevención y detección precoz de aquellas situaciones de amenaza o violación de los principios, derechos y garantías contemplados en la presente ley.

Art. 8° - Garantía de Prioridad. Los/las niños, niñas y adolescentes tienen prioridad en la:

- a. protección y auxilio cualquiera sea la circunstancia;
- b. atención en los servicios públicos;
- c. asignación de recursos públicos en la formulación y ejecución de políticas en las áreas relacionadas con la efectivización y la protección de los derechos de la niñez, la adolescencia y la familia;
- d. consideración y ponderación de las necesidades y problemáticas de la comunidad local a la que pertenecen.

Art. 9° - Denominación. Toda referencia de cualquier índole a las personas que constituyen el ámbito de aplicación subjetiva de la presente ley debe hacerse con las palabras "niñas, niños, adolescentes". La denominación "menores de edad" se utiliza exclusivamente cuando razones técnicas insalvables así lo justifiquen.

## TITULO II

### PRINCIPIOS, DERECHOS Y GARANTIAS

Art. 10 - Derecho a la Vida, Derecho a la Libertad, Dignidad, Identidad y Respeto. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida, a su disfrute y protección. Tienen derecho a la libertad, a la dignidad, a la identidad en

todas sus dimensiones, y al respeto como personas sujetos titulares de todos los derechos, reconocidos en la Constitución Nacional, la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, los Tratados Internacionales, otras normas nacionales y la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires.

**Art. 11 - Garantías procesales.** La Ciudad garantiza a niños, niñas y adolescentes a quienes se atribuya una conducta ilícita, los siguientes derechos:

- a. a ser considerado inocente hasta tanto se demuestre su culpabilidad;
- b. al pleno y formal conocimiento del acto infractor que se le atribuye y de las garantías procesales con que cuenta. Todo ello debe ser explicado en forma suficiente, oportuna, y adecuada al nivel cultural de la niña, niño o adolescente;
- c. a la igualdad en la relación procesal, a cuyo efecto puede producir todas las pruebas que estime conveniente para su defensa;
- d. a la asistencia de un abogado/a especializado/a en niñez y adolescencia de su libre elección o proporcionado/a gratuitamente por el Gobierno de la Ciudad;
- e. a ser escuchado personalmente por la autoridad competente tanto en la instancia administrativa como judicial;
- f. a no ser obligado a declarar;
- g. a solicitar la presencia de los padres o responsables a partir de su aprehensión y en cualquier etapa del procedimiento;
- h. a que sus padres, responsables, o persona a la que la niña, niño o adolescente adhiera afectivamente, sean informados de inmediato en caso de aprehensión, del lugar donde se encuentra, hecho que se le imputa, tribunal y organismo de prevención intervinientes;
- i. a que toda actuación referida a la aprehensión de niños, niñas y adolescentes, así como los hechos que se le imputen sean estrictamente confidenciales;
- j. a comunicarse en caso de privación de libertad, en un plazo no mayor de una hora, por vía telefónica o a través de cualquier otro medio, con su grupo familiar responsable, o persona a la que adhiera afectivamente.

**Art. 12 - Incorporación de Reglas de Naciones Unidas.** Se consideran parte integrante de la presente ley, en lo pertinente, las "Reglas Mínimas de las Naciones Unidas para la Administración de la Justicia de menores (Reglas de Beijing) Resolución N° 40/33 de la Asamblea General", las "Reglas de las Naciones Unidas para la protección de los menores privados de libertad Resolución N° 45/113 de la Asamblea General", y las "Directrices de Naciones Unidas para la prevención de la Delincuencia Juvenil (Directrices de Riad)" que se nominan ANEXOS I, II y III respectivamente.

**Art. 13 - Derecho a la identidad.** El derecho a la identidad comprende el derecho a una nacionalidad, a un nombre, a su cultura, a su lengua de origen, a su orientación sexual, al conocimiento de quiénes son sus padres y a la preservación de sus relaciones familiares de conformidad con la ley.

