Desarrollo y responsabilidad moral del menor
1º Criminología
Carmen Mañas Viejo

Tema 3:

DESARROLLO PSICOLÓGICO DURANTE LA PRIMERA INFANCIA

3.1 Aspectos a tener en cuenta en el desarrollo
3.2 El crecimiento Físico y el desarrollo psicomotor
3.3 Desarrollo cognitivo.
3.4 Desarrollo emocional y afectivo

3.1 Aspectos a tener en cuenta en el desarrollo

Prenatal

- *Situación física* **de la madre (Alimentación, enfermedades, tabaco, drogas… accidentes traumáticos)**
- **Situación psíquica de la madre y de su entorno (espera ilusionada, tensión angustia…)**

Parto

Afrontamiento de la madre y del entorno

Post- natal

- **Familia (**relaciones**, aceptación o rechazo del hijo, número de hermanos, lugar que ocupa, edades respectivas…, ruptura familiar, situación económica y formación cultural)**
- **Sociedad:** escuela **(interacción con el maestro, relación con los coetáneos, ubicación de la escuela, filosofía de la misma…)** Habitat **(rural /urbano).** Medios de comunicación

3.2 Crecimiento físico y desarrollo psicomotor

Desde el mismo momento de la concepción el organismo humano tiene una lógica biológica interna, una organización y un calendario madurativo. (Palacios, 1999) Su control y desarrollo está sujeto a factores endógenos y exógenos.

Factores endógenos: La parte endógena del control del desarrollo está a cargo de los procesos neurológicos y hormonales, fundamentalmente. Entre los procesos neurológicos a resaltar está la función del hipotálamo, quien juega un papel fundamental en el normal crecimiento físico, pero también en los procesos de recuperación como la aceleración transitoria del crecimiento.

La producción y sensibilidad de la hormona del crecimiento, bajo la dependencia del hipotálamo, que desde la glándula pituitaria realiza, influirá en el normal desarrollo del crecimiento, así como los andrógenos y los estrógenos, que determinan las diferencias en las curvas de crecimiento de niños y niñas; el denominado dimorfismo sexual.

La razón por la cual un bebé se aparta de su trayectoria normal de crecimiento puede ser natural e inevitable o evitable. En cualquier caso cuanto más temprano podamos intervenir mejor pronóstico de desarrollo obtendremos.

Factores exógenos. Cuidados en general y tendencia secular.

En conclusión, el proceso de crecimiento es muy organizado, con una evolución prescrita por los genes, controlada por el cerebro y por las hormonas y abierta a las influencias del entorno.

El crecimiento esta regido por dos leyes fundamentales:

- Céfalo-caudal: El control y desarrollo del ser humano va de la cabeza a los pies
- Próximo-distal. El control y desarrollo del crecimiento se produce desde el centro hacia los extremos.

La vida de una neurona tiene tres momentos fundamentales:

1.- Producción en el tuvo neuronal a vertiginosa velocidad

2.- Migración desde el tubo neuronal a su lugar definitivo de asentamiento, que se produce mediante procesos neuro-químicos y mecánicos que indican a cada neurona hacia donde debe dirigirse.

Ambas. La producción y la migración suceden, al parecer a oleadas y siempre de abajo hacia arriba y fundamentalmente, dentro del vientre materno.

3.- Especialización. Procesos de diferenciación, especialización y conexión de las neuronas, que en lo fundamental se llevan a cabo fuera del vientre materno.

El nacimiento y la evaluación del recién nacido:

La prueba de V. Apgar: (Ritmo cardiaco, esfuerzo respiratorio, respuestas reflejas tono muscular).

Los reflejos

Def.: Reflejo es el resultado de una excitación sensible o sensorial, que después de haber ascendido hacia un centro de nervios determina la actividad de este, la cual se traduce en una respuesta a nivel de los órganos que dirige el centro solicitado.

Cuadro 1 Reflejos neonatales: características y edades de

Reflejo	Caracterización	Edad habitual de desaparición
Succión	Se coloca un objeto (por ejemplo, un dedo) entre los labios del bebé; éste chupa rítmicamente.	La succión pasará de refleja a voluntaria hacia los 4 meses.
Hociqueo	Se estimula con un dedo la mejilla del bebé, que girará la cabeza buscando con la boca la fuente de estimulación.	Desaparece hacia los 4 meses, siendo luego voluntario.
Prensión palmar o aferramiento	Se coloca algo en la pahua de la mano del bebé y éste cierra la mano con fuerza.	Desaparece hacia los 4 meses, siendo luego voluntario.
Retraimiento del pie	Se pincha suavemente la planta del pie; el bebé retira la pierna, flexionando la rodilla.	Con estímulos intensos, permanente.
Parpadeo	Cerrar los ojos ante luces intensas y en situaciones de sobresalto.	Permanente.
Andar automático	Se coge al bebé bajo las axilas, asegurándose que las plantas de su pie reposen sobre una superficie plana. El bebé flexiona y extiende las piernas como si estuviera andando.	Desaparece hacia los 2-3 meses. Aparecerá luego como conducta voluntaria.
Moro	Cuando se produce un sobresalto (se deja caer su cabeza sobre la almohada; se hace un fuerte ruido cerca del bebé, etc.), arquea el cuerpo, flexiona una pierna, extiende los brazos y luego los pone sobre su tronco como si se abrazara.	La reacción de abrazo desaparece antes; la de sobresalto permanece hasta los 4 meses y, con menor intensidad, posteriormente.

Babinski	Con un objeto punzante, se hace una diagonal en la planta del pie del bebé. El pie se dobla y sus dedos se abren en abanico.	Está presente hasta casi el final del primer año.
Natatorio	Dentro del agua, el bebé patalea rítmicamente, al tiempo que sostiene la respiración.	4-6 meses.
Tónico de cuello	Tumbado el bebé, se le gira la cabeza hacia un lado; adopta entonces una posición de esgrima: extiende el brazo del lado al que' mira y flexiona el otro brazo por detrás.	Antes de los 4 meses.

