

PSICOLOGÍA EVOLUTIVA

Paola Jacqueline Albarrán Santos
Lic. En Psicología



Psicología Evolutiva

Objetivo de la materia: Al finalizar la asignatura el alumno diferenciará los cambios evolutivos de cada etapa así como las circunstancias del medio ambiente, las circunstancias internas y externas que afectan las diferentes etapas evolutivas y lograr la eficacia del desarrollo evolutivo humano.

Criterios de evaluación:

- **Actividades en plataforma educativa 50%.**
 - 1er actividad 20%**
 - 2da actividad 15%**
 - 3er actividad 15%**
- **Examen 50%**

Nota: Escala de calificación del 7 al 10, mínima aprobatoria 7.

UNIDAD I

EL CRECIMIENTO Y EL ENVEJECIMIENTO

I.1.- Principios del crecimiento

I.2.- Crecimiento y desarrollo

I.3.- Cambios en el crecimiento y la maduración.

I.4.- El proceso del envejecimiento de órganos y sistemas.

I.5.- Factores que afectan el envejecimiento

UNIDAD II

EMBARAZO, VIDA PRENATAL, ALUMBRAMIENTO Y APEGO



2.1.- Vida prenatal

2.2.- Problemas fetales.

2.3.- Situación vital de la mujer embarazada.

2.4.- Problemas comunes del recién nacido.

UNIDAD III

LOS PRIMEROS DOS AÑOS DE LA INFANCIA

3.1.- Aspecto físico

3.2.- Aspecto fisiológico

3.3.- Sistema Nervioso.

3.4.- Conducta

3.5.- Aspecto personal

3.6.- Trastornos comunes

3.7.- Guía psicológica conductual



UNIDAD IV

SITUACION VITAL DEL NIÑO



4.1.- Desarrollo social

4.2.- Problemas más comunes en los niños

4.3.- Cambios físicos, fisiológicos y sociales.

4.4.- Morbilidad y mortalidad.

4.5.- Rendimiento académico y conductual.

Recursos de la materia: En plataforma

Portada institucional

Manual de actividades

Antología

UNIDAD I

EL CRECIMIENTO Y EL ENVEJECIMIENTO

I.1 Principios del crecimiento



Crecimiento



Movimiento de la materia viva que se desplaza en el tiempo y en el espacio

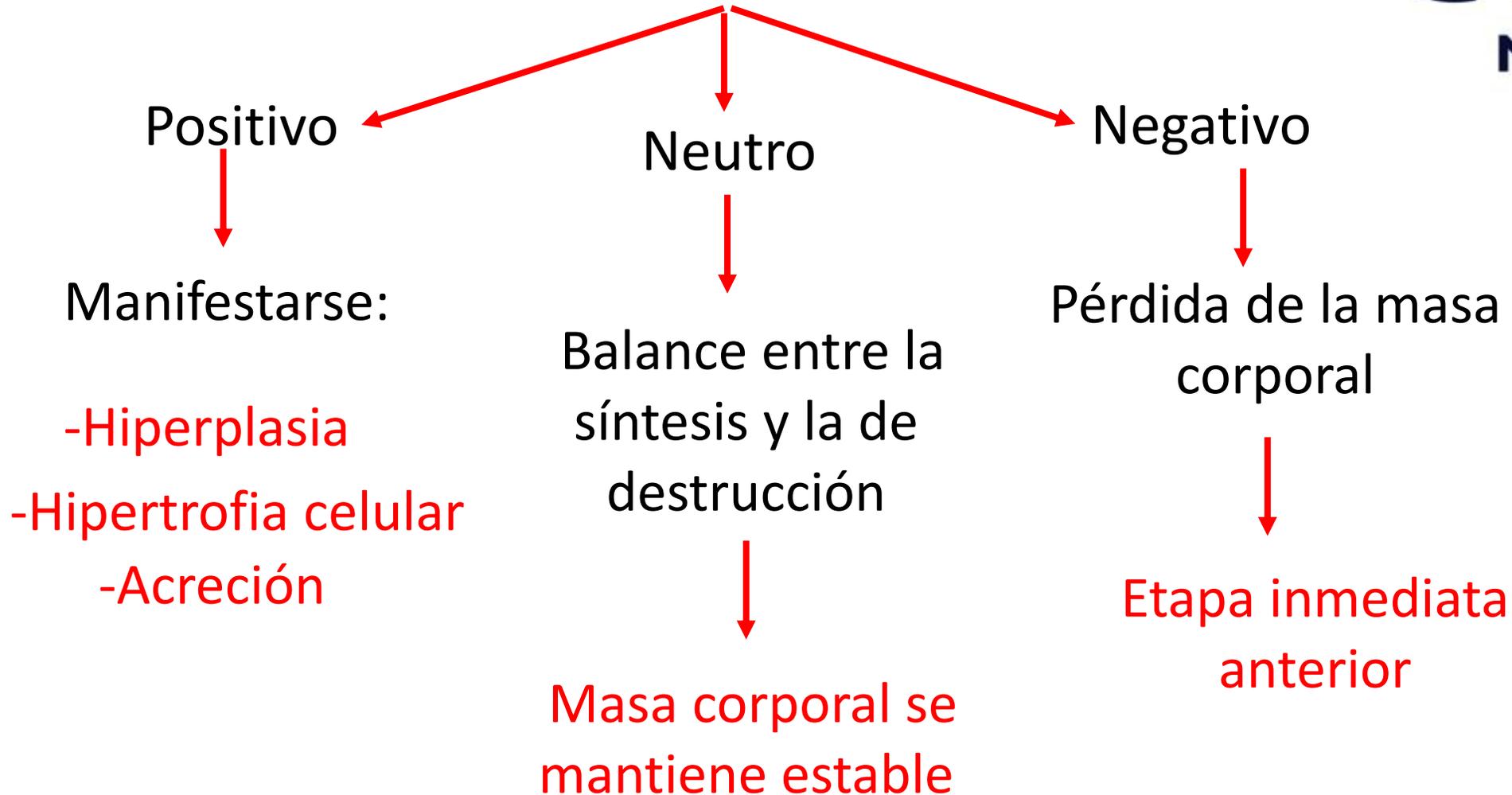


Manifestación de la capacidad de síntesis de un organismo y de cada una de sus células

