

GUÍA DE ESTUDIO SEMIPRESENCIAL

Psicología del Desarrollo

Facultad de Humanidades -PEM-

M.A. Irene Ruiz Godoy



Universidad
Rafael Landívar

Tradición Jesuita en Guatemala

Guía de estudio semipresencial

Psicología del Desarrollo

Editor © 2012 Departamento de Procesos Académicos, Dirección Académica para Campus y Sedes Regionales, Vicerrectoría Académica.

© 2012 Universidad Rafael Landívar, Guatemala, Guatemala, C. A.

Compiladora Romelia Irene Ruíz Godoy

Reservados todos los derechos por el editor, de conformidad con la ley. Este material no puede ser reproducido total o parcialmente, por ningún medio mecánico o electrónico, sin expreso consentimiento del editor.

Producción © 2012 Departamento de Procesos Académicos y Facultad de Humanidades de la Universidad Rafael Landívar (**Edición preliminar en proceso de validación**)

Dirección Juan Carlos Leonardo Barillas

Coordinación de Producción Leslie Quiñónez de Clayton

Coordinación de Edición Amparo Valenzuela Pineda - Jennifer Luther de León

Editora Guisela Maldonado



INTRODUCCIÓN

A través de este curso se pretende que los estudiantes del profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía y Psicología, adquieran las bases teóricas del Desarrollo Humano, desde el momento de la concepción hasta la edad adulta temprana, para conocer las etapas y cambios que se presentan en estas edades y que pueden influir en el desenvolvimiento académico, social y conductual de los estudiantes que tendrán a su cargo en su práctica educativa.

Se centra en el desarrollo del niño y del adolescente en etapa escolar, con temas sobre el desarrollo cognoscitivo, físico, social, emocional y la personalidad, con la finalidad de que conozca los procesos, necesidades e intereses por los que están atravesando sus estudiantes. Se enfoca en tres áreas: la descripción de los diferentes procesos cognitivos, físicos y psicosociales por los que atraviesa el ser humano; la identificación de los factores que explican estos cambios y la optimización de las habilidades y conocimientos anteriormente adquiridos para alcanzar un desarrollo más pleno.

Es importante que los educadores vayan perfeccionando la teoría y práctica educativa, pero no es suficiente que solamente sepan y se preparen sobre el tema de la asignatura que enseñan y que hayan aprendido los conocimientos estrictamente de áreas pedagógicas, didácticas y su aplicación; sino que además es importante que profundicen en el estudio complejo del desarrollo humano, para adecuar su enseñanza al nivel evolutivo de los alumnos y a entender, conocer e

identificar cuando una conducta o aprendizaje está dentro o fuera de lo esperado según las teorías estudiadas. También se considera fundamental que el docente pueda identificar las fuentes e influencias internas y externas a las que están expuestos los estudiantes durante el ciclo vital de crecimiento y maduración y la forma de potenciar el desarrollo integral de los niños y adolescentes, adaptando la forma de instrucción a las diferencias individuales en destrezas, capacidades y habilidades.

PROGRAMA DEL CURSO

I. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CURSO

La psicología del desarrollo busca describir, explicar, predecir y modificar la conducta, ya que el desarrollo está sujeto a influencias internas y externas, como por ejemplo familia, cultura, ambiente, herencia y maduración. Este curso está orientado al conocimiento e identificación de los cambios que ocurren en el desarrollo evolutivo del bebé, del niño, del adolescente y del adulto joven.

Se estudiará el desarrollo a partir de la fecundación, enfatizando sobre los aspectos físicos, emocionales, cognitivos y psicosociales por los que atraviesan los bebés, niños, adolescentes y jóvenes. Conocer el proceso evolutivo del ser humano es vital para el profesional humanista que se involucra con el trato y orientación de los seres humanos, ya que buena parte de la dinámica de los cambios de la vida determinan en buen porcentaje la conducta de la persona. Así, el niño podrá alcanzar el máximo desarrollo de sus potencialidades, siempre y cuando reciba la ayuda adecuada a través de la estimulación y satisfacción de sus necesidades, esta situación hace necesario que se tenga conciencia de las características propias de cada edad, ya que de esta manera podrán comprenderse mejor las distintas actividades de la persona ante su medio.

De la lectura de distintos autores de la Psicología del Desarrollo, quienes dan una serie de elementos teóricos que explican las distintas conductas que el ser humano manifiesta y las bases sobre las cuales se desarrolla la misma, cobrará mayor importancia el curso a desarrollar, ya que el estudiante deberá reflexionar y adoptar posiciones críticas ante los distintos enfoques leídos y discutidos en el aula, tratando de esta manera de formar profesionales críticos y analíticos que favorezcan el desarrollo de las personas.

II. OBJETIVOS

Al finalizar es estudio de esta Guía, usted estará en capacidad de:

a) Generales

- Identificar los cambios que ocurren durante el desarrollo evolutivo de la infancia y de la adolescencia.
- Determinar las condiciones físicas, cognitivas, afectivas y sociales que afectan el desarrollo de los niños y adolescentes.

b) Específicos

- Identificar las diferentes etapas del desarrollo desde la niñez temprana hasta la adolescencia.
- Explicar las características propias de cada etapa de desarrollo humano, que van desde la concepción hasta la adolescencia, desde una perspectiva integral y multidimensional, de forma práctica.
- Reconocer conceptos básicos que intervienen en el desarrollo en cada una de las áreas y etapas estudiadas.
- Desarrollar las capacidades para promover estrategias en el aula que favorezcan la autoestima y auto concepto de los niños y adolescentes.
- Clasificar los factores de riesgo que afectan la conducta individual y grupal de los niños y de los adolescentes y su relación con el aprendizaje.

III. CONTENIDOS DEL CURSO

No. de SEMANA	UNIDAD	TEMA	CONTENIDOS
1 y 2	I UNIDAD	Estudios acerca del desarrollo humano Desarrollo Prenatal	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Evolución de los estudios del desarrollo humano, influencia en el desarrollo, teorías e investigación. (Freud, Piaget, Vigotsky, Erikson, otros). <input type="checkbox"/> Concepción de una nueva vida, fertilización, mecanismos de la herencia, embarazo y nacimiento, etapas del desarrollo.
3 a 5	II UNIDAD	Inicio de la vida, infancia (0-3 años)	<p>El Proceso de nacimiento, características del bebé recién nacido:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desarrollo físico: principios del desarrollo, desarrollo motor, crecimiento, nutrición, capacidades sensoriales. <input type="checkbox"/> Desarrollo cognoscitivo: diversos enfoques, desarrollo del lenguaje <input type="checkbox"/> Desarrollo psicosocial: emociones, temperamento, desarrollo de la confianza y de los apegos. Desarrollo de la autonomía, contacto con otros niños. <input type="checkbox"/> Breve mención de técnicas de evaluación del desarrollo humano: (observación, escalas y otros).
6 a 10	III UNIDAD	Niñez temprana (3-6 años)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desarrollo físico: crecimiento, nutrición, habilidades motoras, salud y seguridad. <input type="checkbox"/> Desarrollo cognoscitivo: pensamiento según Piaget, el niño preoperacional, lenguaje, educación en la niñez temprana. <input type="checkbox"/> Desarrollo psicosocial: autoconcepto y desarrollo cognoscitivo, comprensión de las emociones, género, juego, crianza. Abuso infantil y negligencia, relaciones con otros niños.
11 a 13	IV UNIDAD	Niñez intermedia (6-11 años)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desarrollo físico: crecimiento, nutrición, desarrollo motor y salud. <input type="checkbox"/> Desarrollo cognoscitivo: enfoque de Piaget: operaciones concretas, procesamiento de información e inteligencia, lenguaje y escuela. <input type="checkbox"/> Desarrollo psicosocial: autoestima, crecimiento emocional, el niño en la familia y en el grupo de pares, amistad, salud mental.
			<input type="checkbox"/>

<p>14 a 18</p>	<p>V UNIDAD</p>	<p>Adoles- cencia (12-20 años)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desarrollo físico: pubertad, salud física y mental. <input type="checkbox"/> Desarrollo cognoscitivo: madurez cognoscitiva, operaciones formales de Piaget, razonamiento moral. <input type="checkbox"/> Desarrollo psicosocial: identidad, sexualidad, imagen corporal, relaciones interpersonales con la familia y grupo de pares, desarrollo moral. <input type="checkbox"/> Amenazas en el bienestar de los adolescentes: nutrición y trastornos de la alimentación, usos de sustancias, enfermedades de transmisión sexual, embarazo y maternidad, conducta antisocial, otras.
<p>19 y 20</p>	<p>VI UNIDAD</p>	<p>Edad Adulta Temprana (20-40 años)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desarrollo físico: estado de salud, nutrición, obesidad, actividad física, tabaquismo, alcohol, consumo de drogas, género, temas sexuales y reproductivos, síndrome premenstrual, ETS, Infertilidad, reproducción asistida. <input type="checkbox"/> Desarrollo cognoscitivo: pensamiento posformal, inteligencia emocional, desarrollo moral, la séptima etapa, género y desarrollo moral, educación y trabajo. <input type="checkbox"/> Desarrollo psicosocial: desarrollo de la personalidad, modelo de etapas normativas. Bases de las relaciones íntimas, amistad, amor, sexualidad, matrimonio, paternidad, divorcio, nuevas nupcias.

IV. BIBLIOGRAFÍA

Textos complementarios:

Coleman, (2003). **Psicología de la adolescencia**. Madrid: Morata.

Díaz-Barriga, F., Hernández, G. (2010). **Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista**. (3era edición). México: Mc Graw Hill.

Enciclopedia de la Psicopedagogía. (2000). **Pedagogía y psicología**. España: Océano.

Feldman, R. (2007). **Desarrollo psicológico a través de la vida**. (4ta edición). México: Pearson.

Matthews. A. (2006). **Sé un adolescente feliz**. (11a edición). México: Santillana.

Meece, J. (1997). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores**. México: Mc Graw Hill.

Papalia, D., Olds, S., Feldman, R. (2005). **Desarrollo Humano**. (9na edición). México: Mc Graw Hill.

Papalia, D., Olds, S., Feldman, R. (2009). **Desarrollo Humano. De la infancia a la adolescencia**. (11era edición). México: Mc Graw Hill.

Santrock, J. (2003). **Infancia, psicología del desarrollo**. USA: Mc Graw Hill.

Santrock, J. (2004). **Adolescencia, psicología del desarrollo**. USA: Mc Graw Hill.

Shaeffer, (2004). **Psicología del desarrollo, infancia y adolescencia**. (5ta edición). USA: Thompson.

Woolfolk, A. (2006). **Psicología Educativa**. México: Prentice Hall.

Instrucciones generales que orientarán el trabajo de las diferentes unidades

La presente guía para el curso de Psicología del Desarrollo Humano se divide en 6 grandes unidades, donde se irán desarrollando cada semana diferentes temas relacionados con el desarrollo de las personas, desde la concepción hasta la edad adulta temprana (20 a 40 años).

En cada semana encontrará diferentes actividades que le ayudarán a profundizar sobre los temas trabajados en clase, algunas de estas actividades las tendrá que desarrollar de **manera individual** y otras en **grupos colaborativos**.

Se le exhorta a ir aumentando sus saberes conceptuales, a través de la ampliación de un **glosario de términos nuevos** en cada una de las unidades que puede incorporar a su **texto paralelo**, donde deberá responder la guía presentada y reconstruir de forma personal los contenidos de aprendizaje así como, profundizar lo que exponen los diferentes autores e incluir su aporte propio y original. También incrementar sus saberes actitudinales y procedimentales, pues tendrá que realizar **investigaciones, entrevistas y observaciones** donde podrá transferir y aplicar los conocimientos teóricos a su práctica educativa y a contextualizar los conocimientos adquiridos. Asimismo, la elaboración de **cuadros comparativos** donde analizará, sintetizará y comparará los datos estudiados.

En algunas actividades se le solicitará realizar un **debate**, para el cual tendrá que estar muy bien informado y preparado acerca del tema y ser capaz de expresarse de forma oral en un diálogo constructivo, respetando las ideas de los otros y generando comunidades de aprendizaje.

Por otro lado, se pretende que también incorpore dentro de sus habilidades y destrezas el uso de diferentes herramientas de TIC's, por lo que se le solicitará que a través de estos instrumentos pueda seleccionar información de Internet tomando en cuenta autor, bibliografía, enlaces, además que elabore **mapas mentales** con el programa gratuito Free Mind y **mapas conceptuales** con el programa Cmap Tools, estas técnicas le ayudarán a sintetizar sus saberes.

Como puede observar en el curso se pretende que su aprendizaje sea global e integrador en todos los aspectos del desarrollo, donde no sólo se adquiera la teoría de la asignatura, sino que ésta le sirva de base para su crecimiento y práctica.

UNIDAD 1

ESTUDIOS ACERCA DEL DESARROLLO HUMANO Y DESARROLLO PRENATAL

DESCRIPCIÓN

Existen diferentes teorías que explican el desarrollo humano y que tienen como propósito el estudio del ciclo vital de vida, así como explicar la forma en que el ser humano aprende y cómo va respondiendo a las diferentes influencias y fuentes a las cuales está expuesto, tomando en consideración los diversos procesos y las observaciones relacionadas a las conductas, procesos mentales y contextos culturales y sociales, para verlo de una forma sistemática.

Actualmente se ha determinado que el desarrollo en el ciclo de vida, es un proceso continuo, dinámico y que todas las edades son importantes, pues ocurren cambios significativos en todas las etapas, desde la concepción hasta la muerte.

Con respecto al desarrollo prenatal, se ha estudiado que es vital conocer, describir y comprender cómo se desarrolla la concepción, los patrones de transmisión genética, influencias y efectos ambientales y genéticos, el desarrollo y etapas del embarazo y nacimiento, los tipos de parto, pues desde ese momento se dan las diferencias individuales que marcarán el desarrollo evolutivo de los niños.

OBJETIVOS

Al finalizar el estudio de esta Unidad, usted estará en capacidad de:

- Identificar los cambios que ocurren durante el desarrollo evolutivo desde la concepción hasta la edad adulta, según diferentes teorías.
- Analizar las influencias que ayudan a que cada persona se convierta en un individuo único.

- Reflexionar y adoptar posiciones críticas ante los distintos enfoques leídos.
- Reconocer los conceptos básicos que intervienen en el desarrollo prenatal.
- Comprender el proceso del desarrollo humano y la influencia del mismo en la conducta del niño y del adolescente.

CONTENIDOS

- Evolución de los estudios del desarrollo humano, influencia en el desarrollo, teorías e investigación. (Freud, Piaget, Vigotsky, Erikson, otros).
- Concepción de una nueva vida, fertilización, mecanismos de la herencia, embarazo y nacimiento, etapas del desarrollo.

SEMANA NO. 1

ESTUDIOS ACERCA DEL DESARROLLO HUMANO

Según Papalia, Wendkos y Duskin (2010), el desarrollo humano es el estudio científico de los procesos de cambio y estabilidad desde el momento de la concepción y a lo largo del ciclo vital de las personas. Este estudio se realiza desde varias disciplinas como psicología, psiquiatría, sociología, biología, antropología, genética, educación y medicina, entre otras, debido a la complejidad del ser humano.

Las mismas autoras señalan que los científicos del desarrollo se interesan en dos tipos de cambios, uno relacionado con el **cambio cuantitativo**, que se refiere a número y cantidad como el crecimiento en estatura, peso, vocabulario, frecuencia de comunicación y el segundo, el **cambio cualitativo**, relacionado con tipo, clase, estructura u organización, como la transición de la comunicación no verbal a la comunicación verbal.

Por su parte Meece (2000), señala que los profesores tienen diversos puntos de vista sobre el desarrollo del niño, algunos de ellos por los estudios realizados sobre psicología del niño y otros por experiencias personales y observaciones realizadas en la escuela. Los estudios indican que algunos de los maestros difieren en el valor que le otorgan a los procesos internos o ambientales en la adquisición de la madurez escolar. Unos indican que el proceso de maduración se da de forma natural, otros consideran que se debe al influjo que reciben de los padres, maestros, y otras fuerzas ambientales.

Es así que Papalia, Wendkos y Duskin (2005), afirman que existen dos tipos de influencias del desarrollo: a) la **herencia** que se refiere a las características genéticas heredadas de los padres biológicos y b) influencias que provienen de los factores del **ambiente interno y externo**, de la experiencia en contextos tales como la familia, el vecindario, la cultura, el nivel socioeconómico, origen étnico, entre otros. Las autoras también dicen que las diferencias individuales se incrementan en la medida que la gente se hace mayor y se vinculan con la **maduración** del cuerpo y del cerebro debido a la secuencia natural de cambios físicos y conductuales.

Muchos investigadores consideran el desarrollo desde diferentes perspectivas teóricas y cada uno enfatiza diferentes procesos de desarrollo.