El movimiento y el control del cuerpo

La psicomotricodad y el desarrollo del control corporal (ver cuadro 2)

La psicomotricidad tiene que ver las implicaciones psicológicas del movimiento y de la actividad corporal. La relación del organismo con el medio en el que se desenvuelve.

La psicomotricidad es fuente y expresión del conocimiento, y su objetivo es la conquista del dominio corporal externo, (coordinación de la acción) así como del interno (representación del cuerpo y sus posibilidades de acción).

La meta del desarrollo psicomotor, es alcanzar el mayor grado de control sobre la acción y la expresión que las personas sean capaces de alcanzar.

Los movimientos del recién nacido son involuntarios y por tanto no coordinados ni controlados (la cabeza cae hacia los lados cuando no está apoyada o sujeta, no puede mantenerse sentado, etc.) sin embargo, al finalizar sus dos primeros años de edad el cuadro que presenta es notablemente distinto: sus movimientos son voluntarios, bastante coordinados y controlados (controla la posición de su cuerpo y es capaz de andar y corretear). Este proceso de control gradual del movimiento interno y externo (acción, representación) se ajusta, como a lo largo de todo el desarrollo, a las dos leyes fundamentales del desarrollo motor: céfalo-caudal y próximo-distal.

Como consecuencia de la puesta en marcha de las leyes del desarrollo motor, se controla y coordina antes la cabeza y las partes del cuerpo que están más próximas a la cabeza (ley de desarrollo motor céfalo-caudal) Así como se controlan y desarrollan antes las partes, que dividiendo al cuerpo humano en un eje imaginario y simétrico, están más próximas a ése eje.

Cuadro 2. Desarrollo del control postural durante los dos primeros años de edad.

	Edad en que el 50% de los niños y niñas lo consiguen	Márgenes de edad en los que e! 90% de los niños/as lo consiguen
Cuando se le tiene cogido, el bebé mantiene la cabeza erguida.	2 meses	3 semanas-4 meses
Tumbado boca abajo, se apoya en los antebrazos y levanta la cabeza.	2 meses	3 semanas-4 meses
Puede pasar de estar de lado a estar boca arriba.	2 meses	3 semanas-5 meses
Se mantiene sentado con apoyo.	3 meses	2-4 meses
Coge un objeto cúbico, cilíndrico o esférico usando toda la mano.	4 meses	2-6 meses
Puede pasar de estar boca arriba a estar hacia un lado. Se puede pasar un objeto de una mano a otra.	4½ meses	2-6 meses
Se mantiene sentado sin apoyo.	7 meses	5-9 meses
Se sujeta de pie apoyándose en algo. Al coger objetos, opone el pulgar al resto de los dedos.	7 meses	5-9 meses
Gatea.	8 meses	6-11 meses
Se sienta sin ayuda; agarrándose a algo, puede ponerse de pie.	8 meses	6-12 meses
Anda cuando se le lleva cogido de la mano. Prensión en pinza.	9 meses	7-13 meses
Se mantiene de pie sin apoyos.	1 1 meses	9-16 meses
Camina por sí solo.	12 meses	9-17 meses
Apila dos objetos uno sobre otro. Garabatea.	14 meses	10-19 meses
Camina hacia atrás.	15 meses	12-21 meses
Sube escaleras con ayuda.	16 meses	12-23 meses
Da saltos sin moverse del sitio.	23 meses	17-29 meses

3.3 DESARROLLO COGNITIVO

1. Introducción

El desarrollo de la inteligencia, como el desarrollo de cualquier otro plano del desarrollo no está determinado ni por factores hereditarios ni por factores ambientales, es la consecuencia de la interacción entre las posibilidades que ofrece el código genético, las que ofrece el calendario madurativo por él establecido, y los contextos, tanto físicos, sociales e histórico-culturales, en el que el desarrollo se produce. La herencia genética ofrece una mayor o menor disponibilidad para desarrollar ciertas conductas en unos momentos determinados (periodo crítico) pero, si el desarrollo no se produce en ese momento, existen pruebas que permiten afirmar que no lo determinan de forma irreversible (Dennis, 1973; Kagan y Klein, 1973), aunque, sin duda ponen en riesgo la actualización del potencial genético, algo que afectará a la calidad del desarrollo posterior

Gesell (1880-1961) especializado en la psicología del niño, tomó como punto de partida una teoría de la maduración: todo desarrollo, desde el desarrollo de los hábitos de mamar, siendo un bebé, hasta el desarrollo de los valores morales en la vida ulterior, es un proceso que se regula a sí mismo y el que se van desenvolviendo, paulatinamente, patrones *naturales?* y biológicos. (Test de maduración). Es importante aclarar que los patrones que Gesell denomina naturales nos pueden confundir pues, ¿no es lo biológico natural? Sería más adecuado a nuestro contexto sociocultural hablar de patrones culturales y biológicos.

En el proceso del desarrollo intelectual son fundamentales factores como:

- Vinculación con los padres (Madre y Padre): Relaciones mutuas. Aportación del niño/a, expectativas padres.
- Un ambiente estimulante. Un entorno estimulante es el que se acomoda al ritmo que va marcando el bebé, el niño, el chico, el adolescente… las mujeres y los

hombres a lo largo de su ciclo vital. (Bruner,J apunta las relaciones tempranas entre la madre y el niño)

- Procesos de percepción sensorial: El desarrollo de los órganos de los sentidos: la vista, el oído, el gusto, el olfato y el tacto.

La mejor herramienta con la que cuenta el adulto para relacionarse con los peques es la sensibilidad, sensibilidad que puede fomentarse a través del juego, descubriendo el medio lúdico como un camino fructífero en la relación. (Marianne Riksen-walraven[1])

Estudiaremos el desarrollo cognitivo desde una perspectiva, fundamentalmente piagetiana[2], sin olvidar que podemos encuadrar la teoría de Piaget en un marco interaccionista, donde tan importante son las aportaciones propias del bebé como las del medio y donde las manifestaciones primeras del bebé, por torpes que sean, tienen importancia emocional y social y preparan el desarrollo cognitivo. Rita Kohnstmm[3](1991).