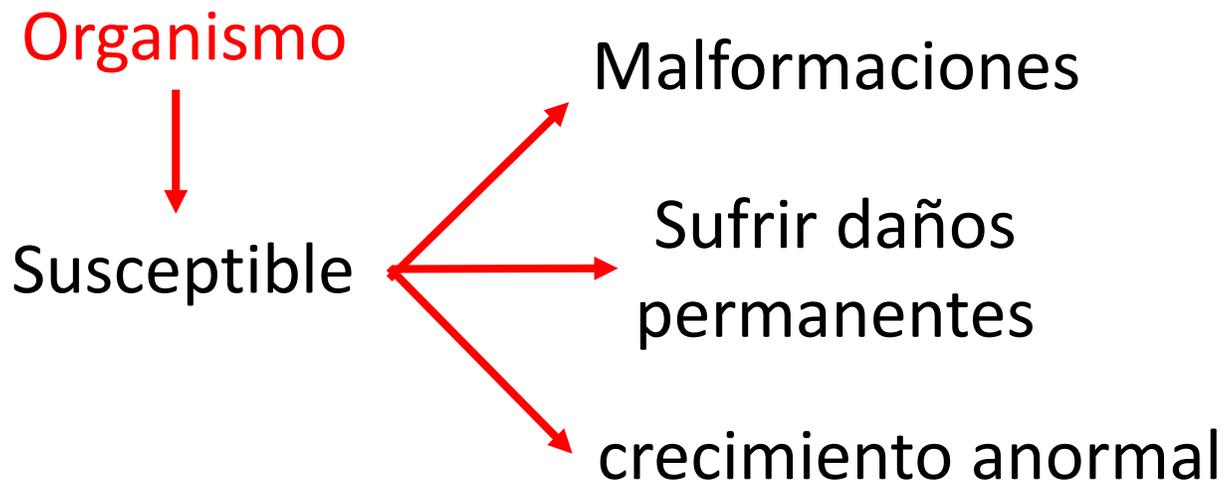
¿Es visible?

¿Se puede medir?

Signo crecimiento



El crecimiento inicial de muchos tejidos se caracteriza por un rápido incremento en el número de células, representa un “momento crítico de crecimiento”



I.2 Crecimiento y desarrollo

El crecimiento

-Aumento de talla

Incremento diferencial de cabeza, tronco y huesos largos de las piernas.

-Aumento de masa corporal

-Crecimiento de todos los órganos y sistemas





El desarrollo

Crecimiento y la maduración somática, psicológica y social.

Depende

Factores intrínsecos → Dotación genética del individuo

Factores extrínsecos → Alimentación, ambiente, enfermedades, etc.

Indica una maduración progresiva y la diferenciación de órganos y sistemas, que condicionan una creciente maduración funcional.

Desarrollo o maduración ósea

El desarrollo sexual

Desarrollo químico

Desarrollo dentario

Desarrollo psicomotor

Análisis del apartado 1.3

CAMBIOS EN EL CRECIMIENTO Y LA MADURACION

PROYECCIÓN A FUTURO

1.4 El proceso de envejecimiento de órganos y sistemas

→ Ha habido modificaciones en conceptos de desarrollo y envejecimiento.

Ciencias
biológicas



Deterioro

Ciencias
sociales y del comportamiento



Crecimiento y progreso



Crecimiento y progreso



Desplazar prejuicios negativos

Considerar a la vejez como una etapa más del desarrollo

Birren (1988)

El envejecimiento puede incluirse en el contexto del desarrollo y reconocerse como la última etapa de la vida pero con características propias.

Ambos procesos, desarrollo y envejecimiento pueden usados en cualquier segmento del ciclo vital.



Procesos diferentes



Se pueden dar de forma simultanea

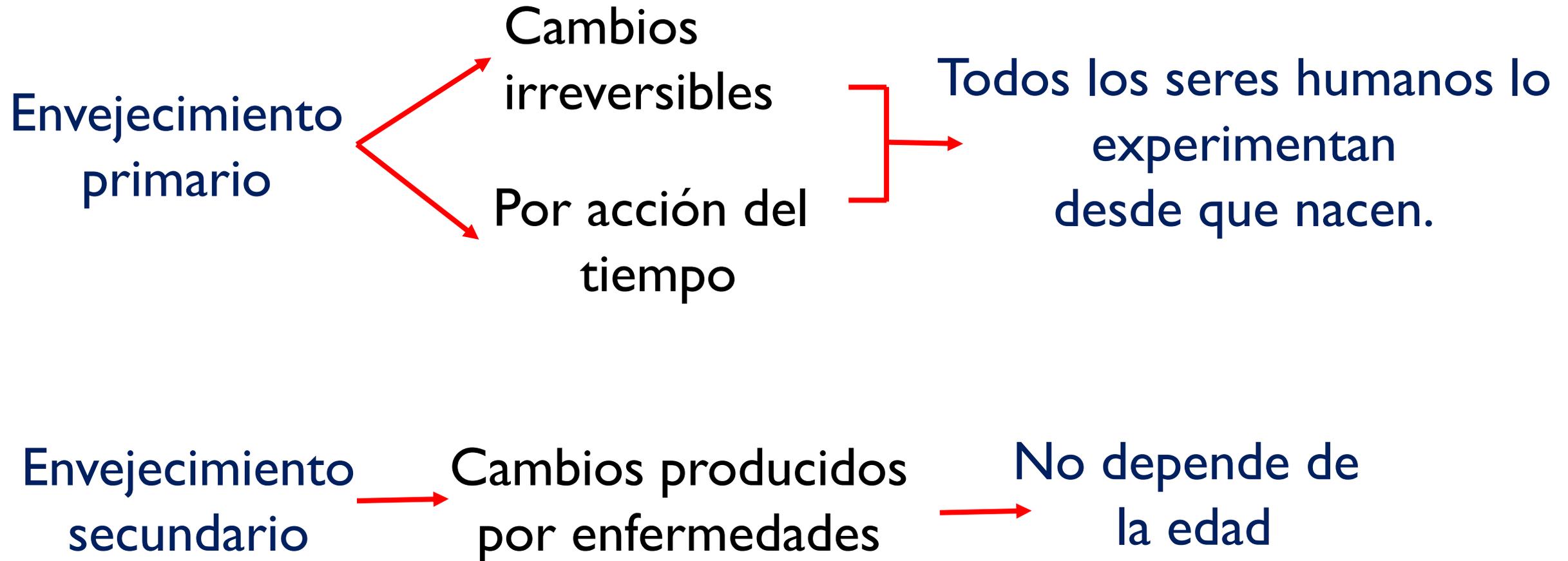






EL ENVEJECIMIENTO: SU PROCESO

2 tipos



ENVEJECIMIENTO Y ASPECTO EXTERNO

-Piel -Cabello -Estatura -Silueta//Peso -Fuerza muscular

Repercusiones psicológicas y sociales

-Autoimagen

-Autoestima



Baltes

Término “Desarrollo”