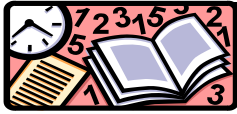
A continuación y tomado en cuenta la tabla resumen que presenta Papalia, Wendkos y Duskin (2005, pág. 32-33), complete lo que hace falta en el siguiente cuadro:

Perspectivas teóricas sobre el desarrollo

Perspectiva	Teorías importantes y representantes	Principio o creencia básica	Técnica utilizada para recolección de información	Énfasis causal	Individuo activo o pasivo
Psicoanalítica	Teoría psicosexual de Freud		Observación clínica		Pasivo
	Teoría psicosocial de Erikson				Activo

Del aprendizaje		Las personas son reactivas, el ambiente controla la conducta.		Experiencia	
	Teoría del aprendizaje social de Bandura		Procedimientos científicos rigurosos		
Cognoscitiva	Teoría de etapas cognoscitivas de Piaget				Activo
	Teoría del procesamiento de la información			Interacción de factores innatos y de experiencia	
Evolutivasociobiológica	Teoría del apego de Bowlby y Ainsworth		Observación naturalista y de laboratorio		Activo o pasivo (teóricos varían)
Contextual	Teoría bioecológica de Bronfenbrenner		Observación naturalista y análisis		Activo
		El contexto sociocultural es central para el desarrollo		Experiencia	

Realice una **lectura comprensiva** del documento de Meece (2000), (págs. 16 a 26), quien también presenta las diferentes **perspectivas sobre el desarrollo del niño**. Esto hará que pueda ampliar sus conocimientos, además de ofrecerle un marco de referencia para poder explicar los cambios en el desarrollo de las personas.



ACTIVIDADES

Instrucciones: Después de leer esta unidad y de ampliar con las lecturas asignadas, responda de forma crítica y reflexivamente a las siguientes interrogantes en su texto paralelo:

- a. ¿Qué es el desarrollo humano y por qué considera que es importante conocer cómo ha evolucionado su estudio?
- b. Proporcione ejemplos para distinguir entre el desarrollo cuantitativo y cualitativo.
- c. Según usted, ¿cuál es el tipo de influencia más importante para estudiar el desarrollo humano? ¿Qué tanto se hereda o qué tanto influye el entorno? Razone su respuesta y proporcione un ejemplo.
- d. Investigue qué son los períodos críticos o sensibles y explique por qué pueden aplicarse con mayor precisión al desarrollo físico que al cognitivo.
- e. Realice un glosario buscando el significado de las siguientes palabras:
 - impronta,
 - familia nuclear,
 - cohorte,
 - influencia normativa y no normativa,
 - determinismo recíproco,
 - andamiaje,
 - esquemas
- f. ¿Qué teoría y perspectiva del desarrollo le ha llamado más la atención? Explique por qué y de un ejemplo de cómo se evidencia en el desarrollo de los niños y adolescentes.

SEMANA NO. 2

DESARROLLO PRENATAL

El inicio de cada persona es un evento que ocurre en una fracción de segundo, en el cual un único espermatozoide entre millones provenientes del padre biológico, se une a un óvulo de los miles producidos por el cuerpo de la madre biológica.

Según Papalia, Wendkos y Duskin (2010), la fertilización o concepción es el proceso por el cual el espermatozoide y el óvulo (gametos o células sexuales), se combinan para crear una única célula denominada cigoto, que luego se duplica una y otra vez mediante la división celular hasta convertirse en un bebé. La división celular se conoce como meiosis.

Las mismas autoras señalan que el sexo de los bebés es determinado por el esperma del padre. En el momento de la concepción, los 23 cromosomas del espermatozoide y los 23 del óvulo materno forman 23 pares; de éstos 22 pares son autosomas o cromosomas que no están relacionados con la expresión sexual y el vigésimo tercer par son los cromosomas sexuales, uno paterno y uno materno, los cuales determinan el sexo del bebé. El cromosoma sexual de cada óvulo es un cromosoma X, mientras el espermatozoide puede contener un cromosoma X o uno Y. Si el óvulo (X) es fertilizado por un espermatozoide portador de X, el cigoto formado XX es una niña. Cuando el óvulo (X), es fertilizado por un espermatozoide portador de Y, el cigoto resultante es XY, o un varón.

Algunos genes recesivos están contenidos en el cromosoma del sexo. A esta categoría pertenecen la calvicie, la ceguera al color y la hemofilia. Se dice que las mujeres son portadoras de estos problemas, pero los varones tienen mayores probabilidades de heredarlos. El índice más alto de abortos y de mortalidad infantil

en el caso de los varones se atribuye a que están más expuestos a los trastornos ligados al sexo. Meece (2000).

Por su parte Lefrancois (2001), señala que la composición genética es definida por el genotipo, mientras que las características evidentes son el fenotipo.

Junto a las características humanas normales transmitidas por la herencia, también se presentan ciertos defectos y enfermedades congénitas y alteraciones cromosómicas que también pueden ocasionar defectos. A continuación se presenta una tabla sinóptica de defectos genéticos y trastornos cromosómicos del autor Lefrancois (2001, pág. 84). Por favor, lea con atención y luego complete las características de cada uno de ellos:

Defectos genéticos y trastornos cromosómicos

Defectos genéticos	Algunas características	Trastornos cromosómicos	Algunas características
Enfermedad de Huntington		Síndrome de Down	
Anemia falciforme		Síndrome del X frágil	
Fenilcetonuria (FCU)		Síndrome de Turner (XO)	
Enfermedad de Tay-Sachs		Síndrome de Klinefelter (XXY)	
Distrofia muscular			
Defectos del tubo neural		Síndrome del supermacho	
Diabetes mellitus		Triple X (XXX)	

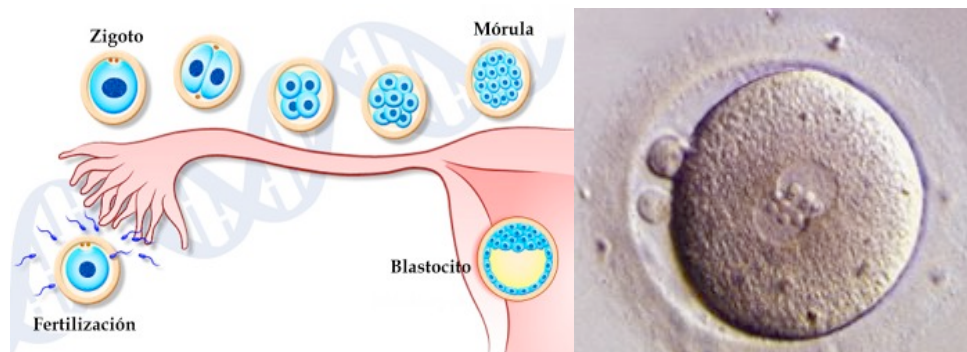
Le pedimos que observe los siguientes videos que explican en forma sencilla y didáctica el proceso de fecundación y las etapas de desarrollo prenatal:

De la fecundación al parto:

<http://www.youtube.com/watch?v=VVvNduFqB0Q>
<http://www.youtube.com/watch?v=9VGU6hF6TVo>
<http://www.youtube.com/watch?v=bxYBaGDdQaQ>
<http://www.youtube.com/watch?v=8UaxOMUwuto>

Una vez observados los videos sugeridos, se puede profundizar en el **desarrollo prenatal**, que ocurre en tres etapas: la germinal, embrionaria y la fetal. Papalia, Wendkos y Duskin (2010), señalan que antes y después del nacimiento el desarrollo procede de acuerdo a dos principios fundamentales, el **principio cefalocaudal** que determina el desarrollo de la cabeza a la parte inferior del tronco y el **principio proximodistal**, con el desarrollo de las partes cercanas al centro del cuerpo a las más distantes.

La **etapa germinal**, se refiere a las primeras dos semanas del desarrollo prenatal y se caracteriza por la rápida división celular, la creciente complejidad y diferenciación y por la implantación en la pared del útero.



Fertilización

Fuente:

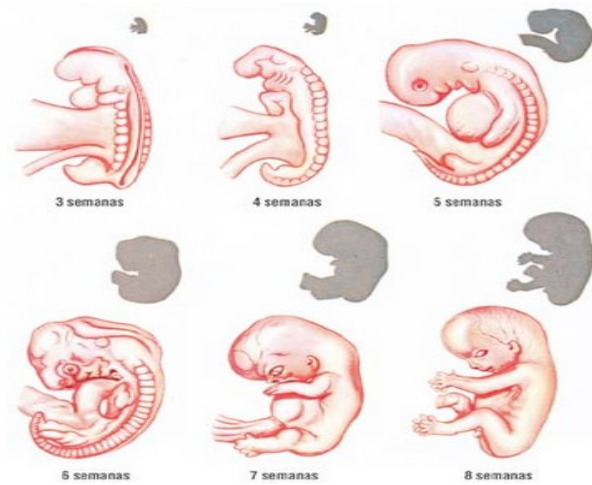
<http://www.cepvi.com/psicologia-infantil/imagen/embrion1.jpg>

Etapas Germinal

Fuente:

<http://laembarazada.blogspot.com/>

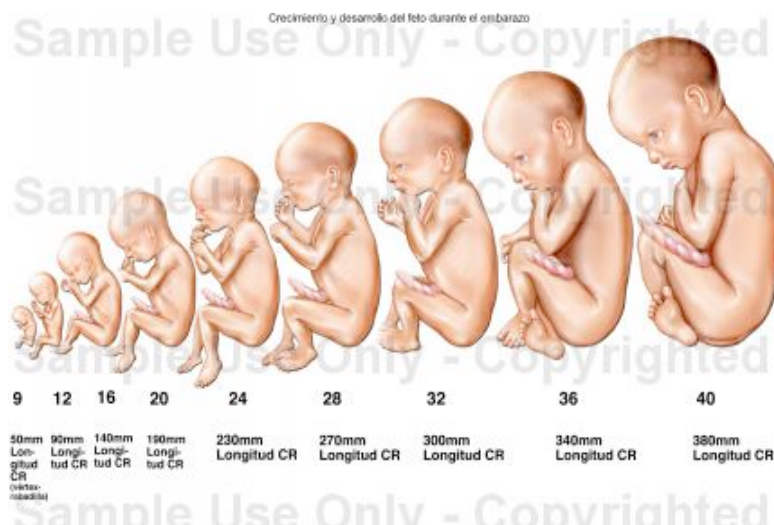
La **etapa embrionaria**, inicia en la segunda semana de gestación y dura hasta la semana ocho. Esta etapa se caracteriza por el rápido crecimiento y desarrollo de los principales órganos y sistemas corporales, tales como el sistema respiratorio, digestivo y nervioso. Durante este período, los embriones tienen más probabilidades de ser afectados a influencias o exposiciones destructivas. Los embriones más defectuosos no sobreviven después del primer trimestre del embarazo. A la expulsión natural de un embrión se le conoce como aborto espontáneo o pérdida.



Etapa Embrionaria

Fuente: http://4.bp.blogspot.com/_WnUMpPhaVL8/S8cz67kTlhl/AAAAAAAC0k/C7HNVhhPNIE/s400/Etapas-embarazo.jpg

La **etapa fetal** es la última etapa de gestación, (9 a 40 semanas) y se caracteriza por el mayor detalle de las partes del cuerpo. Los órganos y sistemas corporales se vuelven más complejos y hay un rápido incremento del tamaño corporal. Los fetos respiran, patean, giran, flexionan el cuerpo, dan vueltas, tragan, cierran el puño, les da hipo y se chupan el dedo pulgar. Responden a la voz de la mamá, al latido de su corazón y a las vibraciones de su cuerpo, lo que indica que escuchan y sienten.



Etapa Fetal

Fuente: <http://hon.nucleusinc.com/imagescooked/28683W.jpg>

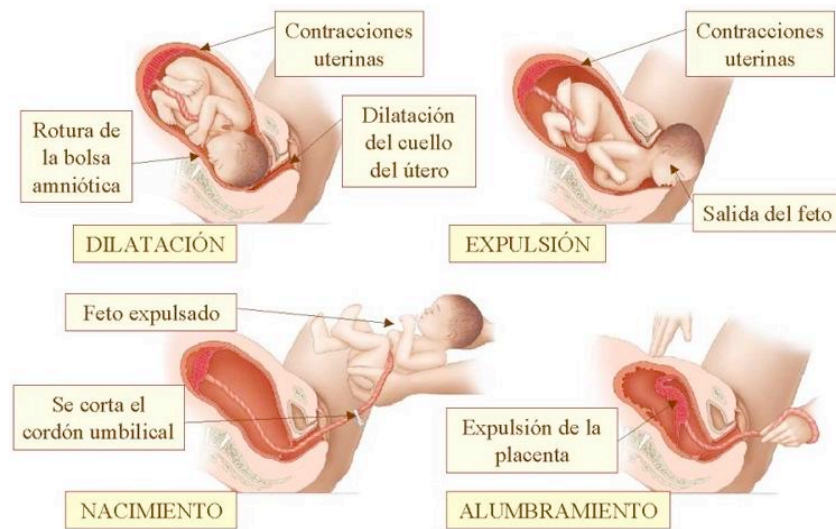
El parto, en épocas anteriores, era un proceso que ocurría en el campo , en bosques, y principalmente en los hogares, como experiencias solitarias o asistidas por un familiar o comadrona. Actualmente este proceso se lleva a cabo en hospitales o clínicas, asistidos por doctores, para que tanto madres como recién nacidos, estén atendidos de forma segura y con comodidad.

El trabajo de parto es un proceso de cambios uterinos, cervicales y otros que duran alrededor de dos semanas que preceden al nacimiento, según Papalia, Wendkos y Duskin (2010). Entre las etapas del nacimiento por parto vaginal se tiene la primera o de dilatación, que es la más larga y dura alrededor de 12 horas o más, en esta ocurren contracciones uterinas que ocasionan que el cuello del útero se dilate o amplíe. La segunda etapa o de nacimiento, dura alrededor de una hora y media o menos, inicia cuando la cabeza del bebé se mueve a través del cuello del útero hacia el canal vaginal y concluye cuando el bebé emerge por completo del cuerpo de la madre. La tercera etapa o de expulsión de la placenta, dura entre 5 y 30 minutos, cuando la placenta y los restos del cordón umbilical son expulsados de la madre. Y por último la cuarta etapa o recuperación, se refiere a la recuperación de la madre, con la contracción del útero.

Se conoce como cesárea al nacimiento de un bebé mediante la extracción quirúrgica del útero. Se practica cuando el parto progresa con mucha lentitud, cuando el feto parece estar en problemas o cuando la madre padece de sangrado vaginal. También se practica cuando el bebé viene en posición de nalgas o de forma transversal, cuando la madre es añosa o el bebé es demasiado grande.

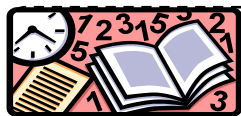
Actualmente, también se han desarrollado métodos alternativos de nacimiento, principalmente para minimizar el uso de medicamentos y maximizando la participación activa de ambos padres. Entre los métodos empleados está el parto preparado, que usa la instrucción, ejercicios respiratorios y apoyo social para inducir las respuestas físicas controladas, reducir el dolor y temor.

Otro método es el parto natural que incluye el de Dick Read, que enfatiza la importancia del parto sin temor y el Lamaze que resalta la importancia de la educación, el condicionamiento físico, el control de la respiración y el apoyo emocional.



Fases del parto normal

Fuente: <http://img80.imageshack.us/img80/6114/parto.jpg>



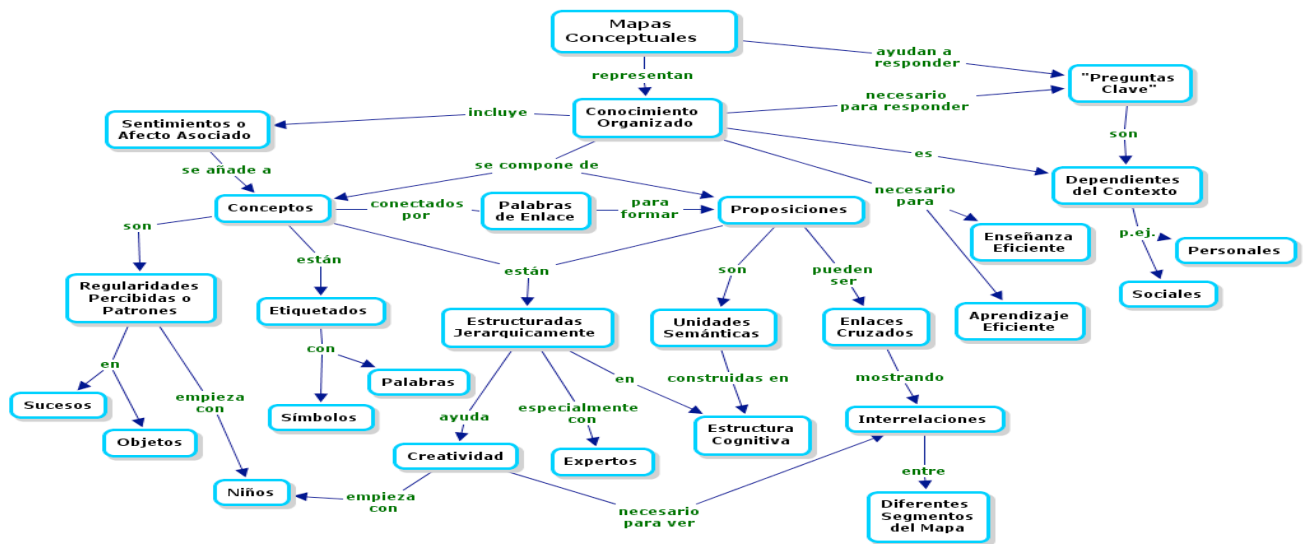
ACTIVIDADES

Instrucciones: Responda en su texto paralelo estas interrogantes para entregar a su catedrático/a en la próxima clase presencial.

