



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: CUADRO COMPARATIVO TEORÍAS DEL DESARROLLO

ALUMNO: JOSÉ ALFREDO JIMÉNEZ MARTÍNEZ.

GRADO: 5

GRUPO: D

MATERIA: ENFERMERÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

DOCENTE: LIC. JESSICA DEL CARMEN JIMÉNEZ MÉNDEZ.

VILLAHERMOSA, TABASCO A 14 DE MARZO DEL 2021.

INTRODUCCIÓN

En este cuadro comparativo lograremos, comprender puntos básicos como Factores biológicos, psicológicos, socioculturales y del ciclo vital determinan el desarrollo humano; las aproximaciones teóricas intentan explicar cómo se da éste y la importancia que tiene en la vida de los individuos de esa manera explicaremos detalladamente la distintas teorías. En este cuadro muestra como bajo las perspectivas teóricas más destacadas Freud, Erickson, Kohlberg, Piaget, Vygostsky, Bowlby, Bandura, Chomsky, Bronfenbrenner etc. se considera el desarrollo humano en la unidimensionalidad. Este nos aporta unos conceptos particulares de la noción de niño, del que se maneja en la teoría del desarrollo, en la medicina. Se plantea entonces al niño como un sujeto que está, desde antes de nacer inscrito en el mundo del lenguaje, por lo tanto un niño constituido por la falta, es además, un niño sujeto a una estructura, en la cual 240 los deseos, fantasmas, demandas de quienes lo crían tienen un efecto en desarrollo del mismo como sujeto. Se habla de un niño que tiene un discurso propio, muchas veces diferentes al discurso que tienen sus padres o personas que le rodean sobre él, una noción de niño en la cual el discurso del mismo tiene mucha importancia en el trabajo clínico para nosotros como estudiantes de enfermería tendremos que buscar la forma y manera en la interacción con los niños. . El desarrollo del niño es un proceso complejo. Muchos teóricos han intentado organizar sus observaciones de la conducta mediante la descripción de principios o de un conjunto de estudios. Cada teoría se centra en un aspecto específico del desarrollo. En el caso de la teoría de Sigmund Freud el habla sobre por qué los individuos actúan de una forma a otra y que los comportamientos son inconscientes ya que los conflictos se dan mayormente en la niñez.

- ❖ Freud era un médico de Viena, Austria. Su trabajo con adultos que presentaban trastornos nerviosos diversos le hizo desarrollar el abordaje denominado psicoanálisis, que exploraba las fuerzas conductoras de la mente inconsciente.
- ❖ Que las experiencias de la primera infancia originan la motivación inconsciente de las acciones posteriores de la vida.
- ❖ Él desarrolló la teoría de que la energía sexual se centra en zonas específicas del cuerpo a ciertas edades.
- ❖ Freud veía la personalidad como una estructura con tres partes: el *ello*, la energía sexual básica presente al nacer y que incita al individuo a buscar placer;
- ❖ Anal (1 a 3 años) El placer del niño pequeño se centra en la zona anal y el control de las
- ❖ secreciones corporales es la fuerza principal de la conducta.
- ❖ Fálico (3 a 6 años) La energía sexual se centra en los genitales a medida que el niño se relaciona con el padre del mismo sexo y del sexo opuesto.
- ❖ Latencia (6 a 12 años) La energía sexual descansa durante la transición entre los primeros estadios y la adolescencia.
- ❖ Genital (12 años a edad adulta) La madurez sexual se alcanza cuando termina el crecimiento físico y se inician las relaciones con los demás.
- ❖ La Teoría de Freud ha sido criticada por varias razones. Él desarrolló una teoría de la infancia
- ❖ basada en su trabajo con adultos, fundamentalmente mujeres que solicitaban ayuda para
- ❖ Tratar sus problemas emocionales.

Esta teoría para nuestro desarrollo personal como enfermero es de suma importancia ya que nos hace relevancia para comprender las necesidades de los niños y la gran importancia de la teoría de Freud como desarrollar las habilidades para comprender la importancia de la succión durante la lactancia hace que nosotros como profesional de enfermería dé un chupete al lactante que no puede ingerir líquidos por boca y así buscar estrategias para saber la necesidad que posee cada paciente niño ya que es difícil que un niño de esa edad nos diga que le duele o que le sucede ,también nosotros como profesionales de la salud instruir a los padres sobre la higiene del niño .

