

UNIDAD 4: Ciclos de la vida

CONTENIDOS

- Ciclo vital humano
- Primer año de vida del niño (desarrollo neurobiológico, psicosexual y maduración psicomotriz).
- Teoría del apego. (Diferentes teorías)

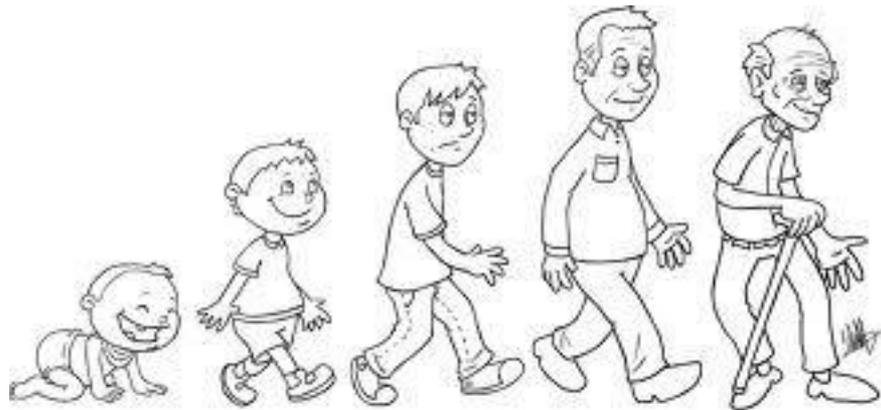
CICLO VITAL HUMANO

Quizá la mujer/el hombre sea el ser biológico que más se modifica durante su ciclo vital.
Es decir desde que nace hasta que termina su existencia.



El inicio de la existencia del hombre, está marcado por una gran vulnerabilidad a nivel físico y mental, a diferencia de otras especies, como el chimpancé o el perro que pueden deambular al nacer.

Sin embargo, con un entorno apropiado y estimulante, este ser indefenso, adquiere su máxima expresión física y cognitiva, transformándose en especie dominante del mundo.



CICLO VITAL HUMANO

- El desarrollo tiene lugar en etapas sucesivas y claramente definidas.
- Esta secuencia se considera invariable, es decir se produce en orden constante.
- E. Erickson describe el principio ***epigenético***: Cada fase del ciclo vital se caracteriza por sucesos que deben ser resueltos satisfactoriamente para que el desarrollo progrese sin alteraciones.
- Si no se consigue la resolución en un determinado período de vida, todas las etapas posteriores reflejarán este fallo en forma de desadaptaciones física, cognitivas, sociales o emocionales.

Períodos de la Vida del Ser Humano

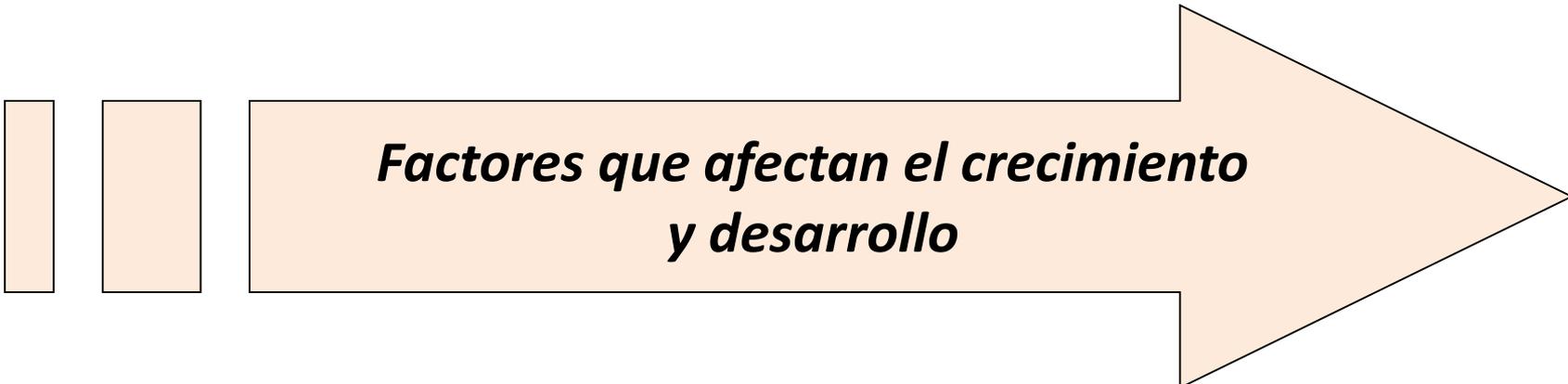
▶ Período Prenatal:

- Fase ovular o germinal: concepción a 2° sem.
- Fase embrionaria : 2° semana a 8° sem.
- Fase fetal : 9° semana a 40 sem.

▶ Nacimiento 40 semanas

▶ Período Post-natal:

- Recién nacido : 0 a 4 semanas
- Lactante menor : 1 mes a 12 meses
- Lactante mayor : 12 meses a 24 meses
- Preescolar : 2 años a 5 años
- Escolar : 6 años a 9 años
- Adolescente : 10 años a 19 años
- Adulto : 20 años a 60 años
- Anciano : 60 años en adelante



Factores que afectan el crecimiento y desarrollo

1) Familia y medio social:

**Función de socialización.*

**Función de individuación.*

**Función de humanización.*

2) Factores genéticos.

3) Factores hormonales.

4) Factores inmunológicos.

5) Factores tóxicos, infecciosos.

6) Factores emocionales.

7) Nutrición y pobreza.

Ciclo Vital Individual (CVI): utilidad en la atención de salud

- Anticipación a crisis.
- Establecimiento de necesidades prevalentes
- Determinación de necesidades de recursos.
- Identificación de riesgos asociados al desarrollo

Factores que guían el desarrollo de programas

- Edad y Factores de riesgo
- Crisis
- Redes de apoyo
- Expectativas

Ciclo de vida individual

Camino de crecimiento y desarrollo modulada por la interacción familiar y social.