- Explique con sus palabras, ¿cómo ocurre normalmente la concepción?
- Investigue ¿cuál es la causa de los embarazos múltiples? Incluya cómo ocurren los embarazos gemelares idénticos o monocigotos y los fraternales o dicigotos.

- c. La consejería genética ayuda a que los futuros padres reciban información sobre las probabilidades de procrear hijos con determinados defectos congénitos. ¿De cuáles había escuchado o conocido con anterioridad? Si usted o unos amigos están esperando un bebé y tienen antecedentes familiares de un trastorno congénito, ¿estaría interesado(a) en conocer la probabilidad que tiene su bebé de nacer con él? Justifique su respuesta.
- d. Lea comprensivamente las influencias ambientales que afectan el desarrollo prenatal, en Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010) y realice un **mapa conceptual*** de estas influencias ambientales, factores maternos y paternos y riesgos ambientales externos.
- e. Entre las técnicas que ayudan a monitorear la salud y bienestar del feto, están el ultrasonido, amniocentesis, el muestre de vello coriónico, la embrioscopia, las pruebas de sangre materna y la muestra del cordón umbilical. Realice un cuadro comparativo, indicando en qué consiste cada una de estas técnicas y cuál es su importancia en la atención prenatal.
- f. ¿Por qué cree que es importante recibir atención prenatal temprana? ¿Cómo puede sugerir que mayor número de mujeres embarazadas busquen esta atención?
- g. ¿Qué piensa acerca de que ambos padres participen de manera activa en el proceso de parto? ¿Qué opina de que el padre esté presente en la sala de parto cuando nace el bebé? Razone sus respuestas.
- h. ¿Conoce a alguien que haya tenido un parto inducido? ¿Alguien que haya tenido una cesárea? ¿Alguien que haya tenido su parto en agua? ¿Cuáles fueron los resultados?

***Mapa conceptual** ideado por JOSEPH D. NOVAK para poner en práctica el modelo de aprendizaje significativo de Ausubel. El mapa conceptual sirve para ayudar a la comprensión de los conocimientos y a relacionarlos entre sí. Consiste en un recurso esquemático para presentar un conjunto de significados conceptuales incluidos en una estructura de proposiciones que se sitúan en una elipse, estos conceptos se relacionan uniéndolos por una línea que incluye una palabra- enlace (escritas en minúsculas). Las 3 características de los mapas conceptuales son: jerarquización (dispuestos en orden de importancia), selección (síntesis de lo más importante), impacto visual (conciso, simple y vistoso). Ontoria, et.al. (2000). Se puede realizar con el programa gratuito CmapTools.



AUTOEVALUACIÓN

Luego de haber completado el estudio y análisis del contenido de esta unidad, es importante y esencial que revise los aprendizajes que obtuvo con el fin de determinar qué aspecto es necesario retomar o retroalimentar. Para ayudarle en esto, responda las siguientes preguntas:

1. En la primera semana completó un cuadro de las perspectivas teóricas sobre el desarrollo, dentro de ellas se encuentra la perspectiva del aprendizaje, identifique los principales intereses, fortalezas y debilidades de ésta.
2. Describa lo que hacen los investigadores del procesamiento de la información y mencione por lo menos dos formas en las que pueden aplicarla, al investigar las diferentes perspectivas sobre el desarrollo humano.

3. Explique las principales teorías del desarrollo del ser humano y las etapas de desarrollo prenatal.
4. Reflexionando sobre su propio desarrollo; ¿cuáles han sido las influencias más importantes sobre su desarrollo? ¿Sería diferente si hubiera crecido en una cultura diferente a la propia? ¿Cómo hubiera sido o de qué forma hubiera influido.
5. ¿Cuáles son los probables síntomas comunes de un embarazo?
6. ¿Qué factores tienen el potencial de ser más dañinos para el feto?
7. Mencione y describa dos trastornos mentales que muestran una fuerte influencia genética.
8. ¿Cuáles son las principales causas e implicaciones del parto prematuro y del posmaduro? ¿Cuál considera que es más perjudicial?, razone su respuesta.

Preguntas de Reflexión

Luego de haber concluido el trabajo de la primera unidad, le invito a completar las siguientes reflexiones personales:

1. Como persona, ¿Qué le dice lo aprendido?
2. ¿A qué le motiva lo que aprendió en esta unidad?
3. Mencione tres valores que estén implicados en el trabajo durante esta unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Dürsteler, J. (2010-2011). **Mapa conceptual**. Consultado el 20 de noviembre de 2011, de la World Wide Web:

<http://www.infovis.net/printMag.php?num=141&lang=1>

Lefrancois, G. (2001). **El ciclo de la vida**. (6ta edición). México: Thomson.

Meece, J. (2000). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores**. México: McGraw Hill.

Ontoria, A., Gómez, J. y Molina, A. (2000). **Potenciar la capacidad de aprender y pensar**. (2ª edición). España: Narcea.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). **Desarrollo Humano**. (9na edición). México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). **Desarrollo Humano**. (11a edición). México: McGraw Hill.

ubaenvigado(2010). **Vídeo “De la fecundación al parto 4/4”**. Consultado el 1 de septiembre de 2011, de la World Wide Web:

<http://www.youtube.com/watch?v=VVvNduFqB0Q>

UNIDAD 2

INICIO DE LA VIDA (0-3 AÑOS)

DESCRIPCIÓN

Durante los primeros años de vida, el niño experimenta los más grandes, rápidos e importantes cambios físicos, motores, cognitivos y del lenguaje. Durante esta etapa aprenden a gatear, a caminar, a hablar y a comunicarse con los miembros de su familia, además de la interacción que establecen con los objetos.

En esta unidad se estudiarán los cambios físicos, motores, cognitivos y sociales del niño promedio; las habilidades de aprender y ejercer control sobre sus comportamientos; los vínculos afectivos y las relaciones sociales que ayudarán al desarrollo de la personalidad de los infantes de 0 a 3 años.

OBJETIVOS

Al finalizar el estudio de esta Unidad, usted podrá:

- Identificar los cambios físicos, cognitivos y sociales, que se presentan como parte del desarrollo del niño de 0 a 3 años.
- Aplicar los conocimientos adquiridos a la realidad nacional, adoptando posturas de reflexión sobre la situación del niño guatemalteco.
- Desarrollar la habilidad analítica a través de la discusión de lecturas asignadas.

CONTENIDOS

- **Desarrollo físico:** principios del desarrollo, desarrollo motor, crecimiento, nutrición, capacidades sensoriales.
- **Desarrollo cognoscitivo:** diversos enfoques, desarrollo del lenguaje.

- **Desarrollo psicosocial:** emociones, temperamento, desarrollo de la confianza y de los apegos. Desarrollo de la autonomía, contacto con otros niños.
- **Breve mención de técnicas de evaluación del desarrollo humano:** (observación, escalas y otros).

SEMANA NO. 3 **DESARROLLO FÍSICO**

Las primeras cuatro semanas de vida corresponden al período neonatal y es el tiempo de transición de la dependencia intrauterina a la existencia independiente. Un recién nacido mide en promedio de 48 a 50 cts. y pesa alrededor de 6 ½ lbs., además presenta características definitivas como la cabeza grande (una cuarta parte de la longitud del cuerpo) y la mandíbula hundida (que facilita la alimentación). Papalia, Wendkos y Duskin (2005).

Los bebés tienen un reloj interno que regula sus ciclos diarios de alimentación, sueño, eliminación y actividad, que parecen ser innatos e individuales.

Según Meece (2000), el apego de los lactantes es el proceso que consiste en formar vínculos afectivos estrechos con un cuidador, que se fortalece al abrazarlos y tomarlos en los brazos durante los primeros meses de vida. Estos procesos de apego tienen a veces efectos prolongados en el desarrollo emocional y afectivo y así se crea el sentido básico de confianza.

La misma autora indica que los movimientos del recién nacido provienen principalmente de reflejos innatos. Algunos de éstos se manifiestan antes del nacimiento, como succionar y el hipo. A continuación se presenta un cuadro de los principales reflejos que presentan los lactantes. Puede apoyarse con la lectura de Meece (2000), pág. 70, para completar la descripción y función de cada uno de ellos. También puede utilizar otras fuentes:

PRINCIPALES REFLEJOS EN EL RECIÉN NACIDO

Reflejo	Descripción	Función
Parpadeo		
De búsqueda		
De Moro *		
Palmar, Darwiniano (de prensión) *		
De marcha *		
De natación *		
De Babinski *		

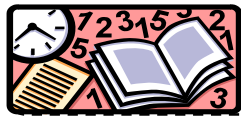
* Reflejos que desaparecen al cabo de seis meses.

En relación al desarrollo físico, la cabeza de un bebé es desproporcionalmente grande debido a que el cerebro crece con mucha rapidez antes del nacimiento. La cabeza adquiere proporciones más normales a medida que aumenta la talla de los niños y se desarrollan las extremidades inferiores del cuerpo. Los niños crecen más rápido durante los 3 primeros años, especialmente en los primeros meses, que en cualquier otro momento de la vida. A los 5 meses, el peso de nacimiento de los niños se ha duplicado y para el año casi se triplica. Por su parte, la estatura se incrementa en 25 centímetros durante el primer año, casi 12.5 centímetros en el segundo año y un poco más de 7 centímetros en el tercer año, llegando a casi 93 centímetros. Las niñas son ligeramente más pequeñas en talla y peso.

Las capacidades sensoriales de los recién nacidos se desarrollan con rapidez en los primeros meses de vida, así el tacto es el primer sentido que se desarrolla y es el más maduro en el sistema sensorial. Los bebés pueden sentir dolor desde el primer día de nacidos y cada día se vuelven más sensibles. Otros sentidos que se desarrollan desde el útero son el olfato y el gusto, pues los olores y sabores de los alimentos que la mujer embarazada consume pueden ser transmitidos al feto a

través del líquido amniótico y, luego del nacimiento, a través de la leche materna. La audición también es funcional antes del nacimiento, el feto reconoce voces y lenguaje escuchado en el útero. La discriminación auditiva se desarrolla con rapidez después del nacimiento.

Según Tirado, Martínez, Covarrubias, López, Quezada, Olmos y Díaz-Barriga (2010), la habilidad para explorar el ambiente se vincula al aumento de las capacidades perceptual y motora. Es por ello que el desplazamiento que el niño logra al gatear estimula su evolución cognoscitiva y social.



ACTIVIDADES

Instrucciones: En grupos colaborativos de 3 participantes realizar lo siguiente y entregar a su catedrático/a:

a. Elaboren un glosario, buscando el significado de las siguientes palabras:

- anoxia,
- lanugo,
- vérnix caseosa
- meconio,
- ictericia neonatal,
- sufrimiento fetal,
- fontanelas

b. ¿Cómo se puede saber si un bebé recién nacido es saludable y se desarrolla normalmente? Expliquen las valoraciones médicas y conductuales que se realizan en los primeros minutos, días y semanas después del nacimiento, investigue sobre la Escala Apgar y Escala Brazelton.

- c. Expliquen la diferencia entre los reflejos primitivos y los reflejos de protección.
- d. ¿Cuál es la diferencia más importante entre la lactancia materna y la lactancia con biberón?
- e. Investiguen en qué consiste el síndrome de muerte infantil súbita o muerte de cuna. Analicen los factores de riesgo, causas y prevención.
- f. El crecimiento físico normal y el desarrollo motor tienen lugar en una secuencia preordenada, de acuerdo con dos principios, expliquen cada uno de ellos y proporcionen un ejemplo.

SEMANA NO. 4

DESARROLLO COGNOSCITIVO Y LENGUAJE

Los estudios señalan que la memoria de los neonatos no es tan buena como la de un adulto. Esta explicación fue sostenida por Piaget, en 1969, citado por Papalia, et. al. (2005), indicando que los eventos tempranos no se almacenan en la memoria debido a que el cerebro todavía no está lo suficientemente desarrollado y que el método para que se logre acostumbrar a un estímulo y mostrar alguna respuesta se denomina *habitación*. Así, el recuerdo que un bebé tiene de una conducta parece estar ligado a la señal original.

Con respecto al desarrollo cognoscitivo, algunos investigadores señalan que hay tres enfoques clásicos sobre éste, Papalia, et. al. (2005):

- **El enfoque conductista** que estudia la mecánica básica del aprendizaje, interesándose en el cambio de la conducta como respuesta a la experiencia.

- **El enfoque psicométrico** que busca medir las diferencias cuantitativas en las habilidades cognoscitivas mediante pruebas que indican o predicen esas habilidades.
- **El enfoque piagetano** por su parte observa los cambios o etapas, en la calidad del funcionamiento cognoscitivo. Interesándose en la forma en que la mente estructura sus actividades y se adapta al ambiente.

Las mismas autoras manifiestan que existen otros enfoques más recientes que ayudan a entender el desarrollo cognoscitivo: los *enfoques del procesamiento de la información*, que se refieren al análisis de los procesos involucrados en la percepción y manejo de la información; la *neurociencia cognoscitiva*, que es una aproximación al estudio del desarrollo cognoscitivo el cual vincula los procesos cerebrales con los cognoscitivos y el *social contextual*, que se centra en las influencias ambientales, en particular las de los padres y otros cuidadores.

La teoría de Piaget ha inspirado otras investigaciones sobre la cognición en la infancia y la niñez, pero en la actualidad se ha demostrado que Piaget subestimó las capacidades de los bebés y niños pequeños. La primera etapa propuesta por este científico es la etapa sensoriomotora, la cual inicia desde el nacimiento y termina alrededor de los dos años. Es en este período en el que los niños aprenden acerca de ellos mismos y acerca de su mundo, a través de los sentidos y de su actividad motora.

Piaget introdujo grandes términos para indicar diferentes capacidades en los bebés y niños, entre ellos: Papalia, et. al. (2010).

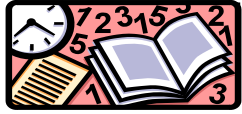
- **Habilidad de representación:** capacidad de almacenar imágenes mentales o símbolos de objetos y experiencias.
- **Imitación diferida:** reproducción de una conducta observada después del paso del tiempo.
- **Permanencia del objeto:** comprensión de que una persona u objeto continúa existiendo cuando está fuera de la vista.

Lefrancois (2001), también señala que Piaget propuso 4 factores que moldean el desarrollo en los bebés y niños:

- **Equilibrio** como tendencia a nivelar la asimilación (responder de acuerdo con el aprendizaje anterior) y la acomodación (cambiar la conducta en respuesta al ambiente).
- **Maduración** como fuerzas genéticas que no determinan la conducta, relacionadas con el desenvolvimiento secuencial.
- **Experiencia activa**, es la interacción con objetos y acontecimientos reales que permiten al individuo descubrir cosas y elaborar representaciones mentales del mundo.
- **Interacción social** donde la relación con los demás lleva a la elaboración de ideas sobre las cosas, las personas y el yo.

El desarrollo del lenguaje de los bebés tiene una secuencia que se va manifestando conforme van madurando sus estructuras físicas. Al inicio, el único medio de comunicación de los bebés es el llanto y con éste los recién nacidos, con diferentes tonos, patrones e intensidades manifiestan su enojo, hambre y somnolencia, entre otras necesidades. A los meses, los bebés comienzan a hacer arrullos cuando están contentos. Entre los 6 y 10 meses repiten secuencias de consonantes y vocales, que es lo que se denomina balbuceo. Luego se da la imitación accidental de sonidos que los bebés escuchan y luego repiten. A los 10 meses, aproximadamente, imitan de forma deliberada los sonidos, pero sin comprenderlos. A esta serie de vocalizaciones se le denomina habla prelingüística.

Según Papalia, et. al. (2005), el bebé promedio dice su primera palabra entre los 10 y 14 meses, iniciando el habla lingüística, donde los bebés transmiten ya un significado. De allí, se da la palabra única que expresa un pensamiento completo, denominado **holofrase** y, posterior a eso, el habla telegráfica que es una forma de oración la cual consiste en pocas palabras esenciales para comunicarse.