Significado más positivo del
envejecimiento

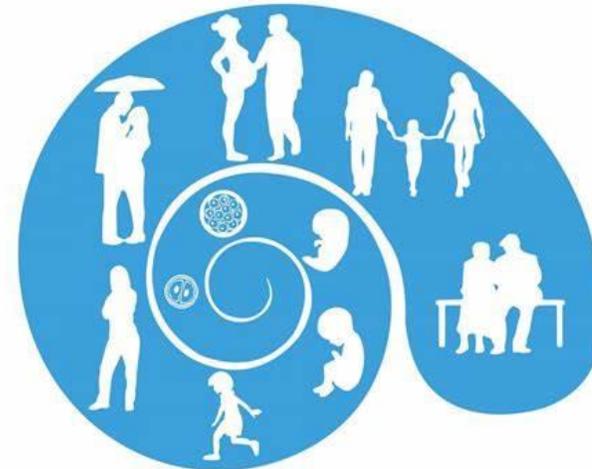
Sustentado desde la psicología
evolutiva del ciclo vital



Desarrollo



Todo cambio en la capacidad de
adaptación de un organismo.



CAMBIOS FÍSICOS

Cambios por envejecimiento

Se producen

-Células -Tejidos -Órganos corporales

Afectando el funcionamiento de todos los sistemas corporales



Cambios por envejecimiento



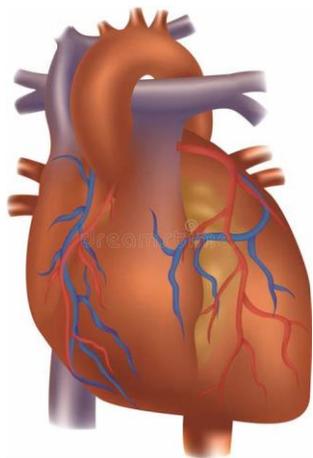
Los órganos cambian con el
envejecimiento

¿Debido a?

Reserva orgánica →

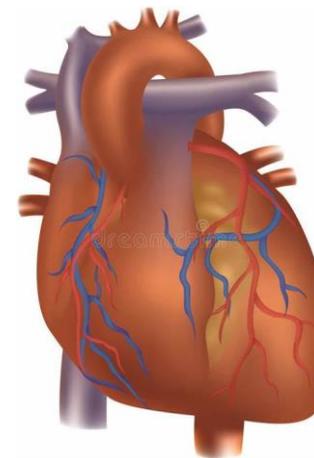
Capacidad extra que tienen los órganos por encima de las necesidades comunes

Joven



**Bombear
aproximadamente 10
veces la cantidad**

Después de
los 30 años



**Se pierde en
promedio el 1 % de
esta reserva cada
año**

También otros órganos pierden la reserva

Variaciones → Personas → Diferentes órganos
-Riñones -Pulmones Etc.

Lentamente

La pérdida de la reserva → Hace más difícil restaurar el equilibrio corporal

CAMBIOS DE TRANSICIÓN RELACIONADOS CON EL ENVJECIMIENTO

El cabello pierde color, cuando las células que producen pigmento en la base del folículo piloso producen menos o mueren.



¿Qué cambios se dan en el envejecimiento?

Cambios corporales

Cambios sensoriales

Cambios en la visión

Cambios en la audición

Cambios en el olfato gusto y tacto

Cambios motores

Cambios en el sistema nervioso



1.5 FACTORES QUE AFECTAN EL ENVEJECIMIENTO



CAMBIOS EN LA SEXUALIDAD FEMENINA

CAMBIOS EN LA SEXUALIDAD MASCULINA

FACTORES QUE INCIDEN EN EL ENVEJECIMIENTO INTELECTUAL

PAREJA, AMOR Y ENVEJECIMIENTO

RELACIONES SOCIALES

STATUS, ROL Y ENVEJECIMIENTO

STATUS Y ENVEJECIMIENTO

ROL Y ENVEJECIMIENTO



TRABAJO Y ENVEJECIMIENTO

TRABAJO FUERA DEL HOGAR

JUBILACIÓN Y PÉRDIDAS

JUBILACIÓN: SU PROCESO

UNIDAD II

EMBARAZO, VIDA PRENATAL, ALUMBRAMIENTO Y APEGO

2.1 VIDA PRENATAL



ESPERMATOGÉNESIS

Proceso de producción de esperma que tiene lugar en los testículos del varón cuando alcanza la pubertad.

Por lo general, en cada eyaculación se liberan de 200 a 500 millones de células espermáticas

OVOGÉNESIS



Proceso por el cual los gametos femeninos, denominados óvulos, maduran en los ovarios.

Estas células están todas presentes desde el nacimiento, aunque subdesarrolladas.