A la Pregunta: ¿hay que acudir a calmar el llanto del bebé independientemente de la causa por la que llora?:

Hay dos respuestas:

- Los conductistas, behavoristas, en general los psicólogos del aprendizaje nos dirán que NO.
- Los interaccionistas, nos dirán SI. Sylvia Bell y Mary Ainsworth,[4] en una investigación que llegó a ser famosa, constataron que precisamente cuanto más rápido y constantemente atendía la madre el llanto del bebé antes dejaba este de usar este tipo de comunicación primitiva y desarrollaba su proceso de interacción y comunicación con el otro, paulatinamente berrear, gritar, gatear, llamar…

2. Desarrollo temprano de la percepción, atención y memoria: La inteligencia sensoriomotora

---

[1] Riksen-walraven,M. (1977) Stimulering van de vroegkinderlijke ontwikkeling,en Interventie-experiment, Swets en Zeitlinger, Lisse.

[2] Se recomienda repasar la teoría organicista.

[3] **Kohnstmm, R. (1991): *Psicología práctica del niño*. Ed. Herder. Barcelona**

[4] Ainsworth,M. & col. (1978): *Patterns of attachement* . Lawrence Erlbaum, Hillsdale N.J.

Definiremos percepción como la acción de captar la realidad mediante la ordenación e interpretación de los datos aportados por los sentidos.

Las primeras interpretaciones que hacen los bebés de la realidad son sumamente simples, agradables desagradables/ tensión, calma. Pero son.

La ordenación de los datos percibidos está al servicio de las relaciones del bebé tanto con los objetos como con las personas (objeto psicológico, el bebé no diferencia de objetos con vida propia a objetos inertes, a los que él puede prestarle una vida de juego).

El desarrollo de los sentidos es muy rápido en comparación con otras competencias como el lenguaje. En apenas seis meses la agudeza visual y el grado de acomodación del cristalino es prácticamente idéntica a la de una persona adulta.

Los bebés al nacer no sólo ven, sino que además pueden realizar exploraciones visuales (brillo, contraste, movimiento, color, estímulo visual más sonido), naturalmente, también oyen, y son capaces de hacer varias discriminaciones auditivas de cierta precisión, prefieren la voz humana y son internacionales. Además, con apenas tres meses utilizarán el sonido como fuente de información y serán capaces de distinguir el tono emocional de las expresiones que se les dirigen (expresiones de alegría y de enfado).

Los bebés son sensibles a la presión táctil, a diferentes sabores y olores, a las punzadas de hambre en el estómago y al movimiento de los brazos y las piernas.

El sistema perceptivo, que es en todas las especies muy selectivo, podría servir de plataforma de lanzamiento a otros muchos aspectos del desarrollo, por lo que es importante su maduración temprana.

El proceso perceptivo coordina la percepción intermodal, es decir la percepción y coordinación de diferentes modalidades sensoriales desde el mismo momento del nacimiento y con el tiempo, estas habilidades perceptivas de coordinación mejorarán y se afinarán (ej. coordinación Vista/tacto coordinación oculomanual).

La teoría psicogenética de J.Piaget (1896- 1980)

Jean Piaget (1890-1980) contribuyó de manera notable, en los años 30 del siglo XX, a cambiar la percepción del bebé, considerado clásicamente como un ser indefenso e incompetente, mostrándole como activo explorador de la realidad y como incansable constructor de su propia inteligencia en interacción con las personas y objetos de su

entorno. En el momento actual la consideración de la competencia de los bebés es superior a la expresada por Piaget.

Para Piaget la inteligencia es el mejor medio del que dispone el hombre para adaptarse al medio. De dar respuesta a las necesidades de adaptación a un mundo que está en continuo cambio.

Considera al hombre como un ser activo que selecciona, crea y estructura su conocimiento en interacción con el medio. La teoría de Piaget es una teoría constructivista. Se centra en el estudio del conocimiento desde un punto de vista diacrónico y se caracteriza por un planteamiento intelectualista, ya que los aspectos intelectuales son los que presentan la mayor relevancia.

Presupuestos básicos.

- Continuidad entre los procesos biológicos de adaptación al medio y el desarrollo psicológico.
- Invariantes funcionales.(Asimilación /Acomodación) que están siempre presentes en el desarrollo de los procesos cognitivos.
- Estructuras originales en cada etapa del desarrollo.

Factores que posibilitan el desarrollo

- La maduración.
- La actividad: experiencias con objetos de carácter físico, cognitivo y matemático.
- La transmisión social.
- La equilibración.

En la teoría Piagetiana los cambios en los procesos mentales son determinados por la interacción de estos cuatro factores.

La aparición de cambios biológicos que se hallan genéticamente programados en la concepción de cada ser humano se realiza a través de la maduración que es el factor que menos cambia y el que más favorece los demás cambios.

Las experiencias con objetos de carácter físico, cognitivo y matemático constituyen la actividad, es decir, la forma como el sujeto percibe la realidad explorándola, ensayando, observando o pensando activamente respecto de un problema o conflicto.

La madurez física favorece la aparición de mayor capacidad para actuar sobre el entorno.
Mediante la transmisión social obtenemos aprendizaje de otras personas.
Estos factores (maduración, actividad y transmisión social) serán causas básicas, pero los verdaderos cambios tienen lugar para Piaget a través del cuarto factor, el de la equilibración.
La equilibración (asimilación, acomodación) es empleada a lo largo de toda la vida para conseguir un entendimiento cada vez más organizado de la realidad.

Cree que se puede aplicar al funcionamiento intelectual los mismos principios del funcionamiento adaptativo que se han observado en otros niveles filogenéticos.