La atención de salud de alguna manera se relaciona con estas etapas para responder a sus necesidades prevalentes.

CICLO VITAL

- Cada fase contiene un rasgo dominante, un complejo de rasgos o punto crítico que la distingue de las fases anteriores o posteriores.
- E. Erickson considera a la personalidad sana.
- Señala al yo como el instrumento por el que la persona organiza la información procedente del exterior, examina la percepción, selecciona los recuerdos, gobierna la acción adaptativamente e integra las capacidades de orientación y planificación.

CICLO VITAL

- ***Epigénesis***: hace referencia a los estadios del yo y el desarrollo social.
- Formula 8 fases en el desarrollo del yo, que abarcan toda la vida, desde el nacimiento hasta la muerte.
- Estas fases van paralelas a las fases psicosexuales de Freud, tienen aspectos positivos y negativos, se caracterizan por crisis emocionales y están atravesadas por la cultura en interacción con la sociedad

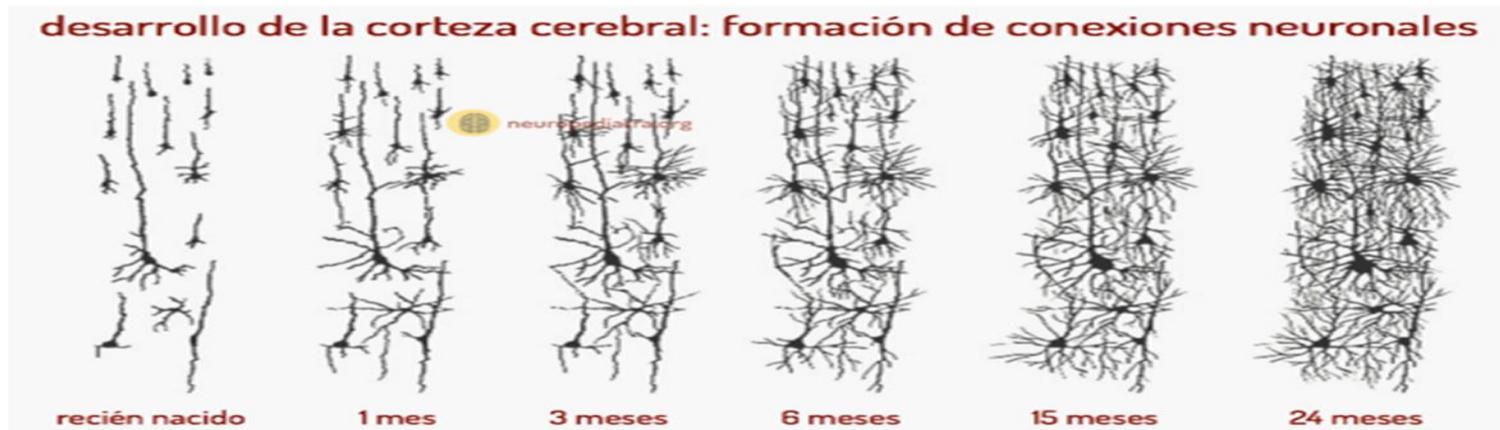
PRIMER AÑO DE VIDA

DESARROLLO TEMPRANO

- Para entender el modo en que se desarrolla una persona y su psiquismo debe contemplarse inexorablemente el ámbito biológico, psicológico y social en el que se desenvuelve.
- El desarrollo psíquico se encuentra atravesado y multideterminado por variables tanto endógenas (genéticas y congénitas) como exógenas (adquiridas), debiendo concebirse por tanto una mirada multidimensional y multideterminante de la persona.
- Las teorías del desarrollo han evolucionado paralelamente a la evolución de las consideraciones acerca del desarrollo del psiquismo.

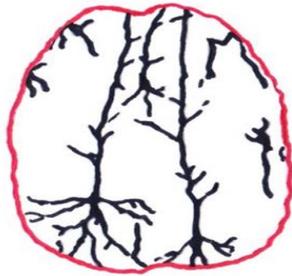
CEREBRO EN PLENA EXPANSIÓN

- Nacemos casi apráxicos, y sin lenguaje, para rápidamente aprender los fonemas de los seres mas cercanos, hecho que tiene lugar ya en el segundo semestre de vida.
- El sistema nervioso se abre a la búsqueda especialmente desde el sistema sensorio y a través de la boca, manos y ojos en conexión con el mundo exterior.
- Así se captura y se procesa información, proveniente del entorno, y con las neuronas en espejo que desde la función de copia, se activan con lo que hacen los otros a mi alrededor.

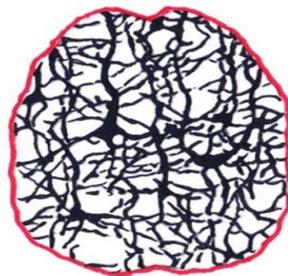


CEREBRO EN PLENA EXPANSIÓN

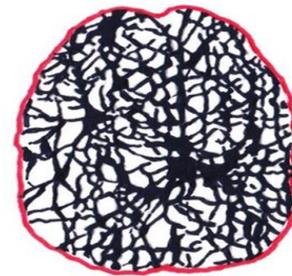
- Mientras que comenzamos a sostener la cabeza a los tres meses, nos sentamos a los seis meses y pasamos a ser bípedos recién alrededor del primer año de vida.
- Periodo caracterizado por mayor número de neuronas, pero menos conectadas.