**Art. 14 - Medidas de Protección de la Identidad.** Para efectivizar el derecho a la identidad el Gobierno de la Ciudad debe:

- a. identificar al recién nacido mediante el procedimiento que establezca la normativa vigente;
- b. garantizar la inscripción gratuita de niños y niñas inmediatamente después de su nacimiento. En ningún caso la indocumentación de la madre o del padre es obstáculo para que se identifique al recién nacido o a los menores de dieciocho años de edad.
- c. facilitar y colaborar para obtener información, la búsqueda o localización de los padres u otros familiares de niñas, niños y adolescentes facilitándoseles el encuentro o reencuentro familiar.

**Art. 15 - Derecho a la integridad.** Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad biopsicosocial, a la intimidad, a la privacidad, a la autonomía de valores, ideas o creencias y a sus espacios y objetos personales.

**Art. 16 - Reserva de Identidad.** Ningún medio de comunicación social, público o privado, podrá difundir información que identifique o pueda dar lugar a la identificación de niñas, niños y adolescentes a quienes se les atribuya o fueran víctimas de la comisión de un delito.

**Art. 17 - Derecho a ser oído.** Los niños, niñas y adolescentes, tienen derecho a ser oídos en cualquier ámbito cuando se trate de sus intereses o al encontrarse involucrados personalmente en cuestiones o procedimientos relativos a sus derechos.

**Art. 18 - Derecho a la Dignidad.** Es deber de la familia, la sociedad y el Gobierno de la Ciudad proteger la dignidad de niños, niñas y adolescentes impidiendo que sean sometidos a trato violento, discriminatorio, vejatorio, humillante, intimidatorio, a prostitución, explotación sexual o a cualquier otra condición inhumana o degradante.

**Art. 19 - Derecho a ser Respetado.** El respeto a las niñas, niños y adolescentes consiste en brindarles comprensión, en otorgarles la oportunidad al despliegue de sus actividades, al desarrollo de sus potencialidades, al goce y ejercicio de sus derechos y al protagonismo activo inherente a las prácticas ciudadanas acordes con su edad.

**Art. 20 - Derecho a la Igualdad.** Los niños, niñas y adolescentes tienen idéntica dignidad y son iguales ante la ley. Se les reconoce y garantiza el derecho a ser diferente, no admitiéndose discriminaciones que tiendan a la segregación por razones o con pretexto de raza, etnia, género, orientación sexual, edad, ideología, religión, opinión, nacionalidad, caracteres físicos, condición psicofísica, social, económica, creencias culturales o cualquier otra circunstancia que implique exclusión o menoscabo de ellos, de sus padres o responsables.

Las normas legales y reglamentarias de cualquier naturaleza deben aplicarse a todas las niñas, niños y adolescentes sin discriminación alguna.

**Art. 21 - Necesidades especiales.** Las niñas, niños y adolescentes con necesidades especiales de cualquier índole tienen derecho a disfrutar de una vida plena en condiciones que aseguren su dignidad e integración igualitaria.

**Art. 22 - Derecho a la Salud.** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la atención integral de su salud. Debe asegurarse su acceso gratuito, universal e igualitario, sobre la base de la solidaridad.

**Art. 23 - Protección de la salud.** A los efectos de garantizar el disfrute del nivel más alto de salud el Gobierno debe adoptar medidas para:

- a. reducir la morbi-mortalidad;
- b. combatir las enfermedades y la malnutrición;
- c. asegurar que todos los sectores de la sociedad, los miembros de la familia, y en particular los niñas, niños y adolescentes, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición, las ventajas de la lactancia materna, la higiene, el saneamiento ambiental y todas las medidas de cuidado y prevención;
- d. desarrollar la atención sanitaria preventiva, la orientación al grupo familiar conviviente, la educación en materia de salud sexual y reproductiva, tendientes a prevenir el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual;
- e. proveer gratuitamente a niños, niñas y adolescentes de escasos recursos, medicamentos, prótesis u otros elementos necesarios para su tratamiento, habilitación y rehabilitación;
- f. proporcionar condiciones dignas para que la madre, el padre o la persona responsable del cuidado de niños, niñas y adolescentes permanezca todo el tiempo durante el cual se prolongue la internación en establecimientos de salud;
- g. vacunar gratuitamente según el esquema vigente;
- h. garantizar el derecho de los niños y niñas a gozar de la lactancia materna inclusive aquellos cuyas madres cumplen penas privativas de libertad durante un período no menor de doce meses consecutivos a partir del momento del nacimiento sin que pueda separarse al niño o niña de su madre;
- i. garantizar la aplicación de los principios consagrados en esta ley en materia de prestaciones relativas a la salud mental;
- j. garantizar la atención de la salud a toda adolescente embarazada.