La adaptación

Toda respuesta adaptativa funciona a través de dos mecanismos independientes: la asimilación y la acomodación.
La asimilación supone la incorporación de nuevas experiencias al marco de la referencia actual, a esquemas preexistentes (teniendo en cuenta que un esquema es una secuencia de acciones susceptible de repetirse y que un conjunto de esquemas configuran una determinada estructura).
La acomodación supone la modificación o sustitución del esquema previo para poder asimilar nuevas experiencias. Planteado de otro modo "*toda relación nueva está integrada en un esquematismo o en una estructura anterior: entonces hay que considerar la actividad organizadora del sujeto tan importante como las relaciones inherentes a los estímulos exteriores, porque el sujeto no se hace sensible a estos sino en la medida en que son asimilables a las estructuras ya construidas, que modificarán y enriquecerán en función de las nuevas asimilaciones*"(Piaget e Inhelder,1969,P.17).
En definitiva la adaptación y en consecuencia el desarrollo se produce de manera sucesivamente integradora y superadora de estructuras que dependen de la interacción de los cuatro factores que, según Piaget, influyen en el desarrollo.
De esta conceptualización del desarrollo se desprende que el mismo puede ser dividido en grandes períodos, denominados estadios o subestadios, que según el propio Piaget (Piaget e Inhelder, 1969) se ajustan a los siguientes criterios:

- Su orden de adquisición es una sucesión constante (aunque de un sujeto a otro las edades en la que se alcanzan pueden variar).
- La organización intelectual correspondiente a cada estadio queda caracterizada por una estructura particular.
- La estructura de un estadio integra a la estructura precedente y, a su vez, quedará integrada en la correspondiente al estadio siguiente.

Estudiaremos en este apartado el desarrollo cognitivo de la primera infancia siguiendo la teoría Piagetiana, que denomina "sensoriomotor" al período comprendido entre el nacimiento y los dos años de edad aproximadamente. (Se recomienda ver la teoría general de Piaget en el cuadernillo de psicología Evolutiva)
Según diversos autores Piaget denomino a este tipo de inteligencia sensoriomotora para destacar el hecho de que se trata de un tipo de inteligencia basada en la percepción de la realidad y en la acción motriz sobre ella.

Fases de la inteligencia sensoriomotora según Piaget:

Subestadio 1 (0-1 meses aprox.)	Ejercicio de los reflejos.
Subestadio 2 (1-4 meses aprox.)	Reacciones circulares primarias. Esquemas simples, que se repiten y que están centrados en el propio cuerpo
Subestadio3 (4-8 meses aprox.)	Reacciones circulares secundarias. Conducta semi-intencional
Subestadio 4 (8-12 meses aprox.)	Coordinación de esquemas secundarios. Imitación consciente frente al modelo. Relaciones medios –fines
Subestadio 5 (12-18 meses aprox.)	Reacciones circulares terciarias. Conservación del objeto, imitación precisa (gestos) de modelos presentes. Causalidad objetiva
Subestadio 6 (18-24 meses aprox.)	Combinación mental de los esquemas e invención de nuevos medios. Interiorización de las acciones. Conservación del objeto incluso con desplazamientos invisibles. Imitación diferida (en ausencia del modelo).

Los estadios propuestos por Piaget son los siguientes:

- Estadio sensoriomotor (0 – 2 años de edad). Caracterizado por una inteligencia sensoriomotriz, de tipo práctico y vinculada a la sensación y a la actividad. En esta etapa se adquiere la intencionalidad de la conducta, la noción de permanencia del objeto, las primeras representaciones mentales y la función simbólica.
- Estadio Preoperatorio (2 – 7 años de edad). Cuyo avance más significativo es el desarrollo y manifestación progresiva del proceso de simbolización. Piaget define esta etapa más por sus carencias que por sus capacidades.
- Estadio de las operaciones concretas (7 – 12 años de edad) caracterizada por la estabilidad lógica del mundo físico, que posibilita la resolución de problemas concretos de forma lógica.
- Estadio de las operaciones formales (de los 12 años de edad en adelante) que se caracteriza por el pensamiento hipotético deductivo o formal y por la posibilidad de contrastar hipótesis alternativas.

RESUMEN

Al nacer el niño está dotado de un conjunto de reflejos que se consolidan con el ejercicio y se van modificando dando lugar a diferentes esquemas cada vez más coordinados y complejos.

En el estadio sensomotor el niño y la niña pasan de la indiferenciación a la construcción de un universo más objetivo y permanente de objetos y personas.

3.4 DESARROLLO EMOCIONAL y AFECTIVO

1. Aproximación al concepto
2. Núcleos temáticos de las emociones.
3. Momentos evolutivos de las emociones
4. Factores que afectan a la intensidad de la emoción.
5. Capacidades de la emoción:
6. Funciones de las emociones
    - Organización
    - Anticipación
    - Prevención
    - Comunicación.
7. Factores que intervienen en el control y la regulación emocional.
8. La relación de apego y sus manifestaciones emocionales.
9. Tipos de apego y factores que inciden en el establecimiento y regulación del apego.

10.- Desarrollo de la personalidad

1. Aproximación al concepto.

Def: La emoción es el resultado de la actividad postural. Toda emoción puede reducirse a cómo se manifiesta el tono. (Wallon, 1968)

Def: Reacciones subjetivas al ambiente que van acompañadas de respuestas neuronales y hormonales, generalmente experimentadas como agradables o desagradables.

Def: Son reacciones que surgen ante determinadas situaciones y que vivimos como una fuerte conmoción del estado de ánimo o de los afectos (Cano-vindel,1989)

En la emoción y siguiendo los postulados de la Escuela Española de la Emoción intervienen varios procesos:

En primer lugar procesos cognitivos que permiten reconocer una emoción.

En segundo lugar se produce una reacción visceral

En tercer lugar la emoción se manifiesta a través del gesto.

Nos situamos así en una teoría trifactorial de la emoción, en la que se distinguen tres factores fundamentales:

Fisiomotor (Disposicional)

Afectivo (Excitatorio)

Cognitivo (Experiencial

En general existe un grado de concordancia entre los tres sistemas de respuestas bastante alto, pero en ocasiones las manifestaciones emocionales a través de los mismos no son concordantes. De ahí que se piense en la independencia de los tres canales de manifestación de la emoción.

La experiencia emocional, lo que sentimos y pensamos durante una reacción emocional se suele clasificar según tres ejes: Placer-desagrado; Intensidad;Grado de control.