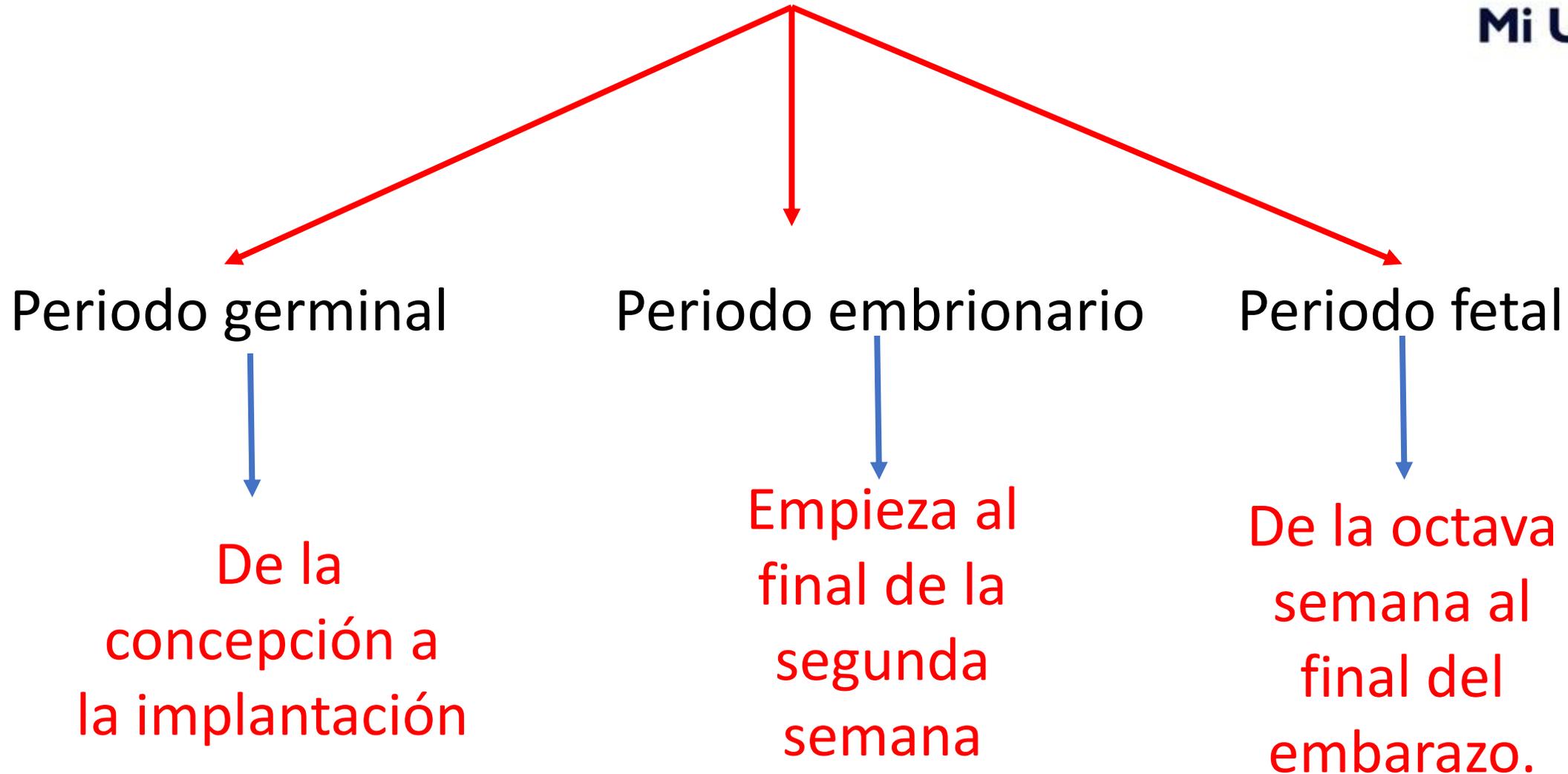
CONCEPCIÓN



Unos cuantos espermatozoides llegan al óvulo, pero se requiere de las enzimas químicas liberadas por su cabeza para penetrar la cubierta del óvulo.

Las enzimas disuelven la pared del óvulo y permiten la entrada de un espermatozoide.

PERIODOS DEL DESARROLLO PRENATAL



2.2 PROBLEMAS FETALES

AMBIENTE E INFLUENCIAS PRENATALES

El ambiente en el que crece el feto es crucial para un desarrollo saludable.



TERATÓGENOS

Cualquier sustancia que cruza la barrera placentaria daña el embrión o feto y ocasiona defectos congénitos.



FÁRMACOS

La lista de fármacos dañinos continúa creciendo, e incluye drogas y medicamentos de uso y abuso frecuentes.

Los narcóticos, sedantes y analgésicos son depresores del sistema nervioso central

Heroína	→	El bebé también nacerá con la adicción
Aspirina	→	Sangrados antes y después del parto.
Alcohol	→	Riesgo de malformaciones en el desarrollo
		Retardo físico y mental
Nicotina	→	Bajo peso neonatal
Marihuana	→	Nacimiento prematuro
		Bajo peso neonatal

SUSTANCIAS QUÍMICAS, METALES PESADOS Y CONTAMINANTES AMBIENTALES



Fuente de defectos congénitos

Dioxina

Plomo

Anestésicos gaseosos

RADIACIÓN

La exposición prenatal a rayos X, especialmente en los 3 primeros meses de embarazo, puede dañar al feto si el nivel de radiación es demasiado elevado.

ENFERMEDADES DE LA MADRE



Muchas bacterias y virus cruzan la barrera placentaria, por lo que si una mujer embarazada es infectada también resulta infectado el bebé.

RUBÉOLA

Si la madre es infectada con el virus antes de la décima primera semana de embarazo:

- Sordera
- Defectos cardiacos
- Deficiencias visuales
- Deficiencias intelectuales

TOXOPLASMOSIS

Afecta el sistema nervioso del feto

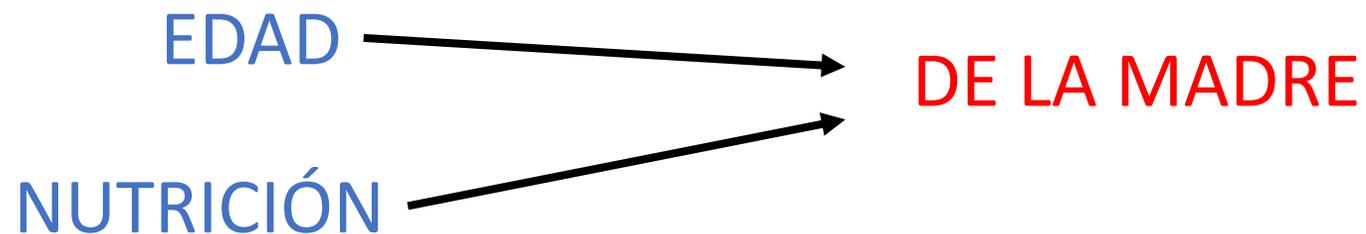
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Sífilis

Herpes genital

Gonorrea

Infecciones por clamidia



INFLUENCIA DEL PADRE EN LOS DEFECTOS



Edad avanzada

Uso crónico de la marihuana interfiere con la producción y motilidad de los espermatozoides

Exposición a radiación, plomo, tabaco, arsénico, mercurio, ciertos solventes y diversos pesticidas