**Art. 24 - Atención perinatal.** Los establecimientos públicos y privados que realicen atención del embarazo, del parto y del recién nacido, están obligados a:

- a. Conservar las historias clínicas individuales por el plazo de 30 años;

- b. realizar exámenes a fin de determinar el diagnóstico y la terapéutica de anomalías en el metabolismo del recién nacido, así como prestar orientación a los padres;
- c. proveer una declaración de nacimiento donde conste lo ocurrido en el parto y el desenvolvimiento del neonato;
- d. posibilitar la permanencia del neonato junto con la madre;
- e. ejecutar acciones programadas teniendo en cuenta los grupos de mayor vulnerabilidad para garantizar el adecuado seguimiento del embarazo, parto, puerperio del recién nacido;
- f. garantizar la atención de todas las enfermedades perinatales en el ámbito estatal y privado.

**Art. 25 - Derecho a la Convivencia familiar y comunitaria.** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser criados y cuidados por sus padres y a permanecer en su grupo familiar de origen, en una convivencia sustentada en vínculos y relaciones afectivas y comunitarias.

**Art. 26 - Preservación del grupo familiar.** La carencia o insuficiencia de recursos materiales del padre, madre o responsable no constituye causa para la separación de la niña, niño o adolescente de su grupo familiar. La convivencia dentro de otros grupos familiares constituye una situación excepcional.

**Art. 27 - Derecho a la educación. Formación integral.** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la educación con miras a su desarrollo integral, su preparación para el ejercicio de la ciudadanía, su formación para la convivencia democrática y el trabajo, garantizándoles el disfrute de los valores culturales, la libertad de creación y el desarrollo máximo de las potencialidades individuales.

**Art. 28 - Derecho a la Educación. Valores.** El derecho a la educación a través de los sistemas de enseñanza formal y no formal comprende la construcción de valores basados en la tolerancia y el respeto por los derechos humanos, la pluralidad cultural, la diversidad, el medio ambiente, los recursos naturales y los bienes sociales, preparando a los niños, niñas y adolescentes para asumir una vida responsable en una sociedad democrática.

**Art. 29 - Derecho a la Educación. Garantías mínimas.** El Gobierno de la Ciudad garantiza a niños, niñas y adolescentes:

- a. acceso gratuito a los establecimientos educativos de todos los niveles;
- b. garantizando la prestación del servicio en todos los barrios de la Ciudad;
- c. igualdad de condiciones de acceso, permanencia y egreso del sistema educativo, instrumentando las medidas necesarias para su retención en el mismo;
- d. respeto por parte de los integrantes de la comunidad educativa;
- e. acceso al conocimiento e información de los procedimientos para la construcción de las normativas de convivencia y su participación en ella;
- f. ser escuchados/as previamente en caso de decidirse cualquier medida o sanción, las que únicamente pueden tomarse mediante procedimientos y normativas conocidas, claras y justas;
- g. recurrir a instancias escolares superiores o extraeducativas en caso de sanciones;
- h. ser evaluados/as por sus desempeños y logros, conforme a las normas acordadas previamente y a conocer u objetar criterios de evaluación, pudiendo recurrir a instancias escolares superiores;
- i. la organización y participación en entidades estudiantiles;
- j. el conocimiento de los derechos que les son reconocidos y los mecanismos para su ejercicio y defensa;
- k. recibir educación pública, eximiéndolos de presentar documento de identidad nacional, en caso de carecer del mismo, o cualquier otra documentación que restrinja dicho acceso debiéndoseles entregar la certificación o diploma correspondiente a cada nivel;
- l. la existencia y aplicación de lineamientos curriculares acordes con sus necesidades y que viabilicen el desarrollo máximo de las potencialidades individuales.
- m. la implementación de investigaciones, experiencias y nuevas propuestas relativas a los diseños curriculares y a su didáctica, con miras a dar respuesta a las necesidades de integración de la diversidad de la población infantil y adolescente en la educación común.