NACIMIENTO



15 MESES



2-3 AÑOS

Desarrollo temprano

- El desarrollo temprano es un proceso emocional complejo entre los padres y el bebe inmersos en una interacción recíproca de gran intensidad afectiva.
- Son años fundamentales para el desarrollo de la personalidad y para el desarrollo de estructuras mentales y sus funciones específicas.
- Se da en una relación de intimidad.
- La madre auxilia para que las emociones que generan las experiencias que vive el bebe puedan ser sentidas, pensadas y verbalizadas.
- Deja una impronta en el bebe.
- Aprendizajes que se conservan toda la vida.

Primer año de vida

- **Edad:** Lactancia 0-1 año
- **Personas importantes:** Madre
- **Crisis:** Sentido de confianza contra desconfianza
- **Tareas:** Tolera frustraciones pequeñas,
reconoce a su madre como diferente de otras personas y de sí mismo.



De recién nacido al año de edad

- ▶ **Desarrollo físico:** al año triplica su peso, aumenta en un 50% su estatura y alcanza el 70% del crecimiento cerebral. Grandes progresos en la motricidad gruesa: fuerza, tono muscular y coordinación de movimientos, en dirección cefalocaudal y de proximal a distal.
- ▶ **Desarrollo cognitivo lingüístico:** nacen con visión de color, en 3 dimensiones y distinguen figuras a 20-30 cm. de distancia; a los 6 m: visión del adulto. Audición similar al adulto. **Lenguaje:** al mes a-a. 3 meses agú. 6 meses da-da. 1 año 2 a 3 palabras entre las cuales papá y mamá.
- ▶ **Desarrollo social emocional:** A los 3 meses: preferencia por sus padres. A los 8 meses lloran con extraños. Alrededor de los ocho meses se produce un hito importante en el desarrollo del bebé. El psicoanalista inglés René Spitz fue el primero en teorizar acerca de este tema y lo llamó "la angustia del octavo mes", una etapa en que el niño comienza a discriminar entre el todo y su madre, el mundo externo y su propio cuerpo. Al año intentan juego. La interacción social es influenciada por el temperamento del niño: reír, adaptarse, etc.

TEORÍA DEL APEGO Y OTRAS

Desarrollo temprano

1) Aspectos observables (fenomenológico)

2) Teorías que explican los estados subjetivos y las vivencias tempranas del bebe y del vínculo.

- Freud. Desarrollo libidinal
- Erickson
- Klein. Vínculo madre/hijo. Mundo interno. Fantasías tempranas
- Winnicott. Vínculo madre/hijo. Importancia del medio ambiente.
- Malher. Desarrollo emocional del niño.
- Bowlby. Teoría del Apego

Aspectos fenomenológicos del desarrollo temprano. Primer año de vida

- Vínculo básicamente preverbal. Diada, unidad indisoluble.
- Contacto corporal. Relación de un alto grado de intimidad. Precoz proceso de comunicación.
- Conoce a través de la boca, todo para por la boca.
- Lactancia: situación donde se puede observar el modo de vincularse.
- Que emociones experimenta la madre, como sostiene al bebé, que postura adquiere, tono muscular, caricias, miradas. Capacidad de adaptación al ritmo del bebé. Grado de bienestar o malestar que experimenta
- Como responde el bebé. Vivencias y sensaciones corporales.

- Alto nivel de dependencia. Bebe solo no vive.
- Vínculo único. Características comunes pero con cualidades diferentes. Bebes diferentes, distintos grados de irritabilidad, de consolabilidad, de capacidad de autoconsuelo. Cada bebe interactúa con una madre que responde de distinta manera.
- Manejo de separación de madre. Juego de aparecer/desaparecer.
- Angustia del 8vo mes. Ausencia de la madre angustia, miedo frente a la presencia de un extraño.
- Deambulación. Aumenta la capacidad de separación. Explora e investiga el mundo.

NIVELES DE COMUNICACIÓN

Bebe:

- Llanto o grito: tensión, incomodidad, molestia
- Sonrisa: bienestar
- Mirada: refleja el clima emocional. Permite el reconocimiento mutuo (primer mes reconoce con la mirada, angustia del 8vo mes).

Madre:

- Individualiza, discrimina, decodifica, responde, nomina.
- Pone en palabras las vivencias del bebe

Teorías que explican el desarrollo temprano:

Sigmund Freud

- El desarrollo psicosexual postulado por Freud se realiza siguiendo el principio de autoconservación y el libidinal. La pulsión sexual nace apuntalada en la pulsión de autoconservación. Cuando el niño satisface su necesidad biológica, el hambre, en el acto de alimentarse, en el encuentro con la madre, en roce de sus labios con la piel, obtiene un plus de satisfacción dando origen a la pulsión sexual y al deseo.
- Esta teoría del desarrollo postula la idea de la pulsión como el motor de la vida y de la progresión. La pulsión atraviesa distintas fases a lo largo del desarrollo psicosexual del niño. Cada una de estas fases dan origen a una modalidad de satisfacción que perdura a lo largo de toda la vida.
- Bebe posee un estado rudimentario de conciencia perceptiva
- Posee un yo débil y frágil (mínima autonomía) y dependiente e inmaduro que requiere y necesita la ayuda externa.
- Primera etapa: Etapa Oral
- Desarrollo de la sexualidad infantil. Primeras manifestaciones de la sexualidad aparecen en relación a la función vital de la alimentación y en relación a los cuidados maternos.

Desarrollo temprano: Sigmund Freud

- Chupeteo:
 - a) Se apoya en un primer momento en la alimentación, función de autoconservación. Luego se independiza, chupeteo secundario que reitera una experiencia de placer y calma las tensiones internas.
 - b) Actividad autoerótica
 - Actividad rítmica que se satisface en el propio cuerpo
 - Carece de una finalidad vital
 - Vinculada a fantasías del bebe y a fantasías de órgano
 - Placer parcial. No organización conjunta.
- Boca como “Zona erógena”: región del cuerpo o mucosas susceptibles de generar placer.
- Relación de objeto: Incorporación. Introyección como mecanismo psicológico asociado. Identificación del yo con el objeto o con las cualidades del objeto introyectado.