2.- Núcleos temáticos de las emociones.

Alivio	Condición penosa o incongruente que ha cambiado para mejor o ha desaparecido
Amor	Desear o participar en un afecto, aunque no sea correspondido
Ansiedad	Enfrentamiento a una amenaza incierta, existencial
Asco	Tomar o estar demasiado cerca de un objeto o idea indigesta
Celos	Resentimiento contra una tercera persona por la pérdida, o miedo a perder, el afecto de otro.
Compasión	Conmoverse por el sufrimiento de otro, con el deseo de ayudarle
Culpabilidad	Transgredir un imperativo moral
Envidia	Desear lo que otra persona tiene
Esperanza	Temerse lo peor, pero esperar que mejore la situación
Felicidad	Hacer progresos razonables a la consecución de una meta
Ira	Ofensa degradante en contra mía o de los míos.
Miedo	Peligro físico, inmediato, concreto y abrumador
Orgullo	Intensificación del autoconcepto por ganar méritos, para conseguir un objeto o meta valiosa, bien por uno mismo, bien por medio de laguna persona o grupo con quien uno se identifica

Tristeza	Experiencia de pérdida irrevocable
Vergüenza	Fracaso en alcanzar un yo ideal

3.- Momentos evolutivos de la aparición de las emociones.

- Primeros días: asco, malestar y sonrisa
- 2º mes de edad aprox.: Enfado tristeza y sorpresa
- 3º mes de edad aprox.: Ajuste entre el desencadenante/ expresión y movimiento.
- 8º mes de edad aprox.: Referencia social
- Primer año de vida: Aumento expresiones positivas
- Segundo y tercer año de vida: Control emocional, aparición de las emociones morales: Orgullo, vergüenza y culpa.
-

4.- Factores que afectan a la intensidad de la emoción:

- Sentido de la realidad
- Proximidad.
- Cualidad de inesperado.
- Nivel existente de exicitación.

5.- Capacidades de la emoción:

- Actuar sobre el medio
- Contagio

La eclosión sin precedentes, durante la última década del siglo XX y principios del siglo XXI, de investigaciones científicas sobre la emoción, ha demostrado experimentalmente que el modo de pensar, sentir y actuar afecta a las sustancias químicas que segrega nuestro organismo. Innovadoras tecnologías, como el escáner cerebral, aportan datos neurobiológicos que ayudan a comprender la manera que los centros emocionales del cerebro nos incitan a la rabia, al llanto, a la risa... que pueden proporcionarnos la elaboración de nuevas estrategias para abordar las crisis emocionales, personales y colectivas.

6.- Funciones de las emociones:

- Organización
- Anticipación
- Prevención
- Comunicación

Las emociones son fundamentalmente funcionales, y por tanto son principalmente procesos adaptativos que activan súbitamente una importante cantidad de recursos psicológicos. Estos procesos adaptativos se activan cada vez que el organismo detecta algún peligro o amenaza a su equilibrio (Palomero y Fernández Abascal, 1998) por tanto no son estáticos, sino que cambian en función de las demandas del entorno, por acción de la experiencia.

El saber que somos capaces de crear nuestras propias emociones, abre un campo clínico, pedagógico y social respecto al estudio de las alteraciones producidas por un excesivo caudal de estimulación percibida (estrés) o por una excesiva inhibición en la producción de dicha estimulación, posibilitando la prevención e intervención en situaciones ansiosas y mejorar así el desarrollo personal.

Cada emoción nos predispone de un modo diferente a la acción, las grandes estructuras emocionales se van construyendo al experimentar a través de nuestro cuerpo la realidad exterior.

No podemos olvidar que en los momentos realmente cruciales de nuestra vida son, las emociones las que nos permiten afrontar o no, las situaciones difíciles.

El miedo, el enojo, la risa, el llanto son emociones universalmente reconocidas por personas pertenecientes a diversas culturas. (Levenson, R.W., Ekman,P. y Friesen, W.V. 1990) Pero la mayor parte de las expresiones emocionales son aprendidas en un medio sociocultural determinado, análogamente a lo que ocurre con el lenguaje (gran plasticidad), y es que en sentido estricto el lenguaje y la expresión emocional son medios de comunicación, de relación.

El enojo, la ira, aumenta el flujo sanguíneo, haciendo más fácil empuñar un arma o golpear con las manos; aumenta el ritmo cardiaco y la tasa de hormonas, que como la

Adrenalina, genera la cantidad de energía necesaria para acometer razones biológicas.

El miedo que nos predispone a proteger a nuestra familia y a nosotros mismos. Constituye uno de los legados con que nos ha dotado la evolución. Cuando una emoción la interpretamos como miedo, la sangre se retira del rostro, palidez, acompañada de una sensación de quedarse frío, la sangre fluye hacia la musculatura larga, piernas y brazos, que nos predisponen a la huida, o a una acometida, pero también a la quietud absoluta.

Existe una clásica relación demostrada entre la frustración y la explosión agresiva. *Emoción --- frustración --- agresión --- calma*

Un ejemplo seria el "el duelo", solo en el estallido del llanto encontramos liberación, también en las conductas agresivas el mecanismo psicológico que se impone es que sólo en el estallido, en la descarga agresiva encontramos tranquilidad.

Son múltiples las causas sociales y personales por las cuales las personas se sienten frustradas: desempleo, la falta de cultura e información, la educación, la marginación, el estrés, el alcoholismo, la drogadicción, el rechazo social y afectivo...

La insatisfacción de una necesidad básica como el establecimiento de vínculos afectivo estables (Bowlby,1986) lleva al sujeto a una frustración, es decir a sentirse mal, a confundir el deseo con la necesidad, a tener una emoción interpretada como negativa, que tenderá a la acción, proyectiva o introyectiva como respuesta.

Una necesidad insatisfecha produce frustración e implica una acción, un ensayo, un aprendizaje y no necesariamente un error consciente. Es decir, no siempre la persona que se siente frustrada y actúa se siente en un error. De ahí la necesidad de imponer leyes, normas que favorezcan la percepción de la agresión como un error.