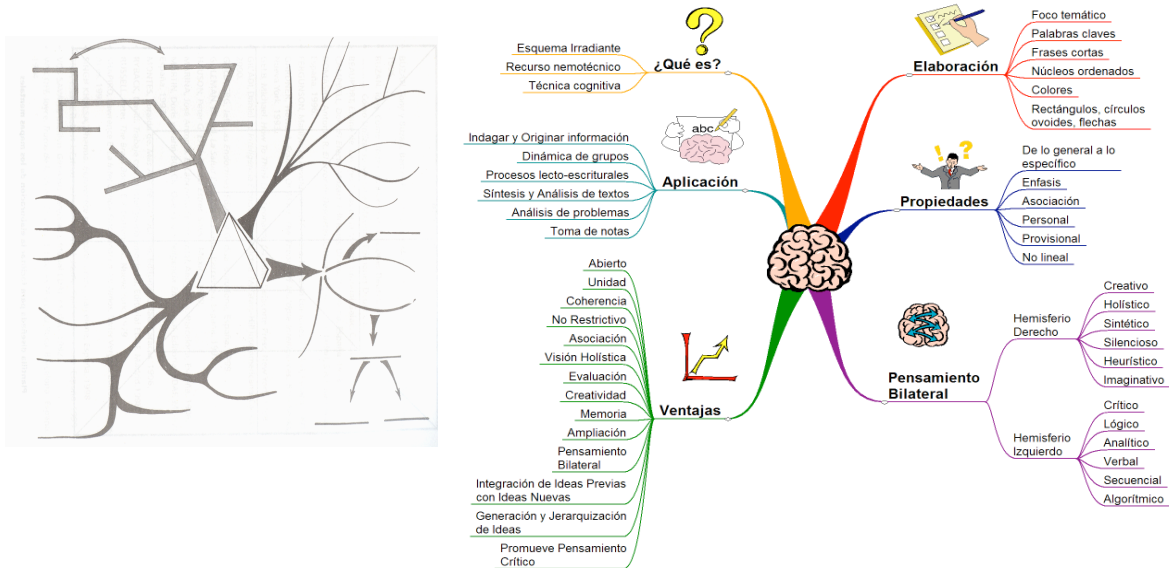
ACTIVIDADES

Instrucciones: Investigue, responda en su texto paralelo y comente sus hallazgos y reflexiones en la siguiente clase presencial.

- a. Identifique las metas de los enfoques conductista, psicométrico y piagetano del estudio del desarrollo cognoscitivo.
- b. Realice un **mapa mental*** con los enfoques del procesamiento de la información, la neurociencia cognoscitiva y en enfoque social contextual.
- c. Comparta en su texto si alguna vez ha jugado con un mismo niño a las escondidas y, si en el tiempo que han compartido, ha advertido cambios según la edad. Indique cuáles.
- d. Dentro del enfoque social contextual se habla de la participación guiada, explique en qué consiste y cómo las diferencias culturales pueden afectar estos tipos de participación guiada. ¿Cómo cree que se relaciona este concepto con la teoría de Vigotsky?
- e. Explique la importancia de la interacción social y de ejemplos de cómo los padres ayudan a los bebés a aprender a hablar.

f.

*Mapa mental es una “técnica gráfica que aprovecha toda la gama de capacidades corticales y pone en marcha el auténtico potencial del cerebro” Buzán, 1996, citado en Ontoria, Gómez y Molina (2000, pág. 118). Se caracteriza porque presenta la información y pensamiento con palabras e imágenes con color, engrosamiento de líneas, códigos; el pensamiento jerarquiza y categoriza identificando las ideas y conceptos, ordenándolos y asociándolos en función de su importancia. Cada persona da al mapa su sello personal y la forma adecuada para que su mente lo entienda y trabaje. Generalmente se hace a mano, con letra propia, imágenes, colores, aunque en la actualidad se ha creado un programa gratis (FreeMind), para poder realizarlo en computadora. El único límite es la creatividad de cada diseñador.



Fuente: www.aqesi.com.ar/mapas-ejemplos/

SEMANA NO. 5 DESARROLLO PSICOSOCIAL Y TÉCNICAS DE EVALUACIÓN

Antes de iniciar con este nuevo tema, activesus presaberes o conocimientos previos, realizando una lluvia de ideas acerca de cuándo considera que se desarrollan las emociones, cómo se manifiestan en los bebés, conoce algunos patrones, ¿cuáles?

Desde el nacimiento, los bebés muestran personalidades diferentes que reflejan las influencias innatas y ambientales a las que han sido expuestos. Es así que las emociones como la tristeza, la alegría y el temor son reacciones subjetivas a la experiencia y que se asocian con los cambios fisiológicos y conductuales, según Sroufe, 1997, citado por Papalia, et. al. (2010).

Al guiar y regular la conducta las emociones, se cumplen varias funciones protectoras, la primera de ellas se relaciona a la forma de comunicar necesidades, intenciones o deseos, dando lugar a una respuesta. La segunda función protectora es la que se refiere a movilizar la acción en las emergencias con el temor y la sorpresa; y la tercera función es la de promover la exploración del ambiente con emociones como el interés y excitación, Papalia, et. al. (2005).

Las mismas autoras señalan que el llanto es la manera que tienen los bebés para comunicarse y que se han distinguido 4 patrones de llanto: llanto de hambre básico, llanto de enojo, llanto de dolor y llanto de frustración.

Por su parte, Tirado, et. al. (2010), señalan que se nace con la capacidad de sentir dos emociones rudimentarias, bienestar y displacer y a partir de ellas se forman las otras gracias al desarrollo intelectual y al aprendizaje que se adquiere con las interacciones sociales y con el ambiente en general. También indican que los bebés se distinguen en su temperamento (forma individual de responder al ambiente y que es consistente entre diversas situaciones y en el tiempo), en tres diferentes tipos:

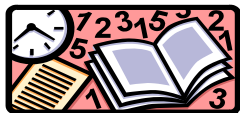
- **Bebés fáciles**, que se caracterizan por responder de forma juguetona, adaptables a las circunstancias nuevas y son regulares en sus funciones biológicas.
- **Bebés difíciles**, irritables, irregulares en sus funciones biológicas, responden de forma intensa y negativa a situaciones nuevas.

- **Bebés apáticos o lentos para responder**, que reaccionan con baja intensidad, muestran un nivel bajo de actividad y requieren más tiempo para adaptarse a las situaciones nuevas.

Es importante que las emociones que presentan los bebés sean orientadas a metas, por medio del establecimiento y mantenimiento de los apegos o vínculos entre madre e hijo, esto es significativo biológica y psicológicamente. Si no se establece un vínculo fuerte entre madre e hijo va en detrimento de la adaptación y la salud mental futura del niño y que muchas veces se relacionan con el maltrato infantil o incapacidad de crecer. Esto se denomina también síndrome de privación materna, manifestada por una condición del infante aparentemente normal a no lograr aumentar de peso, pérdida de apetito, apatía, enfermedades, manifestaciones agudas e incluso la muerte. Lefrancois (2001).

De acuerdo a Erikson, los bebés dependen de otras personas para su alimentación, protección y supervivencia y la clave está en las experiencias tempranas que experimentan. La primera etapa del desarrollo psicosocial que Erikson identifica es la de confianza básica frente a la desconfianza básica, que se caracteriza porque los bebés desarrollan un sentido de confianza en la gente y en los objetos, abarca desde el nacimiento hasta los 12 ó 18 meses. En este sentido de desarrollo de equilibrio entre la confianza (que le permite formar relaciones íntimas) y la desconfianza (capacita para defenderse, creyendo que el mundo es un lugar hostil e impredecible). Al resolver esta crisis de forma satisfactoria, se logra la virtud de la esperanza o creencia de que pueden satisfacer sus necesidades y cumplir sus deseos. La segunda etapa propuesta siempre por Erikson, es un período comprendido entre los 18 meses y los 3 años de edad, es la de autonomía frente a vergüenza y duda, en la cual los niños logran un equilibrio entre la autodeterminación y el control de otros. En esta etapa, los niños pequeños comienzan a sustituir el juicio de sus cuidadores con su propio juicio; la virtud que emerge durante este lapso es la voluntad. Papalia, et. al. (2005).

Según Papalia, et. al (2010), dentro del enfoque psicométrico, se presentan diferentes pruebas del desarrollo y de la inteligencia, para identificar a los niños cuyas conductas están orientadas a una meta y que se adaptan a circunstancias y condiciones de la vida. Entre las principales pruebas están la Escala de Inteligencia de Standford-Binet, que califican la inteligencia con números, evalúa comprensión y razonamiento y a partir de los resultados predecir el desempeño futuro y aprovechamiento escolar. Otra prueba son las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil, que es una prueba estandarizada del desarrollo mental, motor y conductual de los bebés, mide habilidades como percepción, memoria, aprendizaje, vocalización, además una escala que mide habilidades motoras gruesas y finas, incluyendo coordinación sensoriomotora. También se han llevado a cabo listas de cotejo para medir la influencia del ambiente familiar en el crecimiento cognoscitivo de los niños, mediante la Observación en el hogar para la medición del ambiente.



ACTIVIDADES

Instrucciones: Responda, por escrito, a las siguientes interrogantes y comparta sus hallazgos y reflexiones en la próxima clase presencial.

- a. Pregunte a sus padres qué clase de infante fue usted, qué temperamento manifestaba y luego considere si hay alguna relación entre cómo era en la infancia y quién es usted ahora.
- b. ¿Considera que las emociones están presentes desde el nacimiento o cree que se desarrollan posteriormente? Explique su respuesta.
- c. Investigue y complete el siguiente cuadro sinóptico sobre los diferentes tipos de apego:

Clasificación del apego	Definición	Conductas observadas
Apego seguro		
Inseguro evasivo		
Inseguro ambivalente o resistente		
Desorganizado desorientado		

- d. Exponga cuáles son las razones para que se presente ansiedad ante un extraño y ansiedad por la separación.
- e. Describa en qué consisten “los terribles dos años” y si es un fenómeno normal.
- f. Elabore una línea del tiempo donde incluya los cambios en el desarrollo del niño de 0 a 3 años.

AUTOEVALUACIÓN

Luego de haber completado el estudio y análisis del contenido de esta unidad, es importante y esencial que revise los aprendizajes que obtuvo con el fin de determinar qué aspecto es necesario retomar o retroalimentar. Para ayudarle en esto, responda las siguientes preguntas:

1. Con base a las observaciones de Jean Piaget y la investigación que éstas inspiraron, ¿qué factores tomaría en consideración al diseñar o elegir un juguete para un bebé o niño de dos años?
2. Exponga con sus palabras por qué se dice que Piaget pudo haber subestimado algunas de las capacidades cognoscitivas de los bebés y niños pequeños.

3. ¿Cómo muestran los bebés diferencias en su temperamento y que tan duraderas son esas diferencias? ¿Considera que es mejor aceptar el temperamento del niño o tratar de cambiarlo?
4. ¿Qué es lo más útil o significativo que he aprendido hasta ahora en este curso?
5. Analice dentro de su comunidad cómo se establece el apego, las influencias de las relaciones entre los padres y el niño.
6. Explique por qué las pruebas de bebés y niños pequeños no son confiables para predecir el CI posterior.
7. Describa en qué consiste “la bondad de la adaptabilidad” y los beneficios tanto para los padres como para los hijos.
8. Ejemplifique el modelo de regulación mutua.
9. Mencione 3 características, como mínimo de cada una de las siguientes etapas: Confianza Básica vrs. Desconfianza Básica y Autonomía vrs. Vergüenza y Duda.
10. ¿Hay algo de lo estudiado en esta unidad que considere debe ser profundizado?

Preguntas de Reflexión

Luego de haber concluido el trabajo de la segunda unidad, le invito a completar las siguientes reflexiones personales:

1. Como persona, ¿Qué le dice lo aprendido?
2. ¿A qué le motiva lo que aprendió en esta unidad?
3. Mencione tres valores que estén implicados en el trabajo durante esta unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Lefrancois, G. (2001). El ciclo de la vida. (6ta edición). México: Thomson.

Meece, J. (2000). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores**. México: McGraw Hill.

Ontoria, A., Gómez, J. y Molina, A. (2000). Potenciar la capacidad de aprender y pensar. (2ª edición). España: Narcea.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). **Desarrollo Humano**. (9na edición). México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). **Desarrollo Humano**. (11a edición). México: McGraw Hill.

Tirado, F., Martínez, M., Covarrubias, P., López, M., Quezada, R., Olmos, A. y Díaz-Barriga, F. (2010). **Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI**. México: McGraw Hill.

Mapas mentales Consultado el 20 de noviembre de 2011, de la World Wide Web: www.agesi.com.ar/mapas-ejemplos/

UNIDAD 3

NIÑEZ TEMPRANA (3-6 AÑOS)

DESCRIPCIÓN

La etapa de 3 a 6 años corresponde al período en el que los niños inician su educación preescolar. Se observan cambios importantes y se aprecian sus nuevas habilidades motoras y mentales. En relación al crecimiento físico, se puede observar que es más lento que en los primeros años, pero se han adquirido nuevas e incipientes habilidades de autonomía o independencia y de autocontrol. El pensamiento que exponen continúa siendo egocéntrico. Como se da la transición de estar sólo en casa a compartir en el establecimiento educativo, se amplía su entrono social, adquiriendo mayor importancia los niños con los que se relacionan.

OBJETIVOS

Al finalizar el estudio de esta Unidad, usted estará en capacidad de:

- Adquirir las bases teóricas y prácticas para el desarrollo y la atención de los niños de 3 a 6 años.
- Identificar los cambios físicos, cognitivos, psicosociales, que se presentan como parte del desarrollo del niño de 3 a 6 años.
- Valorar la teoría adquirida y su aplicar lo aprendido a la población guatemalteca.

CONTENIDOS

- Desarrollo físico:** crecimiento, nutrición, habilidades motoras, salud y seguridad.
- Desarrollo cognoscitivo:** pensamiento según Piaget, el niño preoperacional, lenguaje, educación en la niñez temprana.

- **Desarrollo psicosocial:** autoconcepto y desarrollo cognoscitivo, comprensión de las emociones, género, juego, crianza. Abuso infantil y negligencia, relaciones con otros niños.

SEMANA NO. 6

DESARROLLO FÍSICO

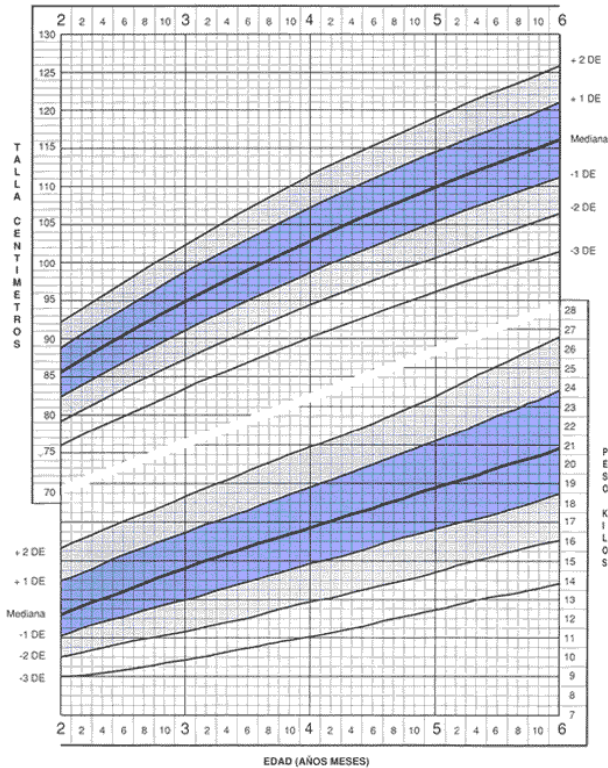
Este período de vida se denomina niñez temprana y comprende de los 3 a los 6 años. Durante este lapso, el crecimiento físico sigue acelerado; el cerebro logra un 90% de su peso definitivo y las habilidades motoras gruesas como correr, saltar y lanzar objetos avanzan y se automatizan. Por el contrario, las habilidades motoras finas se logran de forma tardía, sobre todo en aquellos casos que se requiere mayor precisión.

En la niñez temprana aparece el dominio de la mano dominante. Por otro lado, se logra una mayor capacidad de los sistemas circulatorio, respiratorio e inmunológico, logrando mejorar la salud. Tirado, et. al. (2010).