Desarrollo temprano: Erik Erikson

- Centró su interés más allá de la vida inicial del niño en relación con sus padres y lo coloca en una sociedad cargada de tradiciones e ideales en un momento histórico determinado.
- Explica el desarrollo en etapas como pasos o facetas de la vida por las que todo ser humano pasa sin excepción. Diferenció ocho fases en el desarrollo del yo que abarcan toda la vida, desde el nacimiento hasta la muerte en las que se puede obtener dos resultados posibles (adaptativos o desadaptativos) según sea su desarrollo.
- Cada fase comprende ciertas tareas o funciones que son psicosociales y tienen un tiempo óptimo para desarrollarse. Si atravesamos adecuadamente una fase, llevamos con nosotros ciertas virtudes o fuerzas psicosociales que se sumarán al desarrollo del yo y nos ayudarán en el resto de los estadios de nuestra vida.
- Por el contrario, si el conflicto que surge por la interacción de la maduración psicofisiológica y los requerimientos que la sociedad propone no se resuelve positivamente, podremos desarrollar maladaptaciones o malignidades, así como poner en peligro nuestro desarrollo posterior.

Desarrollo temprano: Erik Erikson

- Primer etapa. Infancia (nacimiento hasta el primer año): confianza versus desconfianza. Virtud: esperanza
- Primera fase: sensitivo-oral (lactancia)
- En la primera etapa del desarrollo las necesidades, percepciones y modos de expresión del niño se centran primariamente en boca, labios, lengua y otros órganos relacionados con la zona oral.
- Confianza básica vs Desconfianza básica.
La confianza es la expectativa de que las necesidades de uno van a ser atendidas y que se puede confiar en el mundo y en los otros.
- Si la confianza es fuerte el niño desarrolla un sentido de esperanza, optimismo y confianza.
- El niño se da cuenta de que puede influir sobre el entorno y comienza a desarrollar un sentido de si mismo individual y separado. La separación es la base del sentimiento de pena, nostalgia, y añoranza.
- El primer logro social del niño es permitir que la madre salga de su campo visual, sin experimentar por ello una ansiedad o cólera inapropiada. Esto se logra porque la madre se ha convertido en una certeza interna en la representación mental del niño.

Desarrollo temprano: Melanie Klein

- Plantea la existencia de un yo muy temprano, desde el nacimiento, que tiene que defenderse de la angustia que le generan tanto las fuentes pulsionales de su interior como las experiencias frustrantes con el objeto externo.
- Las fantasías tempranas (bebe) van a interactuar con las experiencias externas (objeto externo/madre). Klein enfatiza la importancia de la intensa vida emocional del bebe más que la calidad del cuidado materno.
- El Yo temprano y débil, está expuesto desde el nacimiento a sensaciones de ansiedad provenientes de sus impulsos y de la realidad. Este yo precariamente integrado percibe sus experiencias emocionales y cognitivas de manera parcial y fragmentaria. Utiliza mecanismos de defensa primitivos.

En su fantasía interpreta subjetivamente la experiencia vivida:

Cuidado, alivio=objeto bueno, interacción protectora

Malestar, dolor=objeto malo, interacción hostil.

Desarrollo temprano: Donald Winnicott

- Winnicott plantea la existencia de un yo más tardío y enfatiza la importancia del medio ambiente para el desarrollo saludable del bebe.
- Habla de "maternaje" como medio sostenedor en el desarrollo de una personalidad sana.
- Plantea un período inicial de absoluta dependencia, ligando el destino emocional del bebe a los cuidados maternos. No considera que haya una relación de objeto dada la indiscriminación madre-hijo.
- Proceso de maduración en un medio previsible normal. "madre suficientemente buena".
- Preocupación maternal primaria: adaptación a necesidades del bebe. El interés predominante y exclusivo está centrado en el bebe.

Desarrollo temprano: Donald Winnicott

- El bebe pasa de un estado de no integración, de dependencia absoluta a un estado de integración y dependencia relativa mediante la puesta en funcionamiento de las tres funciones maternas:
 - 1) Holding: sostén que la madre hace con bebe
 - 2) Handling: Integración. Vivencia de unidad con su cuerpo.
 - 3) Presentación de objeto: Permite la vivencia de omnipotencia primaria, la creatividad, experiencia de ilusión en la que el bebe "crea" al objeto que necesita. Es un "encuentro" con el objeto de la realidad en la que el bebe tiene la ilusión de que fue creado por él. Objeto transicional.
- El adecuado desarrollo de estas funciones permite la constitución del núcleo del verdadero self. El bebe se ve reflejado en la madre e internaliza lo que ve y va formando el núcleo del self.
- El falso self es una organización defensiva ante las fallas del medio ambiente que oculta al verdadero self.

Desarrollo Temprano: Margaret Malher

- Propone un modelo del desarrollo emocional del niño basándose en la observación de los mismos.
- Plantea la existencia de dos condiciones básicas para el desarrollo del niño:
 - Primero, una condición innata en el ser humano que lo impulsa hacia el vínculo con el medio ambiente y le permite percibir y aceptar los cuidados que la madre le proporciona.
 - Segundo, una madre que suministre efectivamente los cuidados que el bebe necesita.

Desarrollo temprano: M. Mahler

- Plantea que el niño atraviesa por tres fases en este desarrollo psicológico y emocional que van a dar lugar a lo que ella llama “el nacimiento psicológico del niño”.
- *Primera fase: Autismo Normal* (desde nacimiento hasta 4ta semana)
 - Predominan los fenómenos biológicos (come, duerme) El bebe está en un estado de somnolencia del que emerge solo al realizar las actividades necesarias para mantener su equilibrio fisiológico.
 - Incapaz de distinguir si la satisfacción de sus necesidades provienen de él mismo o de los cuidados maternos.
 - Fase anobjetal. No capacidad de distinguir un objeto externo.
 - El bebe tiene una capacidad innata que lo impulsa al vínculo con el medio ambiente y a percibir y aceptar los cuidados maternos. Esto lo lleva a que rompa la coraza y pase a la segunda fase.