La separación, el rechazo, el temor a perder a la persona querida, de forma real o imaginaria produce un sentimiento de insatisfacción, frustración y angustia universalmente reconocido como subyacente en conductas violentas, malos tratos crueles y en muchos casos mortales.

Aquellas personas que sufren trastornos psiquiátricos ya sean de Índole psiconeurótica, sociopática o psicótica, muestran siempre alteración de la capacidad de vinculación afectiva, que con frecuencia es tan grave como persistente.

Se ha observado en reiteradas ocasiones que dos síndromes psiquiátricos y dos clases de síntomas asociados van precedidos por una elevada incidencia de rupturas de vínculos afectivos durante la infancia. Los síndromes son:

Personalidad psicopática o sociopática y la depresión.

Los síntomas: delincuencia persistente y suicidio (actos contra la sociedad crímenes /actos contra la familia/ crueldad/ promiscuidad sexual/ perversión/ actos contra si mismo/ adición/ absentismo laboral reiterado/...En estas personas la capacidad para crear y establecer vínculos afectivos estables es negativa y en muchos casos destaca la ausencia.

7.- Factores que intervienen en el control y la regulación emocional:

- La edad
- El género
- El contexto socializador

La edad, bajo la apariencia de una única variable, está ligada a la maduración, que es el factor que más profundamente y de manera más duradera afecta al desarrollo emocional. Con la edad, y debido a las experiencias vividas, el comportamiento emocional tiende a estabilizarse, adquiere consistencia. El gradual alcance de autonomía física aporta experiencia cognitiva que ayuda a regular de manera eficaz y funcional las emociones, la posición de sentado, el gateo y naturalmente la marcha posibilitan una mayor autonomía en la exploración y en el conocimiento y también lógicamente en la satisfacción de las necesidades. Por otra parte y mediante el uso desenvuelto de la lengua se descubre la capacidad de actuar sobre las acciones del otro con enunciados lingüísticos. El control emocional supone perder en impulsividad (violencia explosiva), disminución de las rabietas, de la agresión física y ganar en defensa verbal, variedad y riqueza.

Las emociones van ligadas al desarrollo de la vida estética y moral. Pero la edad no sólo suaviza y mejora el control de los procesos emocionales, también puede contribuir a empeorarlos. De manera que la edad se convierte en un buen indicador de las posibilidades de control emocional que pueden alcanzar las personas.

Veamos a continuación otro factor importante en la regulación emocional, el género, que definiremos, de forma sencilla, como una compleja realidad psicosocial que se refiere al conjunto de rasgos que comúnmente se entienden como: lo femenino y lo masculino. Y como señala Kéller (1994), el género, en cuanto construcción psico-social, no es un simple reflejo de sexo.

En un amplio sentido la identidad de género va unida al aprendizaje y desarrollo de los roles, femenino/masculino, comienza en fases muy tempranas del desarrollo ontogenético y se prolonga a lo largo del ciclo vital. Kohlberg, (1966) describió siguiendo las etapas piagetianas, el proceso de identificación y aprendizaje de roles de género cuya constancia, es decir, cuya adquisición de pertenencia se realiza aproximadamente sobre los cinco años de edad, momento que coincide con la construcción de lo que podríamos llamar primera identidad.

Vemos como la construcción de las bases emocionales sobre las que se asienta nuestra personalidad se construyen tempranamente, lo que pone en evidencia la existenc, en la actualidad cierto consenso en admitir que la vinculación afectiva, tempranamente vivida deja una huella, lo suficientemente profunda, como para marcar un estilo, una cierta forma de vincularse afectivamente a otro.

El establecimiento de un vínculo afectivo seguro está basado en la confianza y en el respeto. Inciden, naturalmente factores como, las características de las personas implicadas en el establecimiento de ese vínculo y el contexto.

El vínculo afectivo se establece en una posición de desigualdad, y en la intimidad, cuerpo a cuerpo. El bebé necesita del adulto, de sus cuidados, de sus caricias, de su mirada, de su conocimiento. De ahí que sea tan importante la confianza y el respeto. Confianza para saber esperar y respeto para no ser olvidado. La herramienta más importante con la que cuenta un adulto para satisfacer las demandas de un bebé es la sensibilidad. Sensibilidad para regular el deseo insaciable y atender a las necesidades. Pero no es siempre es fácil diferenciar la necesidad y el deseo de uno mismo ni del otro, y con frecuencia podemos proyectar nuestros deseos negando sus necesidades. Entran, entonces, en juego factores importantes: la tolerancia al fracaso, al no y al otro.

El entramado afectivo se teje en relaciones íntimas llenas de identificaciones, negaciones, sublimaciones y proyecciones que recorren un camino de ida y vuelta, de interacción, configurando personalidades supervivientes con más o menos capacidad de adaptación.

Como estamos viendo, emocionalmente, el vinculo afectivo está impregnado de sentimientos de pertenencia, atribución y dependencia (mi mama me mima) y no podemos dejar de señalar la importancia que el desarrollo de la emoción y los factores de regulación y control emocional tienen en todo este proceso.

es importante resaltar la importancia que el otro, el adulto, en sus diversos papeles de socialización tiene. En buena medida las diferencias emocionales de los niños y las niñas son atribuibles a diferencias en la socialización y crianza. Estas diferencias se deben tanto a los modos educativos como a la adaptación de los sexos a estereotipos. Y cómo sabemos los esquemas estereotipados de conducta, actúan casi siempre, de manera automática e involuntaria. (E. Barbera.1998) Sin embargo, no es

menos cierto que el aprendizaje de roles tiene mayor capacidad de ser modificado, sobre todo comportamentalmente.

Crick y Grotpeter (1995) han probado, empíricamente, la diferenciación entre la agresión exhibida por ambos sexos:

- Las chicas presentan un tipo de agresión relacional (atenta contra amistades y sentimientos de pertenencia, negando la palabra... aislando...).
- Los chicos exhiben un tipo de agresión abierta física y verbal.