Tabaquismo

COMPLICACIONES GRAVES DEL EMBARAZO

VÓMITO PERNICIOSO

TOXEMIA

AMENAZA DE ABORTO

PLACENTA PREVIA

EMBARAZO EXTRAUTERINO

INCOMPATIBILIDAD RH

2.3 SITUACION VITAL DE LA MUJER EMBARAZADA

Cambios

VAGINA

APARATO RESPIRATORIO

VULVA

APARATO URINARIO

PECHOS

APARATO DIGESTIVO

PESO

SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

PIEL

CAMBIOS PSICOLÓGICOS

CORAZÓN



2.4 PROBLEMAS COMUNES EN EL RECIEN NACIDO

DISTENCIÓN ABDOMINAL



Hinchado

Duro

Sin deposición

Vómitos

1,2 días o más

*Estreñimiento

*Gases

*Problema intestinal más grave

LESIONES DURANTE EL PARTO



Clavícula rota

Debilidad muscular

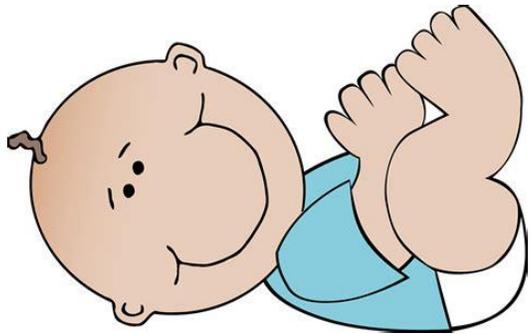
Fractura de fémur

Etc.

- Las fracturas óseas múltiples pueden ocurrir en recién nacidos con ciertas condiciones genéticas en las que los huesos son muy frágiles.

SÍNDROME DEL BEBÉ AZUL

Piel → color azulado → persistente



Dificultades para respirar y alimentarse

No está recibiendo suficiente oxígeno en la sangre

TOS → problema en los pulmones o el tracto digestivo

LLANTO EXCESIVO → Si alguna vez suena extraño; por ejemplo, como alaridos de dolor

MARCAS DE FÓRCEPS → pueden dejar marcas

ICTERICIA → tinte amarillento en la piel

LETARGO Y ADORMECIMIENTO → síntoma de una enfermedad grave

DIFICULTAD RESPIRATORIA → respirando de una manera inusual

UNIDAD 3

LOS PRIMEROS DOS AÑOS DE LA INFANCIA

3.1 ASPECTO FISICO

El bebé al nacer:

- cabeza grande
- ojos grandes adormilados
- nariz pequeña
- mejillas gordas

El crecimiento físico es más rápido durante los 3 primeros años que durante el resto de la vida.

- * El tamaño del cuerpo se hace proporcional al de la cabeza
- * Primeros dientes: 6 o 7 meses
- * Dentadura temporal completa: 3 años



3.2 ASPECTO FISIOLÓGICO

- SISTEMA OSTEOARTROARTICULAR

Abarca todos los huesos, tendones, músculos y articulaciones del cuerpo.

Encargado de los movimientos motrices de nuestro cuerpo.

- SISTEMA HEMATOPOYÉTICO

Conjunto de órganos y tejidos en el que se forman, diferencian, reciclan y destruyen los elementos formes de la sangre.

- SISTEMA CARDIOVASCULAR

La frecuencia cardíaca disminuye y se hace más estable.

- SISTEMA RESPIRATORIO

Se produce después del nacimiento, una disminución de la función eritroblástica.

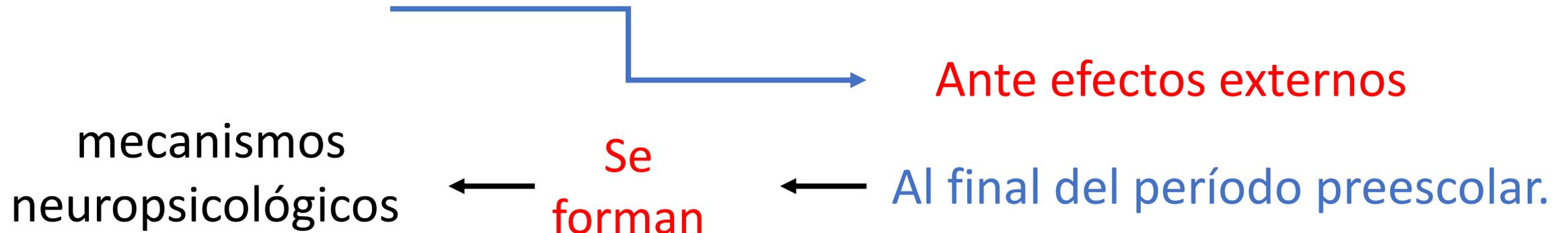
Tiende a irse equilibrando al finalizar la edad preescolar.

- SISTEMA ENDÓCRINO

Compuesto principalmente por glándulas que producen mensajeros químicos llamados hormonas.

3.3 SISTEMA NERVIOSO

Tienen la posibilidad de organizar las reacciones más importantes para las funciones vitales



*Organización del sistema de percepción y atención

*Regularlos voluntariamente



3.4 CONDUCTA



3.5 ASPECTO PERSONAL

Pág. 67



EQUIPO 1: 2-6 meses de edad

EQUIPO 2: 7-11 meses de edad

EQUIPO 3: 12 a 18 meses de edad

EQUIPO 4: 19 a 24 meses de edad.

3.6 TRASTORNOS COMUNES

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)



Niños y niñas extremadamente inquietos y que no pueden controlar sus impulsos.

- Trastorno negativista desafiante

Comportamiento desobediente y hostil, dirigido a las figuras de autoridad.



- Trastorno Disocial

Trasgresión de las normas, conductas destructivas y de carácter negativo.



TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN

- **Enuresis**

Incontinencia urinaria, en la emisión repetida de orina de manera involuntaria durante el día o en la cama por la noche. (Para el Dx: al menos 5 años)



- **Encopresis**

Incontinencia fecal se produce cuando un niño mayor de cuatro años, capaz de controlar esfínteres, vuelve a defecarse en la ropa de forma voluntaria o involuntaria.



TRASTORNOS EMOCIONALES



- **Trastornos de ansiedad**

Excesiva e inapropiada ansiedad que aparece cuando el niño se separa de forma real o supuesta de las personas que le cuidan.

- **Trastornos del estado de ánimo**

Se puede detectar un cambio en la conducta del niño, problemas en el sueño o en la alimentación.