**Art. 30 - Derecho a la recreación, juego, deporte y descanso.** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la recreación, al juego, al deporte y al descanso.

Art. 31 - **Participación e integración.** El Gobierno de la Ciudad debe implementar actividades culturales, deportivas y de recreación, promoviendo el protagonismo de niños, niñas y adolescentes y la participación e integración de aquellos con necesidades especiales.

Art. 32 - **Derecho a la no explotación.** Las niñas y los niños tienen derecho a no trabajar. Las personas mayores de catorce años pueden hacerlo conforme a las modalidades establecidas en la legislación vigente.

Art. 33 - **Derecho a la libre expresión, información y participación.** Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a:

- a. informarse, opinar y expresarse;
- b. creer y profesar cultos religiosos;
- c. participar en la vida política;
- d. asociarse y celebrar reuniones;
- e. usar, transitar y permanecer en los espacios públicos.

Art. 34 - **Responsabilidad de los padres.** Incumbe a los padres la responsabilidad primordial de la crianza y desarrollo de sus hijos/as para su protección y formación integral. La Ciudad de Buenos Aires respeta los derechos y deberes de los padres y les presta la ayuda necesaria para su ejercicio con plenitud y responsabilidad.

#### CUESTIONARIO SOBRE LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO Y LA LEY 114

1. ¿Qué diferencias encuentran entre LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO y LA LEY 114?
2. Investiguen qué hechos movilizan para que se decida realizar LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO.
3. ¿Qué es la Patria Potestad?
4. ¿Qué es el Patronato?
5. ¿Qué significa ser "SUJETO DE DERECHO"?
6. ¿Cómo futuro profesor de Educación Física, para qué puede servirte la LEY 114?
7. ¿Cuáles Derechos están más vinculados a nuestra profesión?

### El 45% de los niños no hace deporte

Fuente: Consejo Superior de Deportes, Fundación Deporte Joven, Fundación Alimentum  
Fecha de publicación: 18/01/2012



Casi la mitad de los escolares españoles no realiza regularmente ningún tipo de práctica deportiva. Es más, el 35 por ciento asegura que lleva una vida sedentaria. Estas son algunas de las conclusiones de una encuesta respondida por más de 17.000 alumnos. Los datos son preocupantes, especialmente si se tiene en cuenta el incremento de la obesidad infantil debido a la

inactividad.

El estudio ha sido realizado por el Consejo Superior de Deportes, la Fundación Deporte Joven y la Fundación Alimentum y es el primero que refleja los hábitos deportivos de los menores. Paradójicamente, los escolares están muy concienciados de la importancia de hacer ejercicio. Casi el 90 por ciento de los encuestados reconoce que realizar algún tipo de actividad física tiene beneficios para la salud. No obstante, **alegan falta de tiempo** para dedicarse al ejercicio, mientras que otros afirman, simplemente, que no les gusta o no se les da bien.

Aunque la **actividad física es bastante frecuente hasta los 12 años**, a partir de entonces pasa a un segundo plano en la vida de los jóvenes, coincidiendo con un incremento de la carga de trabajo en las aulas. De hecho, la competición se convierte en un estímulo para continuar en la mayoría de casos, una vez que se alcanza dicha edad.

**La familia** se revela como un factor que puede contribuir a **aumentar el número de deportistas**. Una parte importante de los que hacen ejercicio afirman que lo realizan con algún familiar o que algún integrante de su hogar también lo hace. Otro factor que permitiría incrementar ese hábito entre los jóvenes es potenciar la actividad deportiva desde los centros educativos. Si bien casi todos los centros cuentan con equipamientos, la encuesta resalta que están poco explotados. Sólo una pequeña parte de los alumnos activos hace deporte en la escuela, mientras que la inmensa mayoría lo realiza en otras instalaciones. Además, casi la mitad del alumnado desconoce que su escuela ofrece actividades deportivas.