Esta diferenciación no es baladí, cada sexo ataca con lo que más valora. El masculino la fuerza; el femenino la relación. La vivencia bipolar del género dificulta la necesaria convivencia de los sexos.

Por último, y también de forma casi telegráfica, abordamos el contexto, sin duda un factor esencial en la regulación emocional.

En el contexto familiar tiene lugar el amplio proceso de socialización mediante el cual se adquieren los conocimientos útiles y necesarios para el conocimiento de la sociedad a la que se pertenece, así como la forma adecuada de relacionarse con los demás.

Es el contexto familiar el que posibilita el establecimiento de vínculos afectivos, así como la adquisición de conductas socialmente deseables, que más tarde - y en los distintos contextos en los que las personas van a desenvolverse a lo largo de su ciclo vital- tenderán a reproducirse con sus iguales y sobre todo, en sus relaciones de pareja.

Vemos como el género y el contexto socializador básico, el familiar, pese a ser relativamente estables, están sujetos a desarrollo y por tanto muestran una gran variabilidad. Variabilidad que termina conformando un determinado estilo de relación.

El estilo de apego desarrollado tiene una gran trascendencia en la elaboración de las redes afectivas posteriores que las personas sean capaces de realizar. Las personas inseguras, ansiosas y desorganizadas afectivamente van a tener dificultades para establecer relaciones interpersonales.

8.-. Tipos de apego y factores que inciden en el establecimiento y regulación del apego.

Emocionalmente, el vínculo afectivo se acompaña de nociones, conceptos, sentimientos y experiencias ligadas a la pertenencia, al compromiso y al deseo. Y, aunque a lo largo del ciclo vital los comportamientos de aproximación y de apego varían, la función nuclear: favorecer la supervivencia, asegurándose un protector cuidado, permanece constante. (López Sánchez, F.2003)

Basándose en ciertos criterios como la separación de la figura de apego, la reacción en el reencuentro y la utilización de la figura de apego como base de exploración, Ainswhort y col (1978) desarrollaron un procedimiento breve y sistemático denominado la situación extraña, destinado a evaluar la seguridad del vínculo afectivo. En la primera infancia, se encontraron tres grandes patrones de apego, a los que en los últimos años se ha añadido un cuarto patrón

- Apego seguro
- Apego ansioso-ambivalente
- Apego ansioso-evitativo
- Apego ansioso- desorganizado.

El apego seguro se caracteriza por una exploración activa en presencia de la figura de apego, manifestación de cierto grado de ansiedad ante la separación y facilidad para el reencuentro.

El apego ansioso-ambivalente, se caracteriza por una escasa exploración en presencia de la figura de apego, reacción de intensa ansiedad ante la separación y comportamientos ambivalentes ante el reencuentro.

En el tipo de apego ansisoso-evitativo es similar al ambivalente, se diferencia en el comportamiento evitativo ante el recuentro.

Por último, el apego ansioso-desorganizado, se caracteriza por comportamientos estereotipados y conductas, en general, poco definidas.

El establecimiento de un vínculo afectivo seguro está basado en la confianza y en el respeto. Inciden, naturalmente factores como, las características de las personas implicadas en el establecimiento de ese vínculo y el contexto.

El vínculo afectivo se establece en una posición de desigualdad, y en la intimidad, cuerpo a cuerpo. El bebé necesita del adulto, de sus cuidados, de sus caricias,

de su mirada, de su conocimiento. De ahí que sea tan importante la confianza y el respeto. Confianza para saber esperar y respeto para no ser olvidado. La herramienta más importante con la que cuenta un adulto para satisfacer las demandas de un bebé es la sensibilidad. Sensibilidad para regular el deseo insaciable y atender a las necesidades. Pero no es siempre es fácil diferenciar la necesidad y el deseo de uno mismo ni del otro, y con frecuencia podemos proyectar nuestros deseos negando sus necesidades. Entran, entonces, en juego factores importantes: la tolerancia al fracaso, al no y al otro.

El entramado afectivo se teje en relaciones íntimas llenas de identificaciones, negaciones, sublimaciones y proyecciones que recorren un camino de ida y vuelta, de interacción, configurando personalidades supervivientes con más o menos capacidad de adaptación.

Como estamos viendo, emocionalmente, el vinculo afectivo está impregnado de sentimientos de pertenencia, atribución y dependencia (mi mama me mima) y no podemos dejar de señalar la importancia que el desarrollo de la emoción y los factores de regulación y control emocional tienen en todo este proceso.

9. La relación de apego y sus manifestaciones emocionales.

Bajo la relación del Apego subyacen, posiblemente, las emociones más intensas que los humanos sentimos durante toda nuestra vida.
El apego exige contacto corporal, intercambio de emociones y recursos simbólicos. La separación de la figura de apego activa las manifestaciones de alarma, conocida como la angustia de separación (gritos, lloros) que busca conseguir la proximidad de la figura de apego, la calma de una tensión, de un miedo…El Apego liga el subsistema emocional con el subsistema exploratorio. De manera que, la mala vinculación emocional, favorece el cese de la exploración debido a la inseguridad y viceversa. Los niños y las niñas necesitan estar seguros de la proximidad de la figura de apego para desarrollo todas sus competencias activo-cognitivas.

Las relaciones amorosas que los adultos establecen son, en buena medida, el fruto de los vínculos afectivos que tempranamente han desarrollado con sus progenitores o figuras de apego. Bowlby (1986) define el apego cómo una necesidad primaria, no aprendida, de establecer vínculos afectivos con los progenitores o quienes les sustituyan. Naturalmente, no es la vinculación afectiva aprendida la única explicación de las conductas amorosas, se unirá a ella la personalidad, el contexto, las

experiencias y las atribuciones que a lo largo de la biografía las personas han ido construyendo. La vinculación afectiva forma parte de la identidad de las personas.

Existe, en la actualidad cierto consenso en admitir que la vinculación afectiva, tempranamente vivida deja una huella, lo suficientemente profunda, como para marcar un estilo, una cierta forma de vincularse afectivamente a otro .