TRASTORNOS DEL SUEÑO

Pueden aparecer pesadillas, terrores nocturnos, que el niño se niegue a ir a dormir, dificultades para conciliar el sueño.

TRASTORNOS DE LA INGESTA DE LA INFANCIA Y LA NIÑEZ

- Pica
- Rumiación



También pueden aparecer episodios de anorexia o bulimia.

TRASTORNOS POR TICS

Movimiento o una vocalización involuntarios, súbitos, rápidos, recurrentes, no rítmicos, estereotipados, espasmódicos.

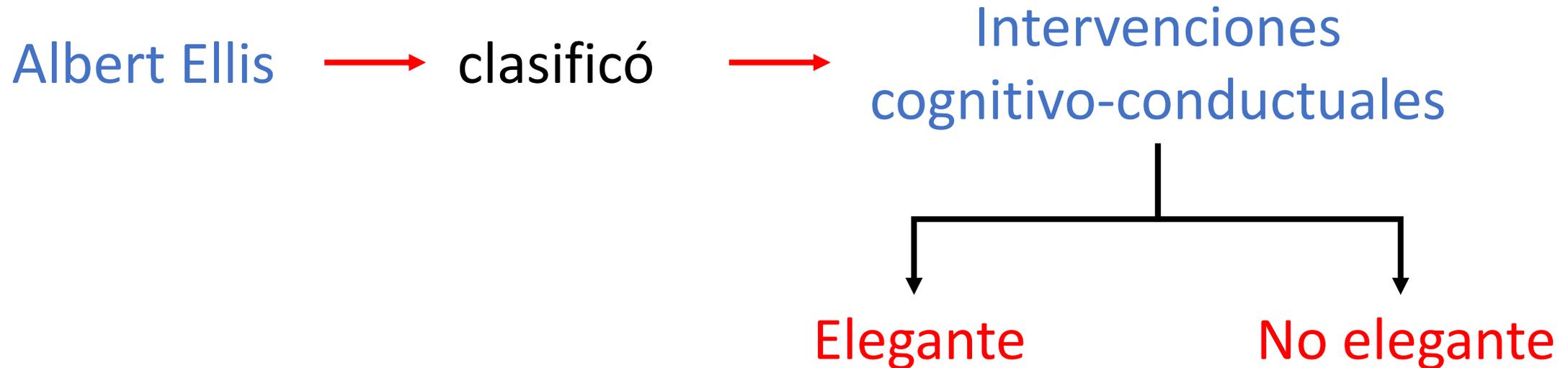
TRASTORNOS GENERALIZADOS DE DESARROLLO

- Tx del espectro Autista
- Síndrome de Rett
- Tx Desintegrativo Infantil
- Síndrome de Asperger

3.7 GUIA PSICOLOGICA CONDUCTUAL

TÉCNICAS COGNITIVAS Y CONDUCTUALES DE USO COMÚN

- DIMENSIONES DE LAS TÉCNICAS COGNITIVO-CONDUCTUALES



No elegantes



Cambiar el contenido
del pensamiento



A través



Intervenciones basadas
en las auto instrucciones.

Elegantes



Procesos sofisticados
de razonamiento



Modificar



- El contenido
- El proceso
- La estructura

Pensamientos



A través



Análisis racional más profundo



ADQUISICIÓN DE HABILIDADES (PSICOEDUCACIÓN)
VERSUS
APLICACIÓN DE HABILIDADES (PSICOTERAPIA)



Se le enseña formas de controlar la ira como la relajación



Se le anima a hacer uso de estas habilidades en momentos de malestar emocional.

HERRAMIENTAS CONDUCTUALES BÁSICAS



- **ENTRENAMIENTO EN RELAJACIÓN**

Técnica conductual que puede aplicarse a toda una serie de problemas como la ansiedad y el control de la ira.

Ejemplo: La relajación muscular progresiva.

Tensar y relajar alternativamente grupos musculares concretos.

SI QUIERES PROFUNDIZAR: PÁG 76-78 O LEER EL ENTRENAMIENTO EN RELAJACIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES DE KOEPPEN

- **DESENSIBILIZACIÓN SISTEMÁTICA**

Proceso de contracondicionamiento que se utiliza para reducir los miedos y la ansiedad.

Comprender en profundidad la naturaleza de los miedos de cada niño.

=

Implementar una desensibilización sistemática eficaz

SI QUIERES PROFUNDIZAR: PÁG 78-79 O LEER LA DESENSIBILIZACIÓN SISTEMÁTICA DE JOSEPH WOLPE

- **ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES**

Los niños pueden aprender:

- Hacer amigos
- Controlar su agresividad
- Soportar las burlas de los demás
- Dar y recibir cumplidos
- Pedir ayuda.

Adquirir habilidades de resolución de problemas en situaciones interpersonales.

Aprender a desarrollar toda una serie de formas alternativas de pensar, sentir y actuar.

SI QUIERES PROFUNDIZAR: PÁG 79-80 O LEER LA ENSEÑANZA DE HABILIDADES SOCIALES BEIDEL Y TURNER

- **ROLE PLAYING**

Facilita el entrenamiento en habilidades sociales y permite obtener emociones y pensamientos significativos.

Simulación
sumamente realista



Dependiendo
el papel que se interprete

-Cómo podría reaccionar

-Qué gestos suele hacer

-Qué cosas le gustan y cuáles no le gustan.

Para obtener una buena información

- **CONTROL DE CONTINGENCIAS**

Aumentar la presencia de nuevas conductas más adaptativas → entregando recompensas cuando aparecen.

Reducir la frecuencia de conductas problemáticas → absteniéndose de entregar refuerzos.

Si Johnny estudia en una habitación tranquila en turnos de veinte minutos, algo bueno seguirá a esa conducta (La familia irá a ver una película que le guste a Johnny).