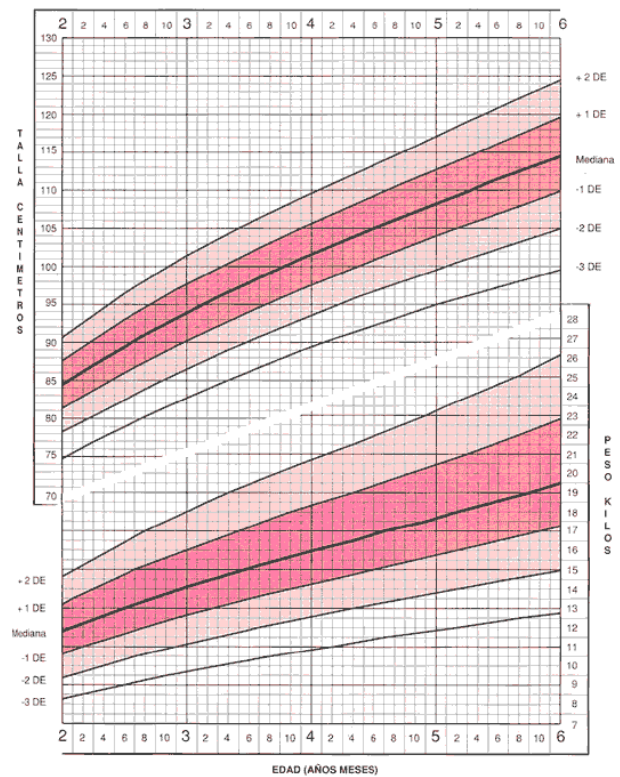
El crecimiento muscular y esquelético está más desarrollado en los varones. En esta etapa progresan rápidamente en el logro de las habilidades motoras gruesas y finas y en la coordinación ojo-mano, desarrollando sistemas de acción más complejos. Dentro de la producción artística, atraviesan la etapa del garabato, de la forma, del diseño y la pictórica. Papalia, et. al. (2005).

Las mismas autoras señalan que en los países industrializados las enfermedades contagiosas son raras, pues hay vacunas que sirven para prevenirlas. Dentro de las enfermedades menores, los resfriados y enfermedades respiratorias son comunes, pero al mismo tiempo contribuyen a la inmunización sobre estas enfermedades; aunque los factores ambientales como la exposición al tabaquismo, la pobreza e indigencia han incrementado los riesgos de enfermedad o daño.

CURVAS CRECIMIENTO NCHS
NIÑOS: desde 2 a 6 años (Mediana y desviación standard)
 Talla/Edad y Peso/Edad
 EDAD (AÑOS MESES)

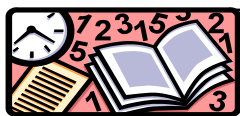


CURVAS CRECIMIENTO NCHS
NIÑAS: desde 2 a 6 años (Mediana y desviación standard)
 Talla/Edad y Peso/Edad
 EDAD (AÑOS MESES)



Fuente: http://www.familia.cl/salud/curvas_de_crecimiento/curvas_de_crecimiento.htm

Se ha observado que los niños preescolares comen menos en proporción a su tamaño, también los padres permiten que coman solamente cuando tienen hambre y no los presionan para comer todo lo que se les sirve; mientras que otro grupo de niños presenta sobre peso u obesidad, porque en algunos casos influye la herencia y en otros por consumir muchas grasas y tener una vida sedentaria. A los 6 años empiezan a aparecer los dientes permanentes.



ACTIVIDADES

Instrucciones: Realice un ensayo sobre el desarrollo físico, habilidades motoras, nutrición y salud de los niños de 3 a 6 años.

- a. Investigue los índices de crecimiento físico (talla y peso) de la niñez guatemalteca urbana y rural para poder comparar los índices reales de nuestra niñez y el desarrollo esperado según la teoría. Puede apoyarse en el Informe del PNUD de Desarrollo Humano y otros informes.
- b. Manifieste su punto de vista para poder nivelar el desarrollo físico, la nutrición y salud de los niños del área rural y marginal.

SEMANA NO. 7

DESARROLLO COGNOSCITIVO

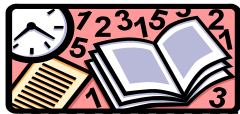
Piaget denominó al desarrollo cognitivo de 3 a 6 años como la etapa preoperacional, indicando que se caracteriza por el uso de pensamiento simbólico pero que el niño aún no es capaz de utilizar la lógica. Los progresos en el pensamiento simbólico son acompañados por una comprensión creciente del espacio, causalidad, identidades, categorización y número. Papalia, et. al. (2005).

Se dice que durante el período preoperacional, el infante desarrolla la capacidad de representar los objetos y los acontecimientos mediante el pensamiento y el lenguaje prelógico. En esta etapa puede usar símbolos y palabras para pensar, presenta soluciones intuitivas para los problemas, pero su pensamiento está limitado por la rigidez, la centralización y el egocentrismo. Meece, (2000).

Según Labinowicz (1998), el niño en la etapa preoperacional presenta las siguientes características:

- Desarrolla gradualmente el uso del lenguaje y la capacidad para pensar de forma simbólica (**función simbólica**).
- Utiliza la **función semiótica**, como capacidad de usar símbolos, lenguaje, imágenes, signos o gestos, para representar mentalmente acciones u objetos.

- Es capaz de pensar lógicamente en operaciones unidireccionales, se le dificulta pensar en retrospectiva o invertir pasos (**lógica unidireccional**).
- Le resulta difícil considerar el punto de vista de otra persona y supone que los demás experimentan el mundo de la manera en que uno lo hace (**egocentrismo**).
- Le falta algunos conceptos de organización como espacio, causalidad, cantidad, tiempo.
- Puede imitar un acto complicado aunque carezca de un modelo que le corresponda (**imitación diferida**).
- Puede representar una acción por medio de un gesto o de un objeto, como andar a caballo montado en una escoba (**juego simbólico**).
- No entiende lo que es el futuro, ni presenta la conservación de la idea de cantidad.
- Usa el **monólogo colectivo** como forma de hablar en que los niños de un grupo se expresan, pero en realidad no interactúan ni se comunican.



ACTIVIDADES

Instrucciones: En parejas resuelvan las siguientes actividades:

- a. Realicen un mapa mental del pensamiento preoperacional, incluyendo la función simbólica, el animismo, causalidad, egocentrismo, categorización, irreversibilidad, entre otros.
- b. Proporcionen un ejemplo de cada característica del pensamiento preoperacional, cómo lo evidencian los niños y niñas de su entorno inmediato.
- c. Discutan la investigación que cuestiona las opiniones de Piaget sobre el egocentrismo en la niñez temprana.

SEMANA NO. 8

DESARROLLO DEL LENGUAJE

Los niños preescolares hacen rápidos avances en vocabulario, gramática y sintaxis. Los niños de 3 años pueden usar de 900 a 1000 palabras diferentes y los niños de 6 años tienen un vocabulario hablado de 2600 palabras y entienden más de 20000. Todo esto se debe a la representación rápida o proceso por medio del cual un niño absorbe el significado de una nueva palabra, después de escucharla una o dos veces en una conversación. Con la ayuda de la educación formal, el vocabulario pasivo o receptivo aumentará 4 veces su cantidad para la época en que ingrese a la secundaria. Papalia, et. al. (2010).

Es común que de los 4 a los 10 años los niños utilicen el **habla privada**, que se caracteriza por hablar en voz alta consigo mismo sin intención de comunicarse con los demás, esto con el fin de expresar sus fantasías y emociones.

Vigotsky dio más importancia que Piaget al papel del aprendizaje y del lenguaje en el desarrollo cognoscitivo. Consideraba que el pensamiento dependía del habla, de los significados del pensamiento y de la experiencia sociocultural de los niños, también manifestaba que el lenguaje en forma de discurso privado (hablar consigo mismo) guiaba el desarrollo cognoscitivo. Woolfolk, (2010).

Para Piaget y Vigotsky, el manejo del habla privada auxilia a los niños pequeños a integrar el lenguaje con el pensamiento y a controlar la autorregulación, pues los niños preescolares se esfuerzan por vigilar su propia conducta, en Papalia, et. al. (2005).

“El desarrollo cognoscitivo requiere de estimulación tanto física como social”. Los niños de cada cultura y contexto aprenden su lengua materna, pero podrían asimilar un conjunto diferente de reglas para la utilización del idioma, así para desarrollar el pensamiento, los niños deben ser activos a nivel mental, físico y

lingüístico, necesitan experimentar, hablar, describir, reflexionar, escribir y resolver problemas. Woolfolk, (2010, pág. 59).

La educación en la niñez temprana es un paso importante que amplía el ambiente físico, cognoscitivo y social del niño. En América Latina y el Caribe la educación inicial y preprimaria es conceptualizada como un ciclo de preparación escolarizada para el posterior aprendizaje en el Nivel Primario. Implica dos secciones: la primera, para niños de cuatro a cinco años y la segunda, para niños de cinco a seis años, aunque también antes de los 4 años se tiene la educación inicial, que es atendida por las guarderías infantiles.

Para Evans (2001), citado en Tirado, et. al. (2010), los programas de apoyo a la niñez temprana deben existir porque los niños tienen derecho a desarrollar todas sus potencialidades. La atención temprana de las necesidades de los niños es crítica y tiene beneficios a lo largo de toda su vida, las ganancias obtenidas se extienden a toda la familia, comunidad y sociedad pues el niño estará mejor dotado para mantenerse en el sistema escolar y llegar a ser un adulto productivo.

Según la Ley de Educación de Guatemala, en el CNB del Ministerio de Educación (2007), la educación infantil tiene una doble finalidad educativa: a) la socialización y b) la estimulación de procesos evolutivos. La primera se entiende como un proceso de incorporación y transformación de las normas que rigen la convivencia social. La segunda comprende la estimulación de los procesos evolutivos para reconocer que los niños tienen capacidad de crear estructuras funcionales que permitirán la adaptación, apropiación e incluso la modificación del medio.

Según Elkind, (1986) y Zigler, (1987), citados por Papalia, et.al. (2005), se ha aumentado el ofrecimiento de instrucción en habilidades académicas básicas en los centros preescolares, pero hay personas que sostienen que esta orientación académica descuida la necesidad de los niños pequeños de la exploración y del juego libre.



ACTIVIDADES

Instrucciones: Realice las siguientes actividades y comparta los resultados obtenidos en la próxima clase.

- a. Consulte entrevistando a 5 madres de familia de su comunidad, si en el progreso normal de adquisición del lenguaje los niños de 3 a 6 años, utilizan vocabulario, gramática, sintaxis y habilidades de conversación, qué elementos establecen cuando los niños presentan retraso en el desarrollo del lenguaje, si utilizan el habla privada, cómo promueven la preparación para la lecto escritura por medio de la interacción social. Pregúnteles, ¿cuál creen que es el propósito principal del sistema preescolar, proporcionar una sólida base académica o promover el desarrollo social y emocional?

- b. Exponga sus conclusiones y recomendaciones.

SEMANA NO. 9

AUTOCONCEPTO Y DESARROLLO COGNOSCITIVO

El desarrollo de la autoconciencia significa que el niño empieza a entender su separación de otras personas, el sentido del yo va surgiendo poco a poco. Mahler (1975), citado por Rice (1997), afirma que entre los 5 meses y los 3 años se da el período de separación e individuación, donde el niño va desarrollando su yo de forma gradual y aparte de su madre. El desarrollo de la autonomía es vital para su desarrollo posterior como adulto independiente.

Sobre este proceso de lograr la autonomía y de querer hacer cada vez más, Erikson, citado por Papalia, et. al. (2010), ocurre la tercera crisis del desarrollo psicosocial, entre los 3 y los 6 años, llamada “Iniciativa frente a la Culpa”, en la cual los niños deben equilibrar el deseo de seguir sus metas y las reservas morales

que pueden impedirle llevarlas a cabo. Si logran nivelar estos impulsos opuestos desarrollan la virtud del propósito, o sea el coraje de perseguir y cumplir las metas sin sentirse inhibidos por la culpa o por el temor al castigo.

La autoestima de los niños menores o el juicio que hacen respecto a su propio valor, no se basa en una estimación realista de sus capacidades o rasgos de su personalidad, sino de la aprobación que los demás (padres de familia y maestros), hacen sobre su desempeño. La autoestima en la niñez temprana tiende a ser global “soy bueno o soy malo”, por lo que hay que manifestar conductas de apoyo, escuchando al niño, leyéndole cuentos, preparándole sus comidas, consolándolo cuando llora, pues todo esto incrementará su autoestima.

La identidad de género se refiere a la noción de ser hombre o mujer y se desarrolla en la niñez temprana. Por su parte, las experiencias y expectativas tienen que ver con 3 aspectos relacionados con la identidad de género:

- **Los papeles de género:** comportamientos, intereses, actitudes, habilidades y rasgos que una cultura considera adecuados para hombres o mujeres.
- **Tipificación de género:** proceso de socialización a través del cual los niños aprenden a temprana edad los respectivos papeles de género.
- **Estereotipos de género:** generalizaciones preconcebidas respecto al comportamiento del papel masculino o femenino.

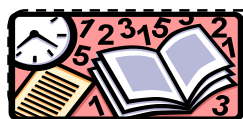
El juego produce muchos beneficios físicos, cognitivos y psicosociales en los niños y donde éstos reflejan su desarrollo cognoscitivo y social. De acuerdo a Piaget y Smilansky citado en Papalia, et. al. (2005), los niños progresan cognitivamente desde el juego funcional al constructivo, al de simulación y posteriormente a juegos formales con reglas. El juego de simulación es el más común durante la niñez temprana y el que más ayuda a desarrollar las habilidades

sociales y cognitivas. También se ha evidenciado que, en esta etapa, los niños prefieren jugar con otros de su mismo sexo y lo hacen más socialmente.

Con respecto a los patrones de crianza, los padres se enfrentan con pequeños que poseen sus propios deseos y mentes, pero que deben aprender sobre las clases de comportamiento adecuado en la sociedad, así, Baumrind (1971), citado en Papalia, et. al. (2005), identificó 3 estilos de padres y los patrones característicos del comportamiento de los niños criados según cada uno de ellos y Maccoby y Martin agregan un cuarto estilo de progenitor:

Investigue y complete el cuadro comparativo de cada estilo de crianza.

Estilo de progenitor	Características del estilo de crianza	Características de los hijos
Autoritarios		
Permisivos		
Democráticos		
Negligentes o no involucrados		



ACTIVIDADES

Instrucciones: En el aula, realizar un debate sobre el desarrollo de género, dividiendo a los estudiantes en dos grupos, cada grupo defenderá un punto de vista, fundamentando sus respuestas.

- a. Un grupo considera que las niñas sólo deben utilizar vestidos, jugar con muñecas, ser condescendientes y los niños nunca deben lavar platos, ni llorar y son innatamente agresivos. El otro grupo trata a los niños y niñas exactamente del mismo modo sin hacer ninguna referencia a su respectivo sexo. Aplíquelo a su entorno social.

SEMANA NO. 10

ABUSO INFANTIL Y NEGLIGENCIA, RELACIONES CON OTROS NIÑOS.

Para Papalia, et.al. (2010), la mayoría de padres de familia son cariñosos, dedicados y atienden de forma adecuada a sus hijos, pero algunos no asumen de forma favorable el cuidado y educación de sus hijos. Existen casos en donde, de forma deliberada, los padres lastiman y, algunos, hasta matan a sus hijos.

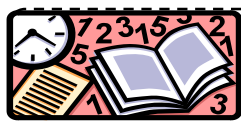
Las mismas autoras indican que el maltrato, ya sea perpetrado por los padres o por otras personas, consiste en arriesgar intencional y previsiblemente a un niño. Éste se puede dividir en:

- **Abuso:** acción de ocasionar daño.
- **Negligencia:** incapacidad para satisfacer las necesidades básicas de un niño o la inacción que conduce al daño, como no dar alimentación, vestido, atención médica, protección y supervisión.
- **Abuso físico:** incluye lesiones corporales ocasionadas por golpes, puños, patadas o quemaduras.
- **Abuso sexual:** actividad sexual que involucra a un niño y a una persona mayor responsable de su cuidado.
- **Maltrato emocional:** actos de abuso o inacción que pueden causar trastornos cognitivos, emocionales, mentales o del comportamiento.

Para los niños pequeños, las personas más importantes son los adultos que les brindan los cuidados, pero además son importantes los hermanos y compañeros de

juego. Al realizar estas actividades con otros niños de su edad, se ayuda en el desarrollo de la autoeficacia o sentido de capacidad para dominar diferentes desafíos y alcanzar metas, pues al compartir y compararse con los otros pueden comprobar sus habilidades físicas, sociales, cognitivas y lingüísticas, obteniendo una imagen realista de sí mismos. Papalia, et.al. (2005).

Gran parte de las interacciones con los hermanos son positivas. Los mayores generalmente inician las actividades y los menores las imitan. Los hermanos del mismo sexo, en especial las niñas, se relacionan mejor. Logran resolver sus problemas basándose en los principios morales. Con relación a escoger a amigos para juegos, usualmente eligen compañeros similares a ellos; aunque los niños que presentan agresividad gozan de menor popularidad que los niños proactivos. En la mayoría de las ocasiones, las actitudes de los padres pueden afectar la competencia social de los niños con el grupo de pares. Tirado, et. al. (2010).



ACTIVIDADES

Instrucciones: Realice la actividad que se indica y entregue a su catedrático en la próxima clase.