Las separaciones traumáticas como la hospitalización, escolaridad, abandono, etc… sí se dan durante la segunda mitad del primer año de vida y perdura hasta los cinco años de edad, las consecuencias emocionales son: explosión sin control emocional, búsqueda activa y ansiosa o angustiosa de su figura de apego y cese de las conductas exploratorias.

10.- Desarrollo de la personalidad

Para estudiar la personalidad en esta primera etapa de la vida, nos fijaremos en la teoría psicoanalítica de D. Freud (1856- 1939), qué recordamos la enmarcamos dentro del modelo "organicista".El organicismo se corresponde con las tradiciones filosóficas europeas del idealismo, racionalismo y naturalismo. Rousseau (1712-1778), Leibniz (1646-1716) o Kant (1724-1804) constituyen buenos ejemplos de esa tradición de pensamiento que resalta el papel de los procesos internos al explicar el desarrollo.

La teoría psicoanalítica de Sigmund Freud(1856-1939) propone un modelo de funcionamiento psicológico consciente a partir de determinantes inconscientes. Plantea la personalidad en términos de conflicto entre impulsos, instintos y valores socioculturales. Entre el principio de realidad y el principio del placer. Concede a la personalidad una dimensión dinámica que está sometida a dos fuerzas instintivas básicas: Eros y Tanatos. El desarrollo puede considerarse como el tránsito desde las satisfacciones inmediatas por parte del bebé, que se comporta dominado por el principio del placer, hacia el comportamiento más controlado del niño que atiende al mundo exterior, según el principio de realidad. y argumenta que la motivación que genera la actividad es una energía interna al organismo que puede ser canalizada de formas diferentes (Delval,1994).

Instancias de la personalidad.

- ELLO: Déposito de instintos biológicos o líbido, que fundamentalmente actúan de acuerdo al principio del placer.
- YO; Imagen que uno tiene de sí mismo. Es el mediador entre el ello, el mundo exterior y el Super-yo. Actúa en función, principalmente, del principio de realidad.
- SUPER-YO; Conciencia que establece lo correcto e incorrecto en una sociedad dada.

En el desarrollo de la personalidad, el individuo va pasando por una serie de etapas, cada etapa viene caracterizada por una fuente de líbido, una zona erógena preponderante, unos objetos específicos de satisfacción y unos conflictos específicos entre las pulsiones y la realidad. En definitiva una estructuración de la personalidad.

Tanto la satisfacción sin límites (principio del pacer) como la frustración y represión excesivas de las satisfacciones ocasionan problemas y patologías en el desarrollo.

Fases del desarrollo de la personalidad:

- Oral (0-1 año de edad),en la que la boca es la zona erógena preponderante.
- Anal (1-3 años de edad) en la que la zona erógena preponderante es la anal, cuyo valor simbólico representa todo lo valioso que puede ser perdido. El control de esfínteres conforma la dinámica sexual afectiva: control – retención- expulsión. Puede ser instrumentalizado, como regalo, protesta, rebeldía ... ante el adulto que pretende enseñarle hábitos de higiene.
- Fálica(3-6 años de edad) en la que la zona erógena preponderante son los órganos genitales. Se vive de manera especial el complejo de Edipo, que está formado por la suma de deseos hostiles del niño hacia sus progenitores.

Frente a la culpabilidad ante sus deseos y fantasías de destrucción de su rival, reprime el deseo y renuncia a la posesión en exclusiva...pierde el interés por la gratificación de sus instintos entrando así en la fase de latencia.

- Latencia (6años de edad-pubertad) la considera metafóricamente como un proceso químico por el que pasa un revelado de fotografía; el púber germina. La

revelación de la fotografía sale a luz pública, presentándose el joven, que emprende un nuevo camino hacia la edad adulta.

El replanteamiento de la teoría freudiana de Erikson (1968) supone un alejamiento del determinismo biosexual del desarrollo (punto más controvertido freudiano en su integración dentro de un modelo organicista) y una aproximación a los procesos de socialización. Se resalta la importancia del contexto social:" La personalidad se desarrolla de acuerdo con pasos predeterminados en la disposición del organismo humano a ser consciente de y a interactuar con una gama cada vez más amplia de individuos e instituciones significativas" (Erikson, 1968 , p.77).

Para Erikson son tres los procesos interrelacionados que dan cuenta del desarrollo:

- Biológico. Organización jerárquica de sistemas de órganos.
- Social. Organización en grupos
- El Yo. Principio organizativo del individuo.

Los estadios que Erikson identifica en el desarrollo psicosocial del hombre dependen de las crisis que se producen entre tendencias positivas y negativas, y son las siguientes:

- Fase infantil (oral-sensorial), caracterizada por la confianza-desconfianza.
- Fase de la primera infancia (muscular-anal) en la que el antagonismo se produce entre autonomía frente a vergüenza y duda.
- Fase de la edad lúdica (locomotor-genital), caracterizada por el enfrentamiento iniciativa- sentimiento de culpa.
- Fase de la edad escolar (latencia) en la que se enfrentan trabajo- e inferioridad.
- Fase de la adolescencia (pubertad y adolescencia) en la que la crisis se produce entre la identidad y la difusión de la identidad.
- Fase juvenil (juventud), caracterizada por la crisis intimidad – aislamiento.
- Fase de la edad adulta (adultez), donde pugnan generalidad- autoabsorción.
- Fase de la senectud madurez) en la que la crisis se origina entre la integridad y disgusto de vida.

Bibliografía básica.

PALACIOS, J.(1999) Desarrollo cognitivo durante los dos primeros años. En MARCHESI, A. Y COLL, C. (1999). *Desarrollo psicológico y educación.* Madrid. Alianza.
ORTIZ, M.J. ; M. FUENTES, M. Y LÓPEZ, F. (1999): Desarrollo socioafectivo en la primera infancia. En MARCHESI, A. Y COLL, C. (1999). *Desarrollo psicológico y educación.* Madrid. Alianza.

Bibliografía recomendada

INHELDER, B. Y CELLERIER, G. (1996). *Los senderos del descubrimiento del niño.* Barcelona. Paidos.