El estudio también destaca que **la inactividad se da más entre las chicas** que entre los chicos. Las alumnas muestran una tendencia alarmante al sedentarismo (menos de 3 horas semanales de actividad física), especialmente cuando alcanzan los 16 años.

A pesar de las conclusiones, el informe no olvida que hay muchos aspectos a mejorar en la práctica deportiva, ya que un porcentaje muy importante de alumnos **reconoce que hay violencia verbal o física en los encuentros** que disputa, a veces alentada por los propios familiares que asisten a ver el partido.

#### Referencia bibliográfica

Los hábitos deportivos de la población escolar en España. *Consejo Superior de Deportes; Fundación Deporte Joven; Fundación Alimentum*. 2011 [acceso 3 de enero de 2012]. Disponible en: <http://www.kids-cluster.com/file-storage/view/Estudio%20h%C3%A1bitos%20deportivos>

## ¿Por qué los niños deben hacer deporte?

Fuente: Fundación Española del Corazón  
Fecha de publicación: 17/05/2012

Cada vez hay más evidencias médicas que avalan los beneficios del deporte para la salud de los más jóvenes. El deporte es un hábito que se empieza a inculcar ya en la edad preescolar. Además, está probado que los niños deportistas tienen mayor concentración y son más equilibrados emocionalmente.

Los científicos están cada día más convencidos de las ventajas de hacer deporte ya desde la infancia. En particular, la Fundación Española del Corazón destaca relación directa entre mantener el peso ideal y prevenir la obesidad, así como la diabetes tipo 2. Además, se incrementa el número de glóbulos blancos en la sangre, es menos probable desarrollar enfermedades como la osteoporosis, desarrolla la agilidad y los reflejos y además ayuda a tomar conciencia del propio cuerpo.

El deporte además aporta beneficios psíquicos y emocionales para el niño. **En general, los niños con un buen volumen de actividad física tienen una mayor capacidad de concentración, cosa que incrementa su rendimiento escolar.** Además, ayuda a combatir posibles crisis de ansiedad o de depresión. También cabe destacar el elemento socializador del deporte, ya que los niños deportistas desarrollan más el compañerismo y menos la conducta agresiva.

El deporte que tiene que hacer cada niño depende de la edad y de las preferencias. Hasta los ocho años, lo más indicado para los niños son los juegos de psicomotricidad, de coordinación y de equilibrio. Los ejercicios deben ayudarles a ganar sentido del ritmo y del espacio. Es importante tener en cuenta que, en los más pequeños, las actividades no tienen por qué seguir un programa rígido. Para motivarles, es mucho más eficaz buscar juegos variados o actividades familiares que le



gusten.

Más adelante, entre los 8 y los 14 años, ya pueden empezar a desarrollar cualidades físicas más específicas, y ello incluye la técnica concreta de cada deporte. Finalmente, superados los 14, se pueden empezar los entrenamientos especializados, aumentando la carga de trabajo. **La carrera de larga distancia está desaconsejada hasta alcanzar la madurez.**

Los expertos aconsejan que la cantidad de ejercicio esté alrededor de los sesenta minutos diarios. Es recomendable que el deportista pase una revisión médica, al menos una vez al año, para garantizar que está en buena condición física.

Es importante tener en cuenta las siguientes precauciones:

- El ejercicio empieza de forma moderada para ir creciendo en intensidad.
- Debe cuidarse la hidratación antes, durante y después del ejercicio.
- Deben excluirse los deportes que requieran mucha fuerza física.
- Cualquier problema o dificultad física que aparezca debe consultarse con el médico.

El deporte, sin embargo, está contraindicado para niños que padezcan un retraso en el crecimiento, alguna insuficiencia renal o hepática, enfermedades metabólicas no controladas o hipertensión arterial. Además, los que padezcan obesidad deberán tener un plan de entrenamiento específico.