- a. Elabore un trifoliar informativo sobre el maltrato o abuso infantil, indicando los factores que contribuyen para que se den estas acciones, los patrones culturales, efectos del maltrato y negligencia, formas de prevención y ayuda para las familias en riesgo, instituciones que pueden apoyar. Debe aplicarlo a la realidad de su entorno social y comunitario.
- b. Realice una tabla comparativa del desarrollo de los hijos únicos con el de los niños que tienen hermanos.

AUTOEVALUACIÓN

Luego de haber completado el estudio y análisis del contenido de esta unidad, es importante y esencial que revise los aprendizajes que obtuvo con el fin de determinar qué aspecto es necesario retomar o retroalimentar. Para ayudarlo en esto, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo se relaciona el desarrollo motor con el intelectual?
2. ¿Cuáles son los principales logros motores de la niñez temprana?
3. ¿Por qué, si existe evidencia suficiente sobre los efectos positivos de la educación preescolar para mejorar el posterior rendimiento escolar, los programas escolares a menudo fracasan en su intento de cerrar la brecha entre los alumnos en situación de pobreza y los de mejores condiciones socioeconómicas? Haga una transferencia a la experiencia en su comunidad y realidad nacional.
4. ¿Qué puede suceder si no se permite que los niños desarrollen la autonomía cuando son pequeños? Se dice que los efectos no sólo dependen del grado de control sino del amor o la hostilidad de los padres. Explique ampliamente.
5. Evalúe cómo difiere la autoestima de los niños menores de la de aquellos en edad escolar.
6. Ofrezca algunos ejemplos e indique las razones de las formas de disciplina que utilizaría como padre o madre en determinadas situaciones. Puede aplicarla a la realidad de su entorno inmediato.
7. ¿De qué forma los seres humanos están predispuestos a desarrollar el lenguaje, qué papel tienen la cultura y el aprendizaje?

8. Realice un P.N.I. (positivo, negativo e interesante), de la forma en que se relacionan los niños que tienen hermanos. Agote cada una de las alternativas.

P. (positivo)	N. (negativo)	I. (interesante)

9. ¿Cuál es su opinión acerca de las diferencias entre las perspectivas de Piaget y de Vigotsky acerca del discurso privado y su papel en el desarrollo?

Preguntas de Reflexión

Luego de haber concluido el trabajo de la tercera unidad, le invito a completar las siguientes reflexiones personales:

1. Como persona, ¿Qué le dice lo aprendido?
2. ¿A qué le motiva lo que aprendió en esta unidad?
3. Mencione tres valores que estén implicados en el trabajo durante esta unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Labinowicz, E. (1998). **Introducción a Piaget. Pensamiento, aprendizaje, enseñanza.** México: Fondo Educativo Interamericano.

Meece, J. (2000). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores.** México: McGraw Hill.

Ministerio de Educación, (2007). **Curriculum Nacional Base, nivel preprimario.** En <http://www.mineduc.gob.gt>

OMS Curvas de Crecimiento

http://www.familia.cl/salud/curvas_de_crecimiento/curvas_de_crecimiento.htm

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). **Desarrollo Humano.** (9na edición). México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). **Desarrollo Humano.** (11a edición). México: McGraw Hill.

Tirado, F., Martínez, M., Covarrubias, P., López, M., Quezada, R., Olmos, A. y Díaz-Barriga, F. (2010). **Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI.** México: McGraw Hill.

Woolfolk, A. (2010). **Psicología Educativa.** (11ª edición). México: Pearson.

UNIDAD 4

NIÑEZ INTERMEDIA (6-11 AÑOS)

DESCRIPCIÓN

En esta unidad se estudiará el desarrollo de los niños de 6 a 11 años, quienes se encuentran en los años de educación primaria. Este período es fundamental, ya que se van afianzando las operaciones mentales y la lógica para resolver ciertos problemas, además del incremento de la memoria. Es por ello, que la educación escolar es de suma importancia. En esta etapa los niños aumentan en estatura, peso y adquieren gran fuerza para poder realizar habilidades relacionadas con juegos y deportes.

OBJETIVOS

Al finalizar el estudio de esta Unidad, usted podrá:

- Identificar los cambios que ocurren de los 6 a los 11 años.
- Analizar las influencias que ayudan a que cada persona se convierta en un individuo único.
-
- Reflexionar y adoptar posiciones críticas ante los distintos enfoques leídos.
- Reconocer los conceptos básicos que intervienen en el desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial en la niñez intermedia.

CONTENIDOS

- **Desarrollo físico:** crecimiento, nutrición, desarrollo motor y salud.
- **Desarrollo cognoscitivo:** enfoque de Piaget: operaciones concretas, procesamiento de información e inteligencia, lenguaje y escuela.

- **Desarrollo psicosocial:** autoestima, crecimiento emocional, el niño en la familia y en el grupo de pares, amistad, salud mental.

SEMANA NO. 11 **DESARROLLO FÍSICO**

En esta etapa se observa que los niños no crecen al ritmo acelerado que tuvieron en la niñez temprana. En promedio, crecen entre 3 y 8 cms. y aumentan alrededor de 5 a 10 lbs. por año, aunque al final de esta etapa las niñas comienzan con un crecimiento repentino llegando a ser más altas y pesadas que los niños de su grupo, además conservan mayor cantidad de tejido graso que persistirá hasta la edad adulta.

Según estudios presentados por Papalia, et. al. (2010), los niños en este período gozan de buen apetito y comen mucho más que los niños menores, por lo que los nutricionistas recomiendan una dieta variada que incluya abundantes granos, frutas y vegetales. Por otro lado, es la etapa en que aparecen los dientes permanentes a una velocidad de aproximadamente 4 dientes por año durante 5 años, por lo que se recomienda a los padres de familia realizar las visitas periódicas al odontólogo para que los niños tengan una buena salud dental.

Un riesgo que cada vez y con mayor frecuencia se presenta es la obesidad en los niños y adolescentes entre los 6 y 17 años. A menudo, el sobrepeso es consecuencia de una tendencia hereditaria, que se agrava por la falta de ejercicio físico y por el excesivo e inadecuado consumo de alimentos. La obesidad se ha visto incrementada pues los niños se mantienen inactivos enfrente al televisor, computador y juegos electrónicos.

Papalia, et. al. (2005), señalan que los niños obesos con frecuencia sufren emocionalmente debido al rechazo de sus compañeros, además de estar propensos a sufrir enfermedades en la edad adulta, por lo que se sugiere que de forma

temprana se inicien los programas de manejo de peso y así, atender la imagen corporal para prevenir que se derive en un trastorno de la alimentación.

Con respecto al desarrollo motor, en esta etapa las capacidades motrices de los niños continúan progresando. Los niños son más fuertes, rápidos y más coordinados, se complacen al poner a prueba sus cuerpos y aprender nueva habilidades.

Las enfermedades en la niñez intermedia suelen ser breves y transitorias, las enfermedades más comunes son episodios de resfriados, gripe o infecciones virales e irritación de garganta. Van en aumento el acné, las cefaleas y alteraciones emocionales, las cuales se incrementan a medida que se aproxima la pubertad.



ACTIVIDADES

Instrucciones: En clase reunirse en grupos colaborativos (3 integrantes) y resuelvan las siguientes actividades:

- a. Analice cómo las diferencias de género, en cuanto a las habilidades motrices, se relacionan con la edad y las influencias de los factores físicos y ambientales en su comunidad.
- b. Si la obesidad es de tipo familiar, debido a la herencia o al estilo de vida, ¿cómo podrían ayudar a los hijos los padres de familia que no han logrado controlar su peso? Proporcione las recomendaciones necesarias.

SEMANA NO. 12

DESARROLLO COGNOSCITIVO

Según Piaget, aproximadamente a los 7 años los niños comienzan la etapa de las operaciones concretas, pues pueden utilizar las reflexiones mentales para solucionar problemas concretos o reales. Esta etapa se caracteriza porque el niño:

- Es capaz de resolver problemas concretos de manera práctica y con el reconocimiento de la estabilidad lógica del mundo físico.
- Entiende las leyes de la **conservación**, estableciendo que algunas características de un objeto permanecerán iguales a pesar de los cambios en su apariencia y es capaz de clasificar y establecer series.
- Concibe la **reversibilidad**, que se refiere al pensamiento hacia atrás, del final al inicio.
- Clasifica y percibe que los eventos externos tienen causas externas (**clasificación** en donde agrupa los objetos en categorías).
- Puede arreglar los objetos en un orden secuenciado de acuerdo a un aspecto, como el tamaño, el peso, el volumen (**seriación**).
- Alcanza el dominio completo de la **identidad**, donde el estudiante sabe que si nada se agrega y nada se elimina, el material sigue siendo el mismo. Labinowicz (1998).

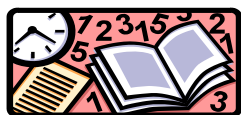
Para Papalia, et. al. (2010), aunque la memoria presenta poco cambio con la edad, la capacidad de la memoria de trabajo aumenta considerablemente durante la niñez intermedia. La memoria a largo plazo parece madurar entre los 8 y los 10 años y también mejoran el tiempo de reacción, velocidad de procesamiento, atención selectiva y concentración, todas estas habilidades y capacidades de procesamiento de la información ayudan a explicar los avances descritos por Piaget.

La inteligencia de los niños en edad escolar puede valorarse mediante pruebas de grupo como la Prueba de habilidades escolares Otis-Lennon o con pruebas individuales como la Escala Wechsler de inteligencia para niños y la de Stanford-Binet. Papalia, et. al. (2010).

Las mismas autoras manifiestan que las pruebas de CI son buenos predictivos del éxito escolar, pero pueden ser injustas con algunos niños, pues no han tenido éxito los intentos por crear pruebas libres de cultura. Las pruebas de CI convencionales pueden pasar por alto importantes aspectos del comportamiento inteligente, miden principalmente el elemento componencial y no se evalúa ni el elemento experiencial, ni el contextual. Las diferencias del CI entre los grupos étnicos parecen derivarse, al menos parcialmente, de las desigualdades socioeconómicas y otras diferencias ambientales. Se ha evidenciado que la educación pareciera aumentar la inteligencia evaluada.

Las capacidades del lenguaje continúan creciendo durante la infancia intermedia, los niños son más aptos para comprender e interpretar la comunicación hablada y escrita y hacer que ellos mismos sean entendidos. Han ampliado su vocabulario durante los años escolares, emplean más verbos para describir una acción, descubren sinónimos. Su principal área de desarrollo lingüístico corresponde a la pragmática o uso práctico del lenguaje para comunicarse.

La metacognición, que se refiere al proceso de conocer los propios procesos mentales, ayuda a los niños a monitorear la comprensión de lo que leen y a desarrollar estrategias para aclarar cualquier problema. De igual manera, la interacción con los pares favorece el desarrollo de las habilidades para la escritura.



ACTIVIDADES

Instrucciones: Realice este taller de aplicación y comparta sus hallazgos en la siguiente clase.

- a. Obtenga permiso para observar un aula de primaria (no importa la materia) en una escuela de su comunidad. Observe 3 ó 4 clases en el aula e

identifique las preguntas o problemas que les plantean dificultades a los estudiantes. Describa los problemas en sus apuntes. Una vez obtenidas las observaciones aplique la teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget para analizar los problemas que presentaron los niños. Use las preguntas para analizar sus apuntes.

- ¿Cómo se relacionan los problemas con las limitaciones del pensamiento concreto de los alumnos?
- ¿De qué tipo de apoyo didáctico se disponía para ayudar a los niños cuando tenían dificultades?
- ¿Cómo contribuyó esta observación a comprender varios aspectos del pensamiento característico de las operaciones concretas?

SEMANA NO. 13

DESARROLLO PSICOSOCIAL

De acuerdo a Erikson (1982), citado por Papalia, et.al. (2005), un determinante fundamental de la autoestima es la visión que tienen los niños de su capacidad para el trabajo productivo. El punto que debe ser resuelto en la crisis de la niñez intermedia es la suficiencia frente a la inferioridad, en la cual los niños deben aprender habilidades productivas requeridas por su cultura o afrontar sentimientos de inferioridad. La virtud que se desarrolla con la solución de esta crisis es la competencia, que logrará la visión de sí mismo como alguien capaz de dominar las habilidades y tareas.

Los niños de estas edades demuestran su crecimiento emocional cuando han internalizado la vergüenza y el orgullo y pueden comprender y controlar mejor sus emociones negativas y aumentan la empatía y el comportamiento prosocial.

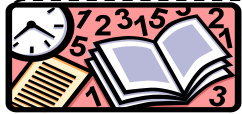
En relación a la familia, los niños en edad escolar pasan menos tiempo con sus progenitores y son menos cercanos a ellos que antes, aunque las relaciones con ellos siguen siendo muy importantes, dándose la correulación, que es una etapa intermedia en la transferencia del control del comportamiento del padre al hijo.

Para Papalia, et. al. (2010), en la actualidad, los niños crecen en estructuras familiares no tradicionales, con familias monoparentales, políticas, homosexuales y encabezadas por los abuelos u otros parientes. Los niños se desenvuelven mejor en las familias tradicionales intactas. Por otro lado, aunque los niños adoptados afrontan retos especiales, por lo general se adaptan convenientemente, pues la adopción abierta no afecta la adaptación de los niños ni la satisfacción de los padres adoptivos.

Las mismas autoras manifiestan que el grupo de pares es cada vez más importante durante la niñez intermedia, donde los grupos generalmente se componen por niños de edades similares en edad, sexo, condición socioeconómica y residen cerca unos de otros. La popularidad influye sobre la autoestima y la adaptación futura. Los niños populares suelen tener buenas capacidades cognitivas y habilidades sociales.

La niñez intermedia es un tiempo perfecto para la intimidación, cuyos patrones pueden establecerse incluso desde el preescolar. Las víctimas tienden a ser débiles y sumisas o provocadoras. Generalmente poseen escasas habilidades atléticas y baja autoestima.

Algunos trastornos emocionales y del comportamiento que presentan a esta edad incluyen el trastorno de oposición desafiante, el trastorno de la conducta, depresión infantil, fobia a la escuela, trastorno de ansiedad por la separación y las técnicas de tratamiento incluyen psicoterapia individual, terapia familiar, terapia comportamental y terapia farmacológica.



ACTIVIDADES

Instrucciones: De forma individual realice la siguiente investigación y comparta sus hallazgos con sus compañeros en la próxima clase

- a. Imagínese que fue contratado por una revista que le pide publicar un artículo, con información importante sobre lo que es el acoso o “bullying” en la niñez intermedia, preséntelo con datos de Guatemala.

AUTOEVALUACIÓN

Luego de haber completado el estudio y análisis del contenido de esta unidad, es importante y esencial que revise los aprendizajes que obtuvo con el fin de determinar qué aspecto es necesario retomar o retroalimentar. Para ayudarle en esto, responda las siguientes preguntas:

1. Analice las necesidades nutricionales de los niños en edad escolar en su entorno local y dentro de la realidad nacional.
2. ¿Cuál es su opinión sobre los efectos de la televisión en los niños?
3. Explique por qué la escritura es más difícil para los niños menores que para los mayores y por qué la interacción social puede mejorar la escritura de los niños?
4. ¿De qué modo se expanden las habilidades para la comunicación y la lecto escritura durante la niñez intermedia?
5. Describa los 3 pasos de la memoria y proporcione un ejemplo de cada paso.
6. Según su experiencia, explique el impacto que produce la estructura familiar en el desarrollo de los niños.

7. ¿De qué modo cambian las relaciones con los pares en la niñez intermedia y qué aspectos influyen en la popularidad y selección de amigos?
8. Realice un C y S (Consecuencias y secuelas, a corto y a largo plazo), de los diferentes aspectos que vive un niño cuando se divorcian los padres. ¿Se da este fenómeno en su entorno local?
9. ¿Qué es lo más útil o significativo que he aprendido hasta ahora en este curso

Preguntas de Reflexión

Luego de haber concluido el trabajo de la cuarta unidad, le invito a completar las siguientes reflexiones personales:

1. Como persona, ¿Qué le dice lo aprendido?
2. ¿A qué le motiva lo que aprendió en esta unidad?
3. Mencione tres valores que estén implicados en el trabajo durante esta unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Labinowicz, E. (1998). **Introducción a Piaget. Pensamiento, aprendizaje, enseñanza.** México: Fondo Educativo Interamericano.

Meece, J. (2000). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores.** México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). **Desarrollo Humano.** (9na edición). México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). **Desarrollo Humano.** (11a edición). México: McGraw Hill.

UNIDAD 5

ADOLESCENCIA (12-20 AÑOS)

DESCRIPCIÓN

La adolescencia es un período del desarrollo humano marcado por grandes cambios en todos los niveles: físico, cognitivo y psicosocial, entre otros. Es aquí, en este lapso, en el cual el ser humano se define y establece un concepto de sí mismo. Esta etapa inicia con la pubertad y finaliza, por lo general, a los 19 o inicio de los 20 años. Asimismo, es un periodo transitorio entre la niñez y la adultez que no existía como construcción social hasta las sociedades industriales.