Desarrollo Temprano: Margaret Malher

- Segunda fase: Simbiosis normal (2do al 4to mes)
 - En esta fase el niño está fusionado con su madre en una matriz única e indiferenciada. El bebe comienza a sentirse parte de una díada omnipotente con la madre.
 - Fase objetal.
 - Vínculo dependiente del otro (madre). Importancia del holding. Neutralizar energía agresiva y proyectarla fuera de la díada. Liga e inviste a otra persona
 - Los estímulos, al ser percibidos, comienzan a ser clasificados en placenteros o displacenteros. Estos últimos son proyectados hacia fuera para preservar la díada simbiótica.

Desarrollo temprano: M. Mahler

- La tercera fase, la fase de separación-individuación, transcurre entre el quinto mes y los tres años. Esta fase se divide en cuatro subfases:
 1. *Diferenciación*: el niño comienza a tomar conciencia que la madre es una persona separada y que no esta siempre disponible.
 2. *Ejercitación locomotriz*: coincide con la adquisición de mayores capacidades locomotrices. Comienza el bebe a deambular y a explorar el mundo por si mismo pero retorna frecuentemente a su madre.
 3. *Acercamiento*: esta caracterizada por una conciencia más aguda de la separación con la madre y trae aparejado un aumento de la vulnerabilidad a la separación con la madre.
 4. *Constancia objetal*: esta determinada por la consolidación de la individualidad y la adquisición de la constancia objetal. El niño logra integrar las visiones escindidas de la madre en un objeto total que puede ser internalizado como una presencia interna emocionalmente tranquilizadora ante la ausencia de la misma.

Desarrollo temprano: John Bowlby

- La Teoría del Apego refuerza la importancia del vínculo temprano .
- Describe la existencia de una necesidad humana universal para formar vínculos afectivos estrechos. Plantea un enlace de base biológica entre el niño y el cuidador que tiene por propósito garantizar la seguridad y la supervivencia del niño.
- Para Bowlby el apego es una conducta instintiva, innata, activada y modulada en la interacción con otros significativos a lo largo del tiempo.

Desarrollo temprano: Bowlby

- Define el apego como un sistema de control, un mecanismo que adapta la conducta a la consecución de fines determinados por las necesidades del momento. Garantiza la proximidad a otro ser humano a quien se prefiere sobre los demás para la regulación emocional.
- Desarrolló el concepto a partir de la observación de las diferentes perturbaciones emocionales en niños separados de sus progenitores.
- Describe que el sujeto tiende a utilizar al cuidador principal como una base segura que le brinda tranquilidad y ayuda, desde la que despega progresivamente para explorar el medio, y al cual puede retornar en momentos de alarma para conseguir seguridad.

Desarrollo temprano: John Bowlby

- Todas las conductas por las cuales se mantiene o busca la proximidad con otras personas consideradas más fuertes son las designadas como comportamientos de apego.
- Un buen esquema de apego incluye dos aspectos fundamentales, una base segura y la estimulación a la exploración, promovidos por un cuidador reflexivo que tiene la capacidad de comprender qué le sucede al niño.

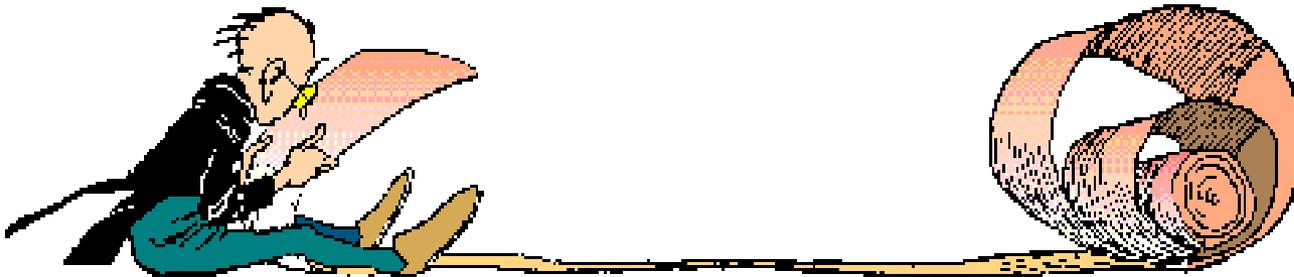
Desarrollo temprano: Bowlby

- Si el niño se siente amenazado, buscará la seguridad que le brinda la proximidad de su figura de apego, de lo contrario podrá interesarse por el ambiente y explorarlo. La necesidad del infante de proximidad o contacto con la figura de apego fluctúa dependiendo de factores endógenos y exógenos.
- El apego puede verse amenazado, perdido, según las vicisitudes con la persona de apego. Esto despierta diferentes emociones (ira, rabia, tristeza, ansiedad) según la magnitud de la falla afectiva.
- Se han ido generando clasificaciones de diferentes tipos de apego: seguro, inseguro-evitativo, inseguro-ambivalente/resistente, y el desorganizado (Mary Ainsworth).

CICLO VITAL: DISTINTAS TEORÍA

Desarrollo Intelectual: J.Piaget

- ▶ *Carácter sucesivo de los cambios del comportamiento intelectual.*
- ▶ *Interacción continua entre el niño/la niña y el ambiente.*



Periodo	Edad aproximada	Descripción	Ejemplos de comportamiento
Sensoriomotor	Hasta los 18-24 meses	De los reflejos innatos a la inteligencia a través de esquemas de interacción con el medio.	Todo lo que aprenden procede de sus sentidos y de su acción sobre los objetos. Imitación. Principio de conservación del objeto.
Preoperacional	2-7 años	Aparición de la función semiótica (signos) y el simbolismo. Aparición del lenguaje. Inteligencia representacional. Egocentrismo (sólo percibe desde su punto de vista)	Los niños utilizan ya conceptos y símbolos, pero de forma intuitiva. Ideas mágicas sobre las relaciones entre causa y efecto (animismo). Juego simbólico.