- PROGRAMACIÓN DE ACONTECIMIENTOS
AGRADABLES/ PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

Aumenta la cantidad de refuerzos positivos
presentes en la rutina diaria

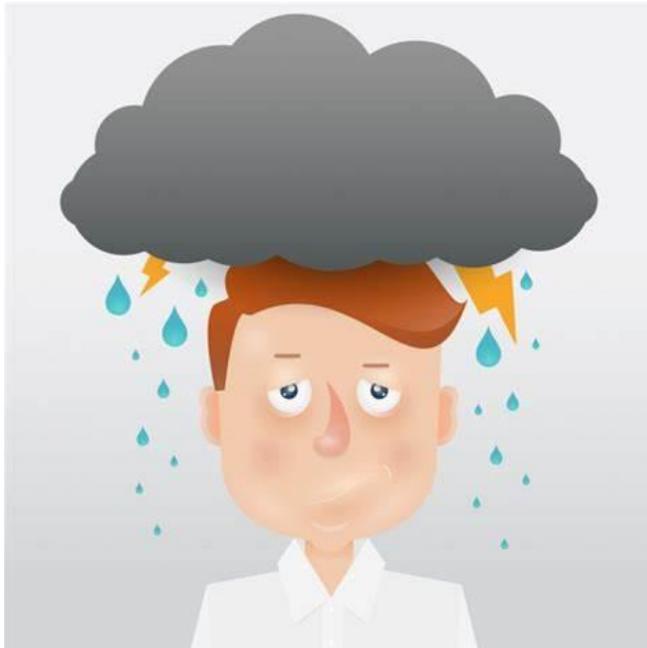
Se utiliza un horario parecido a una agenda.

El terapeuta y el niño programan juntos varias
actividades agradables que se deben realizar a
lo largo de la semana

Aumenta los refuerzos que el niño obtiene en su
vida cotidiana.

- **PREDICCIÓN DEL PLACER/PREDICCIÓN DE LA ANSIEDAD**

El niño planea una actividad y después predice cuánto va a disfrutar con ella → compara el nivel de satisfacción real con el nivel esperado



- INTERVENCIONES BÁSICAS DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Cinco pasos básicos

1. Identificación del problema en términos específicos y concretos.
2. Se enseña al niño a generar soluciones alternativas.
3. Se valoran las opciones disponibles.
4. Después de deliberar sobre cada opción, el terapeuta y el niño planean cómo implementar la mejor solución
5. Se refuerza la experimentación con soluciones alternativas

UNIDAD 4

SITUACIÓN VITAL DEL NIÑO

4.1 DESARROLLO SOCIAL

- HABILIDADES SOCIALES
- EDUCACIÓN
- AUTOESTIMA
- COMUNICACIÓN
- AMBIENTE FAMILIAR
- AUTONOMÍA



SI QUIERES PROFUNDIZAR: EL MEDIO SOCIAL CONSTITUYE EL AMBIENTE NATURAL PARA EL DESARROLLO HUMANO

4.1 DESARROLLO SOCIAL

LA INFLUENCIA BIOLÓGICA Y AMBIENTAL

LAS CAPACIDADES SOCIALES



LEER
PÁG (86-89)
SI EXISTEN DUDAS SE RESOLVERÁN
CON UNA LLUVIA DE IDEAS ENTRE
LOS COMPAÑEROS.

4.1 DESARROLLO SOCIAL

LA INFLUENCIA BIOLÓGICA Y AMBIENTAL

El niño desde antes de nacer está experimentando la influencia del ambiente social.

Capacidades para responder al medio social

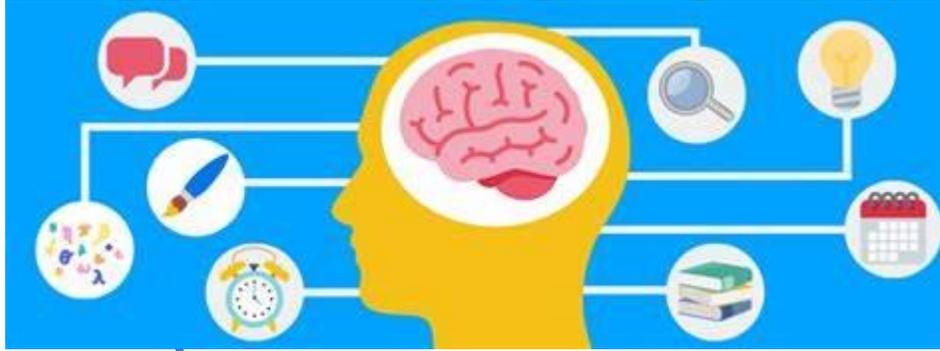


Actuar eficazmente dentro de él.

*Innato

*Adquirido

Adaptabilidad a condiciones cambiantes



→ Conducta humana especialmente plástica

Normas sociales →

Determinan las conductas
hacia el niño/a.