OBJETIVOS

Al finalizar el estudio de esta Unidad, usted estará en capacidad de:

- Conocer los cambios físicos, cognitivos y psicosociales que se presentan como parte del desarrollo del adolescente y adulto joven.
- Relacionar las características físicas, sociales, psicológicas e intelectuales del ser humano y la influencia de las mismas en la conducta del adolescente y del adulto.
- Reflexionar y analizar los distintos enfoques y teorías del desarrollo, tomando una posición crítica ante las mismas de manera que adopte una postura propia de ellas.

CONTENIDOS

- Desarrollo físico:** pubertad, salud física y mental.
- Desarrollo cognoscitivo:** madurez cognoscitiva, operaciones formales de Piaget, razonamiento moral.

- **Desarrollo psicosocial:** identidad, sexualidad, imagen corporal, relaciones interpersonales con la familia y grupo de pares, desarrollo moral.
- **Amenazas en el bienestar de los adolescentes:** nutrición y trastornos de la alimentación, usos de sustancias, enfermedades de transmisión sexual, embarazo y maternidad, conducta antisocial, otras.

SEMANA NO. 14

DESARROLLO FÍSICO

Según Papalia, et. al. (2005), los cambios biológicos de la pubertad, que señalan el final de la niñez, dan como resultado un rápido aumento de estatura y peso, cambios en las proporciones y formas corporales y la adquisición de la madurez sexual. Esos impresionantes cambios físicos forman parte de un largo y complejo proceso de maduración que empieza antes del nacimiento y cuyas ramificaciones psicológicas continúan en la edad adulta.

La pubertad comienza con un aumento sostenido en la producción de hormonas sexuales. Algunos investigadores atribuyen a los cambios hormonales la mayor emocionalidad y mal humor de la adolescencia temprana. Sin embargo, otras influencias como el género, la edad, el temperamento y el momento de la pubertad pueden moderar o incluso anular los cambios hormonales. Para Tirado, et. al. (2010), los cambios más notables en el organismo son el aumento de talla que va de 2.5 a 7.5 cms. por año y de peso de 5 a 10 lbs., aproximadamente, por año.

Papalia, et. al. (2010), manifiestan que existe un rango aproximado de siete años para el inicio de la pubertad en niños y niñas. El proceso, por lo general, lleva cerca de cuatro años para ambos sexos y empieza dos o tres años antes en las niñas, que en los varones. Los cambios incluyen el crecimiento acelerado del adolescente, el desarrollo del vello púbico, una voz más profunda y crecimiento muscular. La maduración de los órganos reproductivos marca el inicio de la ovulación y la menstruación en las chicas y la producción de esperma en los muchachos.

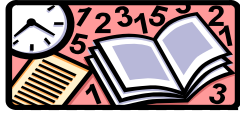
Las mismas autoras indican que por lo general, esos años son saludables, como reconoce la mayoría de los adolescentes. El ejercicio, o su ausencia, afectan la salud física y mental del adolescente. Además, mejora la fuerza y la resistencia, y ayuda a construir huesos y músculos sanos, ayuda a controlar el peso, reduce la ansiedad y el estrés e incrementa la confianza.

También Tirado, et. al. (2010), señalan que el sistema nervioso sigue su evolución, continúa la mielinización, sobre todo en los lóbulos frontales, por lo que mejora significativamente su coordinación con las otras partes del cerebro. Esto hace que se puedan dar saltos cualitativos que se observan en el desarrollo en estas edades.

Por otro lado, Papalia, et. al. (2005) señalan que muchos adolescentes no duermen lo suficiente, y por esta causa tienden a mostrar síntomas de depresión, a tener problemas de sueño y un mal desempeño en la escuela. Combinar actividad física y descanso correctamente favorece el desarrollo físico y el desempeño social.

La nutrición y trastornos alimenticios están presentes en esta etapa del desarrollo. Trastornos como la anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa, la obesidad y otros, provocados por la imagen corporal, son algunas de las cuestiones de riesgo en la adolescencia. La anorexia y la bulimia son trastornos caracterizados por purgar el cuerpo después de una gran ingesta de comida, o por la auto inanición, respectivamente.

Finalmente, el consumo y abuso de drogas inicia en esta etapa, como una situación de riesgo de la etapa de la adolescencia. Hay varios factores de riesgo para el consumo de las mismas. Igualmente, debe tomarse en cuenta que el retraso en el inicio de consumo de las drogas de entrada, como el alcohol y el tabaco, reducen el riesgo de consumo de drogas duras como la cocaína y la heroína.



ACTIVIDADES

Instrucciones: responda las siguientes preguntas.

- a. ¿Qué cambios físicos experimentan los adolescentes y cómo los afectan psicológicamente?
- b. ¿Qué es la adolescencia? ¿Cuándo empieza y termina? ¿Qué oportunidades y riesgos conlleva?
- c. ¿Qué cambios hay en la pubertad?
- d. ¿Por qué es importante la actividad física en la adolescencia?
- e. Haga un glosario con los significados de las siguientes palabras:
 - pubertad
 - menarquía
 - espermarquía
- f. ¿Puede sugerir algunas formas de reducir la prevalencia de los trastornos alimenticios?
- g. Analice los factores y riesgos asociados con el consumo de drogas.
- h. ¿Se han dado en su comunidad este tipo de trastornos alimenticios y consumo de drogas? ¿Qué prevalencia tienen?

SEMANA NO. 15

DESARROLLO COGNOSCITIVO

Según Papalia, et. al. (2005), a pesar de los peligros de la adolescencia, la mayoría de los jóvenes emergen de estos años con madurez, cuerpos saludables y entusiasmo por la vida. Su desarrollo cognoscitivo también continúa. Los adolescentes no sólo se ven diferentes de los niños más pequeños, sino que también piensan de distinta manera.

De acuerdo con Piaget, los adolescentes entran al nivel más alto de desarrollo cognoscitivo, las operaciones formales. Es en este período cuando desarrollan la capacidad para el pensamiento abstracto. Las personas en la etapa de las operaciones formales pueden integrar lo que han aprendido en el pasado con los desafíos del presente y hacer planes para el futuro. Los adolescentes presentan las características siguientes:

- Son capaces de resolver problemas abstractos de manera lógica (**lógica proposicional**).
- El pensamiento se hace más científico.
- Manejan el **razonamiento hipotético-deductivo**, como estrategia de solución de problemas, identificando todos los factores que influyen en un problema para luego deducir y evaluar sistemáticamente las soluciones concretas.
- Desarrollan interés por los temas sociales.
- Desarrollan operaciones basadas en representaciones.

Por su parte, Elkin indica que existen características inmaduras del pensamiento adolescente. Estas son:

- idealismo y carácter crítico,
- tendencia a discutir,
- indecisión,

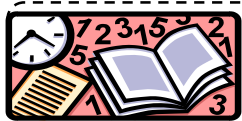
- hipocresía aparente,
- autoconciencia (audiencia imaginaria), y
- suposición de ser especial e invulnerable (fábula personal).

En Tirado, et. al. (2010), señalan que dentro de la teoría del procesamiento humano de la información se enfatiza el aumento en la capacidad de memoria y en la cantidad de conocimientos acumulados que se alcanza en estas edades, así como el desarrollo de estrategias cognoscitivas y de procesos meta cognoscitivos. Se mejora la atención selectiva, aumenta el tiempo de concentración y se enfoca la información relevante, se puede planear y se incrementa la habilidad lingüística.

Finalmente, Kohlberg habla de los niveles y etapas del razonamiento moral.

- Nivel I, moralidad pre convencional;
- Nivel II, moralidad convencional; y
- Nivel III, moralidad pos convencional.

En la teoría de Kohlberg, el razonamiento es el que subyace a la respuesta de una persona cuando enfrenta un dilema moral, y no la respuesta por sí misma, lo cual indica la etapa de desarrollo moral.



ACTIVIDADES

Instrucciones: en parejas discutan y respondan las siguientes preguntas:

- ¿Qué son las operaciones formales?
- ¿En qué se distingue el pensamiento y el uso del lenguaje de los adolescentes del pensamiento y uso del lenguaje de los niños menores?

- c. ¿Cómo pueden los padres y los maestros ayudar a los adolescentes a mejorar su capacidad de razonamiento?
- d. ¿Qué es la audiencia imaginaria?
- e. ¿Qué es la fábula personal?
- f. ¿Sobre qué bases hacen juicios morales los adolescentes?
- g. Definan los tres niveles de moralidad de Kohlberg.

SEMANA NO. 16

DESARROLLO PSICOSOCIAL

La búsqueda de identidad resulta central durante los años de la adolescencia. El desarrollo cognoscitivo de los adolescentes les permite construir una teoría del yo. Es una época de oportunidades y riesgos. Los adolescentes se encuentran en el umbral del amor, de la vida laboral y de la participación en la sociedad de los adultos. Sin embargo, la adolescencia también es un tiempo en que algunos jóvenes se comprometen en conductas que cierran sus opciones y limitan sus posibilidades.

Erikson (1968), citado por Meece (2000), decía que la tarea principal de la adolescencia es resolver la crisis de la identidad frente a conflicto de identidad, para lograr convertirse en un adulto único con un sentido coherente del yo y un papel que sea valorado en la sociedad. Esta crisis de identidad rara vez se resuelve en la adolescencia; por lo tanto, a lo largo de la vida adulta afloran una y otra vez los problemas concernientes a la identidad. La identidad se forma en la medida en que los jóvenes resuelven tres problemas principales: la elección de una ocupación, la adopción de valores en los cuales creer y por qué vivir, y el desarrollo de una identidad sexual satisfactoria.

James Marcia citado por Papalia, et. al. (2010), encontró cuatro tipos de estados de identidad:

- logro de identidad, (crisis que conduce al compromiso)
- aceptación sin raciocinio (compromiso sin crisis)
- moratoria (crisis, no compromiso)
- difusión de identidad (sin compromiso, crisis incierta).

Las cuatro categorías difieren de acuerdo con la presencia o ausencia de crisis y compromiso, los dos elementos que Erikson consideraba cruciales para la formación de la identidad. Marcia define la crisis como un período de toma de decisiones conscientes y el compromiso, como una inversión personal en una ocupación o sistema de creencias.

En esta etapa, donde ocurren tantos cambios significativos, también se da un aumento en las actividades fuera del hogar, lo que posibilita que el joven logre un autoconcepto más complejo y logre regular sus emociones. La autoestima en este período generalmente baja al no aceptarse a sí mismos, aunque es el lapso en el que se intensifica la formación de la identidad. Tirado, et. al. (2010).

Otro factor importante en esta etapa, es la sexualidad. Verse a uno mismo como un ser sexual, reconocer la propia orientación sexual, lidiar con la excitación sexual y establecer vínculos románticos o sexuales son parte de la adquisición de la identidad sexual. Aunque esté presente en los niños menores, en la adolescencia es cuando la orientación sexual de una persona suele convertirse en un asunto apremiante: si la persona se sentirá atraída sexual, romántica y afectivamente hacia personas del sexo opuesto (heterosexual), del mismo sexo (homosexual) o de ambos sexos (bisexual).

En alguna ocasión se consideró que la homosexualidad era una enfermedad mental, pero varias décadas de investigación no han encontrado asociación entre la orientación sexual y los problemas emocionales o sociales. Con el tiempo, esos

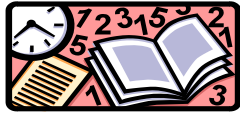
hallazgos llevaron a que la profesión psiquiátrica dejase de clasificar a la homosexualidad como un trastorno mental.

Ahora bien, Papalia, et. al. (2005), indican que la edad se convierte en un poderoso agente de vinculación en la adolescencia. Los adolescentes pasan más tiempo con los pares y menos con la familia. Sin embargo, los valores fundamentales de la mayoría de los adolescentes permanecen más cercanos a los de sus padres de lo que por lo general se piensa. Asimismo, señalan que los años de la adolescencia han sido llamados “la época de la rebeldía adolescente”.

Una forma de evaluar los cambios en las relaciones de los adolescentes con la gente que es importante en su vida es observar cómo pasan el tiempo libre. Las variaciones étnicas y culturales en el uso del tiempo dicen mucho acerca de cómo afecta la cultura en el desarrollo psicosocial. Por otro lado, así como los adolescentes sienten tensión entre la dependencia de sus padres y la necesidad de desprenderse, a menudo los padres también sienten sentimientos encontrados. Desean que sus hijos sean independientes, pero encuentran difícil dejarlos ir.

De manera fundamental, las amistades son diferentes de las relaciones familiares. Son más igualitarias que las relaciones con los padres o hermanos. Las amistades se basan en la elección y el compromiso. Por la misma razón, son más inestables que las relaciones familiares. Tanto los adolescentes como los niños menores tienden a elegir amigos que son parecidos a ellos, a su vez los amigos se influyen entre sí para volverse incluso más similares.

Las mismas autoras afirman que a los padres suele preocuparles que un adolescente caiga en el grupo equivocado. Pero en realidad la crianza de los padres influye en la elección del grupo de pares y de los amigos. En los primeros años los padres comienzan a moldear la conducta prosocial o antisocial al satisfacer las necesidades emocionales básicas de sus hijos.



ACTIVIDADES

Instrucciones

- a. Escriba un ensayo acerca de la identidad en la adolescencia y cómo los factores desarrollados en esta etapa tienen gran incidencia en la construcción de la personalidad.
- b. Investigue y analice, al menos, 3 teorías concernientes a los orígenes de la orientación sexual. Resúmalas en un cuadro comparativo, esquema o cuadro sinóptico.
- c. Proporcione 5 ejemplos puntuales de rebeldía adolescente. ¿Cree usted que los actos de rebeldía adolescente estén relacionados con los estilos de crianza de los padres? ¿Se da este tipo de rebeldía en los adolescentes de su comunidad? ¿Cómo lo manifiestan?

SEMANA NO. 17

AMENAZAS EN EL BIENESTAR DEL ADOLESCENTE

Antes de iniciar con este tema es importante que aporte sobre sus experiencias y presaberes. Para ello, realice una lista de las amenazas que según usted presentan los adolescentes; defina qué es la presión de grupo y la atracción en el uso o abuso de las redes sociales.

Según Papalia, et. al. (2010), dos preocupaciones importantes acerca de la actividad sexual entre los adolescentes son el embarazo y los riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual, las cuales se transmiten por contacto sexual y pueden ser adquiridas tanto por heterosexuales como por homosexuales. El mayor

peligro lo corren los jóvenes que inician pronto la actividad sexual, que tienen parejas múltiples, que no usan anticonceptivos o que tienen información inadecuada, o desinformación, acerca del sexo. Quienes provienen de comunidades con desventajas socioeconómicas tienen mayor probabilidad de correr riesgos sexuales. Otros factores de riesgo son el consumo de drogas, la conducta antisocial y la asociación con pares descarriados.

Existen varios factores para que los adolescentes inicien la actividad sexual a una edad temprana, tales como la entrada temprana en la pubertad, la pobreza, el mal desempeño en la escuela, la falta de metas académicas y profesionales, una historia de abuso sexual o negligencia de los padres y patrones culturales o familiares de experiencia sexual temprana.

Por desgracia muchos adolescentes reciben gran parte de su educación sexual de los medios, los cuales presentan una visión distorsionada de la actividad sexual, asociándola con diversión, excitación, competencia, peligro o violencia, y rara vez muestra los riesgos de las relaciones sexuales no protegidas.

Según las autoras, uno de cada tres casos de enfermedades de transmisión sexual ocurre entre los adolescentes. Es más probable que las ETS se desarrollen sin ser detectadas en los adolescentes. En un solo encuentro sexual, sin protección, con una pareja infectada, una joven corre un riesgo de 1% de adquirir VIH, un riesgo de 30% de contraer herpes genital y un riesgo del 50% de contagiarse de gonorrea.

Por otro lado, tomando en cuenta el otro riesgo de la actividad sexual entre los adolescentes, los embarazos en esta etapa tienen malos resultados. Es probable que los bebés sean muy pequeños o prematuros, por lo que corren peligro de muerte neonatal, problemas de salud y trastornos del desarrollo, los cuales pueden continuar en la adolescencia. Es probable también que las madres adolescentes abandonen la escuela y vuelvan a embarazarse. Ellas y sus compañeros carecen de la madurez, las habilidades y el apoyo social para ser buenos padres. A su vez, es

probable que sus hijos deserten la escuela, se depriman, se metan en problemas legales y se conviertan también en padres adolescentes.