Operaciones concretas

7-11 años

Aparición de las operaciones lógicas y de la reversibilidad en el pensamiento.

Los niños son capaces de resolver problemas de seriación, conservación y clasificación, siempre que tengan delante los objetos.

Operaciones formales

A partir de los 12 años

Inteligencia abstracta. Lo real se subordina a lo posible. Carácter hipotético - deductivo y proposicional

Los adolescentes son capaces de pensar en forma abstracta a partir de proposiciones verbales, explorando todas las posibilidades lógicas. No se encuentran atados por el "aquí y ahora".

La etapa **SENSORIOMOTORA** según Piaget

de los 0 a 2 años



La etapa **PREOPERACIONAL** según Piaget

de los 2 a 7 años



La etapa de las **OPERACIONES CONCRETAS** según Piaget

de los 7 a 11 años



La etapa de las **OPERACIONES FORMALES** según Piaget

a partir de los 11 años



Desarrollo Emocional: S.Freud

***Teoría psicoanalítica de la personalidad.
(áreas de la personalidad)***

Ello : área de los instintos o su representante mental.

Yo: área de la conciencia, mediador entre instintos internos y medio externo. Centro receptor de sentidos. Controla memoria y reflexión. Formación mecanismos de defensa.

Super Yo: Juez sobre actos, pensamientos y sentimientos.

Etapas: oral, anal, fálica, de latencia, genital

Etapas del desarrollo de la personalidad según Freud

<i>Etapas</i>	<i>Edad</i>	<i>Características principales</i>
<i>Oral</i>	<i>Del nacimiento a los 12 -18 meses</i>	<i>Interés en la gratificación oral al chupar, comer y morder.</i>
<i>Anal</i>	<i>Desde los 12- 18 meses hasta los tres años</i>	<i>Gratificación al expeler y retener las heces fecales; aceptación de las exigencias sociales relativas al control de esfínteres.</i>
<i>Fálica</i>	<i>De los 3 a los 5 - 6 años</i>	<i>Interés en los genitales; solución del complejo de Edipo, que conduce a la identificación con el progenitor del mismo sexo.</i>
<i>De latencia</i>	<i>De los 5 – 6 años a la adolescencia</i>	<i>Preocupaciones sexuales casi sin importancia</i>
<i>Genital</i>	<i>Desde la adolescencia hasta la edad adulta</i>	<i>Resurgimiento de los intereses sexuales y establecimiento de relaciones sexuales maduras.</i>

Desarrollo Moral

Piaget:

↓ **Moralidad de la represión:** 3 a 11 años
recompensa- castigo.

↓ **Moralidad de reciprocidad o cooperación**
12 años en adelante. Después desarrolla
concepto de justicia.

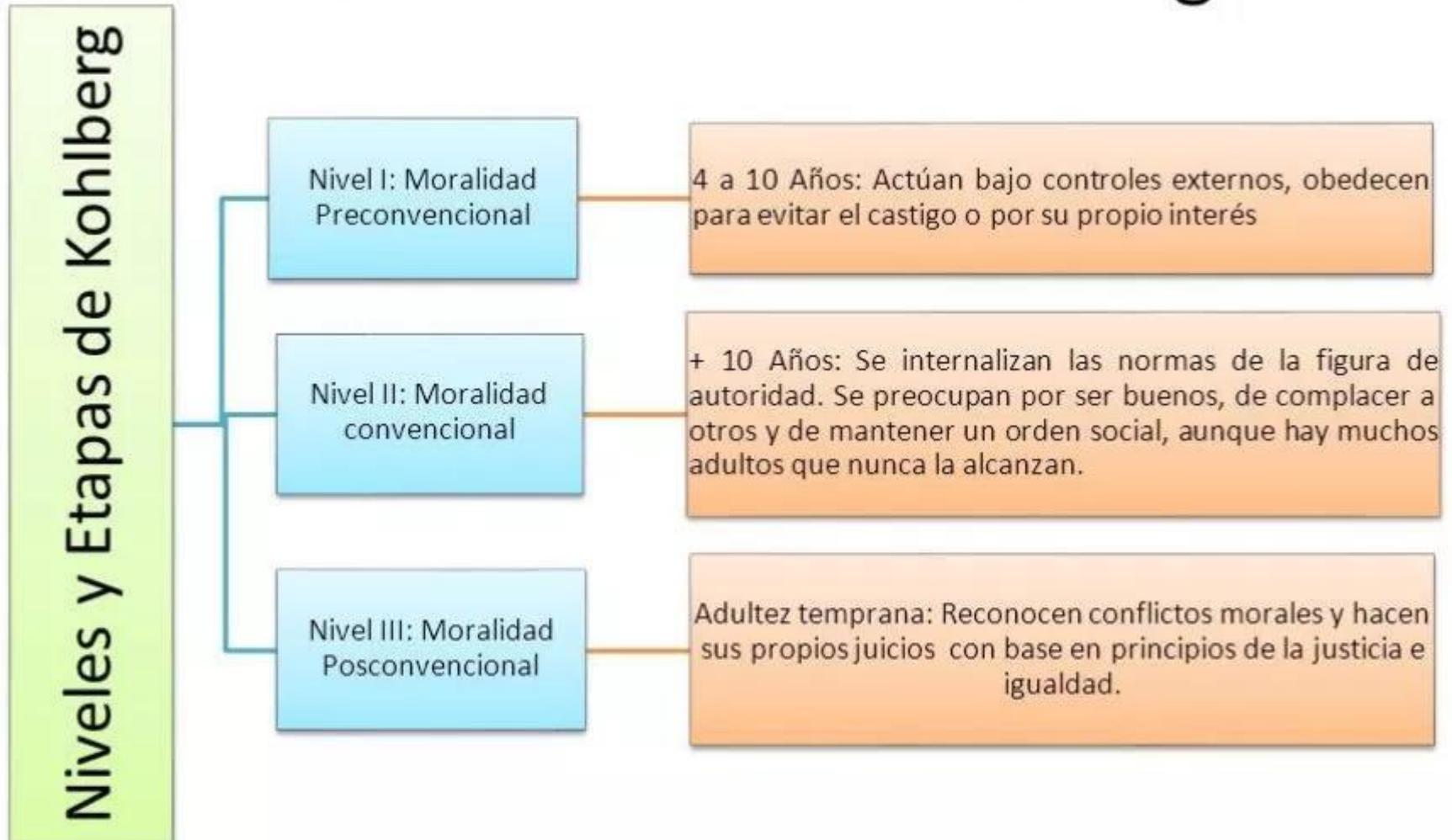
Kolberg:

↓ **Moralidad preconvencional.** Egocentrismo.
3 etapas (0-2; 2-3; 3-7 años) Premio-castigo.

↓ **Moralidad convencional.** Agradar a los
demás. 2 etapas (7-9; 9-12 años.)

↓ **Moralidad postconvencional.** 2 etapas.
Adolescencia y adultez.

Desarrollo Moral: Teoría de Lawrence Kohlberg 1950



Desarrollo Psicosocial: E.Erikson

Junto a las etapas de desarrollo psicosexual de Freud están las etapas psicosociales de desarrollo del yo: nuevas orientaciones básicas con respecto a sí mismo y su mundo social.

En cada fase es posible moverse desde un aspecto positivo hasta uno negativo:

1. sensitivo-oral (lactancia)+ **Confianza básica vs Desconfianza básica**
2. Musculatura anal (primera infancia)+ **Autonomía vs Vergüenza- Duda**
3. Genital-locomotora (edad de juego)+ **Iniciativa vs Culpa**
- 4.Latencia (edad escolar)+ **Actividad vs Inferioridad**
- 5-Pubertad y Adolescencia. **Identidad vs Confusión de roles**
- 6.Joven-Edad adulta+ **Intimidad vs Aislamiento**
- 7.Edad adulta + **Generatividad vs Estancamiento**
8. Madurez+ **Integridad vs Desesperación**

FASE SENSITIVO-ORAL: CONFIANZA BÁSICA VS DESCONFIANZA

- En la primera etapa del desarrollo las necesidades, percepciones y modos de expresión del niño se centran primariamente en boca, labios, lengua y otros órganos relacionados con la zona oral.
- La **confianza** es la expectativa de que las necesidades de uno van a ser atendidas y que se puede confiar en el mundo y en los otros.
- La crisis oral se produce hacia la segunda mitad del primer año.
- Las respuestas de la madre vienen determinadas en parte por el comportamiento del niño.

CONFIANZA BÁSICA VS DESCONFIANZA BÁSICA

- El niño se da cuenta de que puede influir sobre el entorno y comienza a desarrollar un sentido de si mismo individual y separado.
- La ***separación*** es la base del sentimiento de pena, nostalgia, y añoranza.
- Si ***la confianza*** es fuerte el niño desarrolla un sentido de esperanza, optimismo y confianza

CONFIANZA VS DESCONFIANZA

- El primer logro social del niño es permitir que la madre salga de su campo visual, sin experimentar por ello una ansiedad o cólera inapropiada.
- Esto se logra porque la madre se ha convertido en una certeza interna en la representación mental del niño
- Paralelismo con el concepto de permanencia de Objeto de Piaget y constancia Objetal de Margaret Mahler.

FASE: MUSCULATURA ANAL: AUTONOMIA VS VERGÜENZA- DUDA

- **La autonomía** se refiere al sentido de control del niño sobre si mismo y sus impulsos.
El niño empieza a andar y alcanza el sentido de separación de los demás.
- Puede elegir entre retener o dejar salir, entre cooperar o no. Coincide con la fase anal según Freud.
- En el segundo año de vida los niños aprenden a caminar solos, a alimentarse, a controlar el esfínter anal y a hablar.
- Esta madurez muscular es la que da el tono a esta fase del desarrollo.

AUTONOMIA VS VERGÜENZA O DUDA

- Si los padres le permiten funcionar con cierta autonomía y lo apoyan sin protegerlo en exceso, el niño gana confianza en si mismo y siente que es capaz de controlarse a si mismo y al mundo
- Si se lo castiga por ser autónomo o se le controla en exceso se siente enfadado y avergonzado
- Con el excesivo control paterno o la pérdida del control por parte del niño (impotencia muscular o anal), aparece un sentimiento de duda y vergüenza.
- La vergüenza implica que uno se siente despreciado por el mundo exterior.

FASE GENITAL - LOCOMOTORA: INICIATIVA VS CULPA

- Etapa que corresponde a la fase fálico-edípica de Freud.
- El sentimiento de curiosidad sexual creciente se manifiesta en juegos de grupo.
- Al final del tercer año inicia actividades motoras e intelectuales.
- La iniciativa se puede reforzar dependiendo del grado de libertad física de la que el niño disfruta y de la calidad de satisfacción de su curiosidad intelectual.
-

INICIATIVA VS CULPA

- Si se lo hace sentir inadecuado puede acabar este período con sentimiento de ***culpa*** por su actividad individual.
- Si las fantasías agresivas se controlan eficazmente (sin castigar ni potenciar), el niño podrá desarrollar un ***sentimiento de iniciativa y ambición***

INICIATIVA VS CULPA

- Al final de esta etapa se establecerá el *super yo* (valores, normas e ideales).
- Aprende que existen los límites, los impulsos agresivos pueden expresarse de manera constructiva mediante competiciones sanas, juegos.
- El castigo excesivo puede restringir la imaginación y la iniciativa.
- Si la crisis de iniciativa se resuelve satisfactoriamente aparece un sentido de responsabilidad, seriedad y autodisciplina.