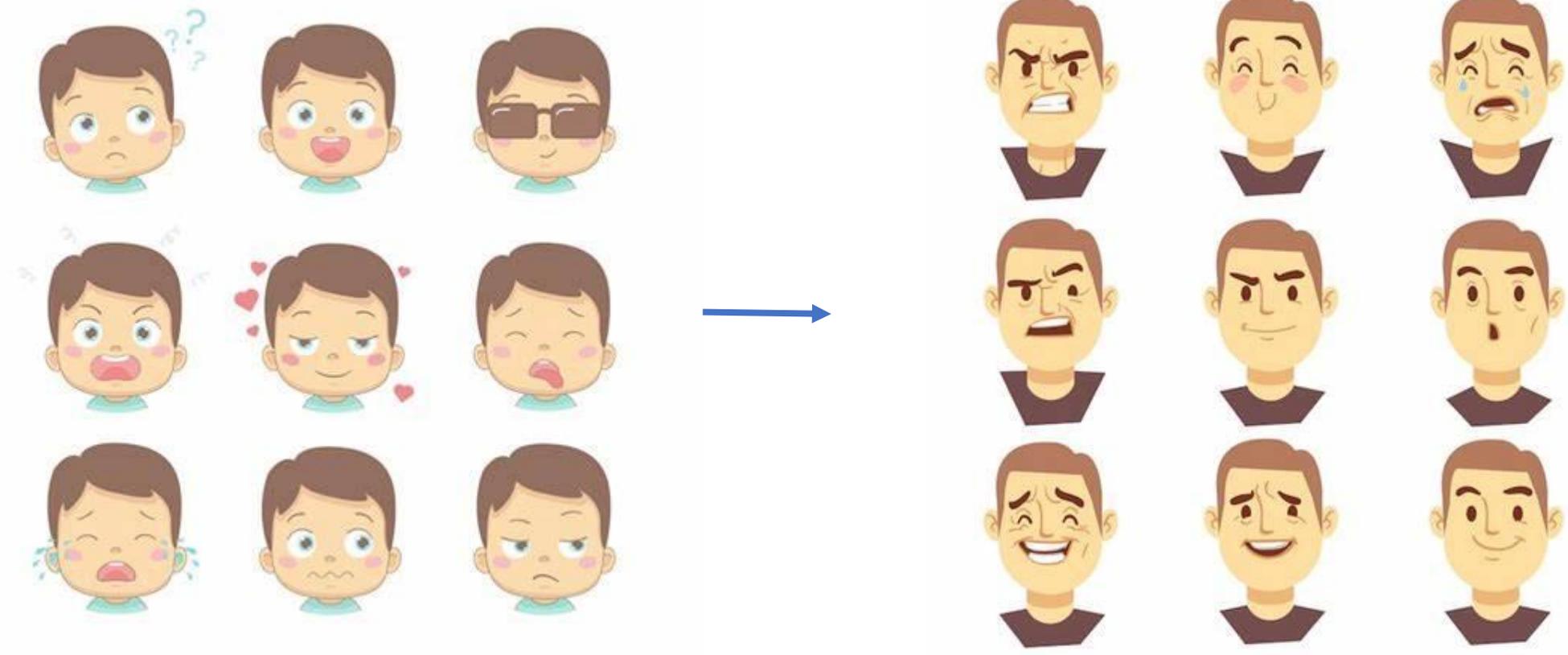
Conducta del niño hacia
los otros →

Determinada por sus necesidades
sociales
(En sus inicios)

“Educar”

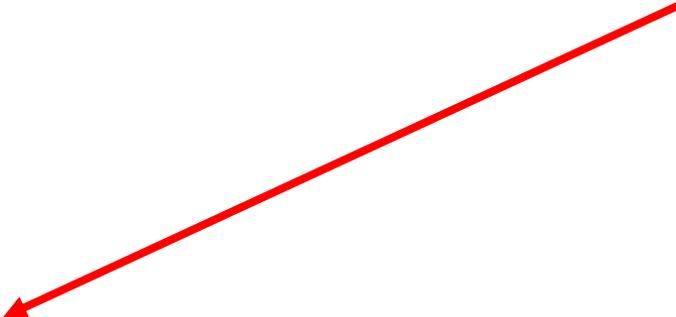


LAS CAPACIDADES SOCIALES

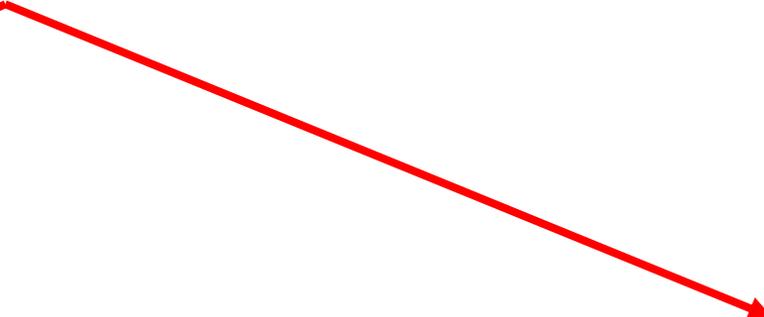


A partir del segundo año:

Capaces de identificar situaciones de tensión de los adultos



sensibles a las situaciones



capaces de reconfortar

Tres /cuatro años

“Teoría de la mente”



El niño establece modelos del funcionamiento mental de las otras personas.

Entonces...



El niño tiene la capacidad para interactuar con los demás y para interpretar adecuadamente la información.

4.2 PROBLEMAS MÁS COMUNES EN LOS NIÑOS

COMO AFECTA EL GÉNERO A LA PERSONALIDAD



¿Cuánta diferencia implica el ser una niña o un niño a través de su desarrollo?

¿Qué tan diferentes son las niñas de los niños?

Wendy



Michael



Tamaño

Fuerza

Apariencia

Habilidades físicas e intelectuales

Personalidad

¿Qué diferencias se deben al hecho de que Wendy es una niña y Michael un niño, y cuáles son simplemente diferencias entre ellos como dos seres humanos individuales?

ACTITUDES HACIA LAS DIFERENCIAS DE SEXO

Wendy y Michael juegan a “La casita”



PAPELES DEL SEXO Y SU CLASIFICACIÓN

El moldear el sexo



con frecuencia lleva a los estereotipos sexuales.

Los niños llegan a ser cada vez más moldeados por el sexo entre los tres y los seis años.

Puede ser que el tipo de sexo fuerte en la primera infancia ayude a los niños a desarrollar su identidad sexual.

Influencias biológicas



Las estructuras del cuerpo embrionario son idénticas en apariencia hasta aproximadamente cinco o seis semanas después de la concepción.

Los andrógenos inundan los cuerpos de los embriones destinados a ser masculinos.

4.3 CAMBIOS FISICOS, FISIOLÓGICOS Y SOCIALES

ESTATURA, PESO Y APARIENCIA

CAMBIOS ESTRUCTURALES Y SISTÉMICOS

NUTRICIÓN

DESTREZAS MOTRICES

COORDINACIÓN DE LOS MÚSCULOS GRUESOS

COORDINACIÓN ÓCULO-MANUAL Y DE LOS MÚSCULOS FINOS



4.4 MORBILIDAD Y MORTALIDAD

MORTALIDAD

- AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL
- MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS
- NEUMONÍA E INFLUENZA

BREAKING
NEWS



MORBILIDAD



La Organización Mundial de la Salud la define como “toda desviación subjetiva u objetiva de un estado de bienestar”

Esquema en la página 103

4.5 RENDIMIENTO ACADÉMICO Y CONDUCTUAL

Cada estudiante presenta características
cognitivo-afectivas y conductuales
distintas

La designación “en riesgo” se refiere a:

Los factores de riesgo del estudiante:

LAS EMOCIONES EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES



- Emociones humanas:
son fundamentales para el apego, la interacción
y la función social.

La emergencia de distintas capacidades emocionales en los niños refleja importantes diferencias entre la adaptación y el desarrollo.

Cinco importantes aspectos relacionados con la regulación de nuestras emociones.

1. Apreciación cognitiva
2. Aspectos fisiológicos de las emociones
3. Expresiones emocionales
4. Socialización de las emociones
5. Modulación de las emociones

ASPECTOS PSICOPATOLOGICOS DE LAS EMOCIONES EN LOS ESCOLARES QUE AFECTAN EL RENDIMIENTO ESCOLAR