ACTIVIDADES

Instrucciones: En parejas responda los siguientes cuestionamientos:

- a. Investigue 10 enfermedades de transmisión sexual. Elabore un cuadro comparativo describiendo la causa, los síntomas en cada sexo, el tratamiento y la consecuencia, si no se trata.
- b. Analice los problemas y resultados del embarazo en la adolescencia. Desarrolle un ensayo de dos páginas sobre el tema, transfíralo a la realidad de su comunidad.
- c. Realice un trabajo de campo por medio de entrevistas o encuestas en adolescentes. ¿Cuáles son las principales fuentes de información sobre sexualidad actualmente para los adolescentes?

SEMANA NO. 18

AMENAZAS EN EL BIENESTAR DEL ADOLESCENTE

En este apartado, se estudiarán dos factores de riesgo en la adolescencia: la delincuencia juvenil y el consumo de drogas. Papalia, et. al. (2005), indica que el consumo de drogas a menudo empieza cuando los niños pasan de la escuela primaria a la secundaria, donde conocen nuevos amigos y se vuelven más vulnerables a la presión de los pares. Los niños de cuarto a sexto grado pueden empezar consumiendo cigarrillos, cerveza e inhalantes y, conforme se hacen mayores, avanzan a la marihuana y las drogas duras. Entre más temprano

comiencen los jóvenes a consumir una droga, más probable es que la consuman con frecuencia y mayor es la tendencia a que abusen de ella.

En contra de la impresión popular, a los adolescentes parece importarles lo que sus padres piensan. Los adolescentes que creen que sus padres desapruaban el tabaquismo es menos probable que fumen. Las discusiones racionales con los padres pueden contrarrestar las influencias nocivas de los medios y desalentar o limitar el consumo de alcohol.

Investigue y complete el siguiente cuadro sobre los tipos de drogas, su descripción, efectos estimulantes, depresores, alucinógenos en el sistema nervioso central y sus consecuencias físicas, familiares, emocionales, sociales, tratamiento:

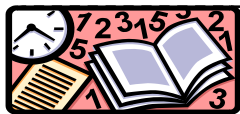
Tipo de droga	Descripción o características		Efectos en el sistema nervioso central	Tratamiento
Tabaco				
Alcohol				
Cafeína				
Marihuana				
Cocaína				
Opiáceo				
Anfetaminas				
Benzodiacepinas				
Barbitúricos				
Otras:				
Consecuencias	Físicas	Familiares	Emocionales	Sociales

Ahora bien, según las mismas autoras, dado que la delincuencia juvenil suele tener raíces en la niñez temprana, también deberían tenerlas los esfuerzos preventivos. Además de reconocer las características de los adolescentes con problemas, es importante encontrar maneras de reducir la exposición de los jóvenes a escenarios de alto riesgo que fomenten la conducta antisocial. Una vez

más, la supervisión de los adultos es importante, en especial después de la escuela, en las noches del fin de semana y en vacaciones, cuando es más probable que los adolescentes estén ociosos y se metan en problemas.

Los adolescentes delincuentes y predelincuentes tienden a estancarse en la etapa 2 de Kohlberg; al igual que los preescolares, sólo son disuadidos de la mala conducta con la amenaza de castigo y el temor de ser descubiertos. Pero al avanzar a la etapa 3, donde están más interesados con el cumplimiento de las normas y expectativas sociales, pueden desarrollar un “amortiguador cognoscitivo” contra la tentación.

Por fortuna, la gran mayoría de los adolescentes no se meten en problemas serios. Los que muestran conducta perturbada pueden y deben ser ayudados. Con amor, orientación y apoyo, los adolescentes lograrán evitar los riesgos, aumentar sus fortalezas y explorar sus posibilidades conforme se acercan a la vida adulta.



ACTIVIDADES

- a. Investigue y resuma las tendencias más recientes en el consumo de drogas entre adolescentes.
- b. ¿Cuáles son las causas fundamentales de la conducta antisocial y la delincuencia juvenil, y qué puede hacerse para reducir esos y otros riesgos de la adolescencia?
- c. El fenómeno de las pandillas (maras) y los carteles de la droga son extensiones de conducta antisocial y delincuencia adolescente. Realice un ensayo que describa las características de estos grupos, cómo funcionan y por qué les resulta fácil reclutar jóvenes en países como los nuestros.

- d. En su entorno inmediato se están dando estos fenómenos? ¿Cómo se están manifestando?

AUTOEVALUACIÓN

Luego de haber completado el estudio y análisis del contenido de esta unidad, es importante y esencial que revise los aprendizajes que obtuvo con el fin de determinar qué aspecto es necesario retomar o retroalimentar. Para ayudarle en esto, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Cuáles son los cambios físicos, cognitivos y psicosociales que se presentan como parte del desarrollo del adolescente?
2. Reflexione y analice los distintos enfoques y teorías del desarrollo, tomando una posición crítica ante las mismas de manera que adopte una postura propia de ellas, pero al mismo tiempo lo transfiera a la realidad nacional y a su entorno social inmediato.
3. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la adolescencia que más afectan esta etapa del desarrollo?
4. ¿Cómo se relacionan los adolescentes con los padres, hermanos y pares?
5. ¿Qué prácticas sexuales son comunes entre los adolescentes y qué lleva a algunos de ellos a involucrarse en una conducta sexual de riesgo?
6. ¿Cómo forman los adolescentes su identidad?
7. ¿Cuáles son las principales consecuencias del inicio temprano del consumo de drogas?
8. ¿Cómo construí mi identidad en la adolescencia?

9. ¿De qué forma aplicaré los conocimientos adquiridos en esta unidad en mi vida cotidiana?
10. ¿Cuáles serían los consejos de un programa para padres de adolescentes de su comunidad, con el objetivo de construir adultos jóvenes productivos y socialmente funcionales?

Preguntas de Reflexión

Luego de haber concluido el trabajo de la quinta unidad, le invito a completar las siguientes reflexiones personales:

1. Como persona, ¿Qué le dice lo aprendido?
2. ¿A qué le motiva lo que aprendió en esta unidad?
3. Mencione tres valores que estén implicados en el trabajo durante esta unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Meece, J. (2000). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores**. México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). **Desarrollo Humano**. (9na edición). México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). **Desarrollo Humano**. (11a edición). México: McGraw Hill.

Tirado, F., Martínez, M., Covarrubias, P., López, M., Quezada, R., Olmos, A. y Díaz-Barriga, F. (2010). **Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI**. México: McGraw Hill.

UNIDAD 6

EDAD ADULTA TEMPRANA (20-40 AÑOS)

DESCRIPCIÓN

En una época, los científicos del desarrollo consideraban que los años comprendidos entre el final de la adolescencia y el inicio de la vejez eran un periodo relativamente tranquilo, pero la investigación indica que no es así. El crecimiento y el deterioro ocurren durante toda la vida en un equilibrio que difiere para cada individuo. Las elecciones y acontecimientos de la edad adulta temprana (entre los 20 y 40 años) tienen mucho que ver con la manera en que se alcanza el equilibrio. Durante esas dos décadas los seres humanos construyen los cimientos de gran parte de su desarrollo posterior. Por lo general, en esta época la gente abandona el hogar de sus padres, inicia trabajos o actividades profesionales, se casa o establece otras relaciones íntimas, tiene hijos y los cría y hace contribuciones significativas a la comunidad. Asimismo, toma decisiones que afectarán el resto de su vida, su salud, su felicidad y su éxito.

OBJETIVOS

Al finalizar el estudio de esta Unidad, usted podrá:

- Entender los procesos del desarrollo físico de la edad adulta temprana.
- Comprender perspectivas sobre la cognición adulta temprana.
- Desarrollar herramientas de trabajo y enseñanza que permitan abarcar el tema de la edad adulta temprana y sus interacciones con otras etapas del desarrollo humano.

CONTENIDOS

- **Desarrollo físico:** estado de salud, nutrición, obesidad, actividad física, tabaquismo, alcohol, consumo de drogas, género, temas sexuales y reproductivos, síndrome premenstrual, ETS, Infertilidad, reproducción asistida.
- **Desarrollo cognoscitivo:** pensamiento pos formal, inteligencia emocional, desarrollo moral, la séptima etapa, género y desarrollo moral, educación y trabajo.
- **Desarrollo psicosocial:** desarrollo de la personalidad, modelo de etapas normativas. Bases de las relaciones íntimas, amistad, amor, sexualidad, matrimonio, paternidad, divorcio, nuevas nupcias.

SEMANA NO. 19

DESARROLLO FÍSICO Y DESARROLLO COGNOSCITIVO

Papalia, et. al. (2010), afirman que los adultos jóvenes por lo general se encuentran en la cima de la salud, fuerza, energía y resistencia. También están en el máximo de su funcionamiento sensorial y motor. Para mediados de los 20, la mayoría de las funciones corporales están completamente desarrolladas.

El mapeo del genoma humano está permitiendo a los científicos descubrir bases genéticas para muchos de los trastornos, que van de la obesidad a ciertos tipos de cáncer, a condiciones de salud mental como el alcoholismo. La buena salud no es cuestión de suerte. La gente puede buscar la salud realizando ciertas actividades y absteniéndose de otras. Las medidas preventivas generan grandes beneficios.

Trastornos como la obesidad, el tabaquismo, el alcoholismo y el consumo de drogas afectan grandemente el desarrollo físico y también cognoscitivo en esta etapa del desarrollo. Estos pueden ser prevenidos por medio de dieta balanceada y actividad física, entre otros.

La actividad sexual y reproductiva además de producir placer, en ocasiones conduce a la maternidad y paternidad. Estas importantes funciones naturales también implican preocupaciones físicas. Tres de estas preocupaciones son el síndrome premenstrual, las enfermedades de transmisión sexual y la infertilidad.

Ahora bien, las mismas autoras afirman que el sentido común indica que los adultos piensan de manera diferente a los niños o adolescentes. Mantienen diferentes tipos de conversaciones, entienden materiales más complicados, y utilizan su mayor experiencia para resolver problemas prácticos. Aunque Piaget describió la etapa de las operaciones formales como el pináculo del logro cognoscitivo, algunos científicos del desarrollo sostienen que los cambios en la cognición se extienden más allá de esa etapa.

Uno de los pocos investigadores en proponer un modelo del desarrollo cognoscitivo durante todo el ciclo vital es K. Warner Schai. El modelo de Schai considera los usos del intelecto en desarrollo dentro de un contexto social. Las siete etapas son:

1. Etapa de adquisición,
2. Etapa de logros,
3. Etapa de responsabilidad,
4. Etapa ejecutiva,
5. Etapa reorganizadora,
6. Etapa reintegradora
7. Etapa de creación de legado.

Por su parte, en 1990, Salovey y Mayer, citado en Tirado, et. al. (2010), acuñaron el término inteligencia emocional para la habilidad para reconocer y tratar con los sentimientos propios y los sentimientos de otros. Según Goleman, la

inteligencia emocional no es lo opuesto a la inteligencia cognoscitiva. Algunas personas tienen mucho de ambas y otras tienen poco de cualquiera de ellas.

Por otro lado, las elecciones educativas y vocacionales después de la preparatoria se derivan del desarrollo cognoscitivo de los años anteriores y a menudo presentan oportunidades para un mayor crecimiento cognoscitivo. En esta etapa del desarrollo se hace la transición a la universidad, se ingresa al mundo del trabajo, y se inicia a crear legado.



ACTIVIDADES

Instrucciones: responda el siguiente cuestionario:

- a. ¿En qué condición física se encuentra el adulto joven típico y qué factores afectan su salud y bienestar?
- b. ¿Cuáles son algunos de los problemas sexuales y reproductivos en esta época de la vida?
- c. ¿Qué distingue el pensamiento y la inteligencia de los adultos?
- d. ¿De qué manera las relaciones, en particular el matrimonio, afectan la salud física y mental del adulto joven?
- e. Haga un cuadro comparativo con las visiones teóricas de la cognición adulta desarrolladas en el presente apartado.
- f. Haga una línea del tiempo marcando los cambios físicos y cognoscitivos de toda la etapa del desarrollo del adulto joven.

SEMANA NO. 20

DESARROLLO PSICOSOCIAL EN LA EDAD ADULTA TEMPRANA

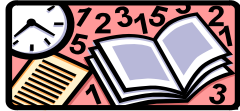
En este apartado se profundizará en los diferentes enfoques del desarrollo de la personalidad. El que la personalidad cambie durante la edad adulta y la forma en que lo hace es un tema importante entre los teóricos del desarrollo. Cuatro perspectivas importantes sobre la personalidad adulta son ofrecidas por los modelos de etapas normativas, el modelo del momento de los eventos, los modelos de rasgos y los modelos tipológicos.

Según Papalia, et. al. (2005), la edad adulta temprana es una época de cambios drásticos en las relaciones personales. Los adultos jóvenes buscan la intimidad emocional y física en sus relaciones con los pares y los compañeros románticos. La revelación del yo y el sentido de pertenencia son importantes aspectos de la intimidad. Las relaciones íntimas se asocian con la salud física y mental.

En la actualidad, más adultos posponen el matrimonio o no se casan nunca. Las razones para permanecer solteros incluyen oportunidades profesionales, viajes, libertad sexual y del estilo de vida, un deseo de autorrealización, el temor al divorcio y la dificultad para encontrar un compañero o una compañera adecuados. Por su lado, para los homosexuales el proceso de dar a conocer abiertamente su orientación sexual puede prolongarse hasta la edad adulta y es posible que nunca se logre por completo total apertura. Tanto los hombres gay como las mujeres lesbianas logran formar relaciones sexuales y románticas duraderas.

Con respecto a la paternidad, las autoras indican que, por lo general, los padres participan menos que las madres en la crianza de los hijos, pero algunos comparten la crianza por igual y otros son cuidadores principales. Asimismo, la satisfacción matrimonial tiende a disminuir durante los años en que se tiene a los hijos. Las expectativas y la división de las tareas contribuyen al deterioro o mejoramiento del matrimonio.

Finalmente, señalan que el divorcio, por lo general, implica un doloroso periodo de ajuste que depende de la forma en que se maneje el divorcio, de los sentimientos de las personas acerca de sí mismas y de sus ex compañeros, del apoyo social y de los recursos personales.



ACTIVIDADES

Instrucciones: Responda los siguientes cuestionamientos y complete en su texto paralelo:

- a. ¿Cambia la personalidad durante la edad adulta y, de ser así, cómo cambia?
- b. Elabore un cuadro comparativo con los modelos teóricos desarrollados en el presente apartado.
- c. ¿Qué son los mecanismos adaptativos?
- d. Investigue y desarrolle el modelo de cinco factores de Costa y McCrae.
- e. ¿Qué es la intimidad y cómo se expresa en la amistad, el amor y la sexualidad?
- f. ¿Cómo enfrentan los homosexuales la salida del clóset y cuál es la naturaleza de las relaciones gay y lésbicas?
- g. ¿Cómo afecta la paternidad al matrimonio?
- h. ¿Por qué ha aumentado la tasa de divorcios en los últimos años?

AUTOEVALUACIÓN

Luego de haber completado el estudio y análisis del contenido de esta unidad, es importante y esencial que revise los aprendizajes que obtuvo con el fin de determinar qué aspecto es necesario retomar o retroalimentar. Para ayudarle en esto, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Qué importancia tiene para usted el estilo de vida que tiene? Después de haber desarrollado esta unidad, ¿cuál es la importancia que tiene el estilo de vida saludable?
2. Si usted o su pareja fueran infértiles, ¿consideraría seriamente alguno de los métodos de reproducción asistida? ¿Por qué sí o por qué no?
3. ¿Quién es la persona más inteligente que conoce? ¿Por qué considera que esa persona es excepcionalmente inteligente? ¿Le pediría consejo a esta persona acerca de un problema personal?
4. ¿Cuál de los modelos presentados en esta unidad le parece que describe con mayor precisión el desarrollo psicosocial en la edad adulta?
5. ¿Por qué algunas personas permanecen solteras?
6. ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de la cohabitación? ¿Qué opinan los miembros de su comunidad?
7. ¿Es buena la idea de cohabitar antes de casarse? ¿Qué prevalencia tiene este fenómeno en su comunidad?
8. ¿Cuáles son los beneficios del matrimonio?
9. ¿Qué ventajas ven los solteros en su estado civil?

10. ¿De qué forma se ha visto identificado con los ejemplos desarrollados en esta unidad? ¿Cómo asemeja la realidad social y su entorno social cercano acerca de estos temas?

Preguntas de Reflexión

Luego de haber concluido el trabajo de la sexta unidad, le invito a completar las siguientes reflexiones personales:

1. Como persona, ¿Qué le dice lo aprendido?
2. ¿A qué le motiva lo que aprendió en esta unidad?
3. Mencione tres valores que estén implicados en el trabajo durante esta unidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Meece, J. (2000). **Desarrollo del niño y del adolescente para educadores**. México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). **Desarrollo Humano**. (9na edición). México: McGraw Hill.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). **Desarrollo Humano**. (11a edición). México: McGraw Hill.

Tirado, F., Martínez, M., Covarrubias, P., López, M., Quezada, R., Olmos, A. y Díaz-Barriga, F. (2010). **Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI**. México: McGraw Hill.