FASE DE LATENCIA.

LABORIOSIDAD VS INFERIORIDAD

- Etapa que coincide con el período escolar.
- El aprendizaje ocupa un lugar preponderante.
- **Latencia:** los impulsos biológicos están adormecidos y cobra importancia la relación con los compañeros.
- **Laboriosidad:** capacidad de trabajar y de adquirir destrezas adultas.
- El niño aprende que es capaz de hacer cosas, de dominar y acabar una tarea.
- Aprende el placer de completar un trabajo y el orgullo de saber hacer las cosas bien

LABORIOSIDAD VS INFERIORIDAD

- Si se sienten discriminados, sobreprotegidos, o dependen en exceso del soporte emocional de su familia generarían sentimiento de inferioridad.
- En la vida adulta podría acarrear una severa inhibición ante el trabajo y una estructura de carácter marcada por sentimientos de inadecuación.
- Podría manifestarse en impulsos compensatorios hacia el dinero poder o prestigio.

FASE DE LA PUBERTAD Y ADOLESCENCIA

IDENTIDAD VS CONFUSION DE ROLES

- Tarea de esta etapa: desarrollar el sentido de ***identidad***: Característica que establece lo que es una persona y hacia donde va
- La identidad sana se construye sobre la superación satisfactoria de las etapas previas
- El grado de satisfacción alcanzado en conseguir la confianza, la autonomía y la laboriosidad tiene mucho que ver con el desarrollo del sentido de identidad.
- La identidad implica la solidaridad interior con las ideas y valores del grupo social
- Moratoria social: se ponen a prueba distintos roles

IDENTIDAD VS CONFUSION DE ROLES

- La **confusión de roles** se caracteriza por la ausencia del sentimiento de si mismo y por la confusión del lugar que uno ocupa en el mundo.
- Se manifiesta en comportamientos anómalos (trastornos de conducta, comportamiento disruptivo etc.)

FASE DE JUVENTUD ADULTA INTIMIDAD VS AISLAMIENTO

- Capacidad de intimidad .
- Mutualidad
- El individuo trasciende la exclusividad de sus dependencias previas y establece relaciones mutuas con un grupo social variado y extenso.
- Freud señala a la madurez emocional vinculada con la capacidad de amar y trabajar.

FASE ADULTA

GENERATIVIDAD VS AISLAMIENTO

- ***Generatividad:*** se vincula a un interés vital mas allá de los límites de los vínculos propios, guiando y orientando a las nuevas generaciones o colaborando en el desarrollo de la sociedad.
- ***Estancamiento:*** estado estéril. La incapacidad para superar la falta de creatividad es peligrosa. A veces está vinculada a satisfacer necesidades personales y adquirir comodidad y diversión para si mismo.

FASE ADULTA

- Etapa de madurez y plenitud racional. Ser adulto no es lo mismo que ser maduro.
- Coexisten funcionamientos infantiles e inmaduros, con otros aspectos más maduros e integrados. La parte adulta de la personalidad convive con aspectos infantiles y adolescentes.
- Los logros están relacionados con el manejo en el pasaje del tiempo (que producen crecimiento o vulnerabilidad), proyectos de vida, manejo frente a las pérdidas, inserción laboral o profesional.

FASE ADULTA

- Transformación en la relación con los padres: relación de mutualidad y de comprensión hacia ellos, que pueden pasar a ser fuente de inspiración anhelo y reconocimiento por lo que se vivió.
- Remanentes del narcisismo infantil: Son aspectos mentales que hacen sentir al yo soberbio (implica trabajar con las autoexigencias, y tener conciencia de las propias limitaciones). Se transforma el narcisismo.
- Integrar y discriminar distintos aspectos de las estructuras del yo: Tomar conciencia de los conflictos, conciliar los deseos contradictorios, tolerar las diferencias, armonizar con aspectos desconocidos de uno mismo.

FASE ADULTA

- Sexualidad adulta, manejo del tiempo.
- Poder discriminar lo que le pasa a uno de lo que le pasa a los otros, identificarse sin confundirse, integrar la idea de la muerte propia. Tolerar la existencia de múltiples realidades, tener responsabilidad por la realidad psíquica de cada uno, poder hacerse cargo de uno mismo y de su compromiso con el mundo externo.
- Experiencia internas profundas, búsqueda de sentido de la propia vida, tomar contacto con el paso del tiempo y la finitud.

INTEGRIDAD VS DESESPERACION Y AISLAMIENTO

Etapa de la vejez.

Integridad: un sentido de satisfacción que se experimenta al observar una vida productiva

Desesperación : el sentimiento de que la vida tiene poco o ningún sentido.

La última etapa puede ser un momento gozoso (disfrutar y contemplar los logros fundamentales de su propia vida, ver los frutos del trabajo personal).

El declive de las funciones físicas contribuye a las enfermedades, preocupación por malestares físicos, y la depresión.

INTEGRIDAD VS DESESPERACION

- La integridad permite la aceptación de uno mismo en el ciclo vital y el reconocimiento de que la vida de cada uno es de su entera responsabilidad.
- Se acepta ahora lo que son o fueron los padres y se comprende como vivieron sus vidas.
- Cuando se hacen mayores deben aprender a equilibrar su autonomía con la auténtica necesidad de ayuda.
- Deben darse cuenta de que hay que prepararse activamente para envejecer y que este proceso empieza en las etapas previas.