TEORÍA DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DE FREUD

<ul style="list-style-type: none"> • La teoría de Erikson establece estadios psicosociales durante ocho períodos de la vida humana. • En cada estadio Erikson identifica una crisis, es decir, un obstáculo especial que debe superarse para que pueda producirse un desarrollo sano de la personalidad. Las necesidades sociales normales • Para la maduración, en lugar de un suceso aislado crítico. Cada crisis del desarrollo tiene dos resultados posibles: cuando las necesidades se satisfacen, el resultado es saludable y el individuo avanza hacia los estadios posteriores con fortalezas específicas. • Confianza frente a desconfianza (nacimiento a 1 año) la confianza se produce mediante la provisión de alimentos, ropa limpia, caricias y consuelo. Si las necesidades básicas no se satisfacen, el lactante aprenderá a no confiar en los demás. • Autonomía frente a duda y vergüenza (1 a 3 años) la sensación de autonomía o independencia del niño pequeño se demuestra con el control de los esfínteres, diciendo no cuando se le pide hacer algo y dirigiendo la actividad motora. • Iniciativa frente a culpa (3 a 6 años) el niño pequeño emprende actividades nuevas e imagina nuevas ideas. Este interés en explorar el mundo hace que el niño sea activo y esté ocupado. • Laboriosidad frente a inferioridad (6 a 12 años) los años centrales de la infancia se caracterizan por el desarrollo de nuevos intereses y la participación en actividades. • Identidad frente a confusión de funciones (12 a 18 años) el adolescente que no es capaz de establecer una definición significativa de su propio yo experimentará confusión en una o más de las funciones en la vida. • La teoría de Erikson es aplicable directamente a la asistencia de enfermería del niño. Las visitas de promoción y mantenimiento de la salud en la comunidad proporcionan oportunidades para ayudar a los cuidadores a satisfacer las necesidades de los niños. 	<p>Esta teoría para nosotros como promotores de la salud es de mucha ayuda ya que nos hace crecer y a desenvolvemos en las asistencias de los niños. Esta teoría para nosotros es de mucha importancia ya que se encarga más que nada de evaluar el comportamiento y acciones del niño para saber sus padecimiento y necesidad en la que se encuentre, de tal manera tan bien influyen al instruir al los padre de familia para la toma de decisiones sobre el crecimiento del niño y su desarrollo.</p>	<p>TEORÍA DEL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE ERIKSON</p>
---	--	--

<p>Piaget su teoría del desarrollo cognitivo intelectual en base a sus observaciones y trabajo con niños</p> <p>Él pensaba que la visión que tiene el niño del mundo depende fundamentalmente de la edad y de la habilidad derivada de su grado de madurez.</p> <p>El niño incorpora las experiencias nuevas a través de la asimilación, y cambia para manejar estas experiencias mediante el proceso de acomodación.</p> <p>Los lactantes aprenden sobre el mundo a través de los datos recibidos a través de los sentidos y de su actividad motora.</p> <p>Mediante el uso de estos reflejos, el lactante recibe estímulos a través del tacto, sonidos, gusto y vista. Por lo tanto, los reflejos son el cimiento para que se produzcan los primeros aprendizajes.</p> <p>La conducta intencional se observa a medida que el lactante utiliza conductas aprendidas para obtener objetos, crear sonidos o involucrarse en otras actividades placenteras.</p> <p>La conducta intencional se observa a medida que el lactante utiliza conductas aprendidas para obtener objetos, crear sonidos o involucrarse en otras actividades placenteras.</p> <p>A medida que el niño pequeño realiza acciones para saber cuáles son sus resultados predominan la curiosidad, la experimentación, la exploración.</p>	<p>Esta teoría se enfoca en el desarrollo y nos da una utilidad de gran importancia que es la que estudia el desarrollo de un bebe recién nacido hasta la adolescencia esta teoría es la en cargada de valorar, instruir, en el desarrollo del niño. Esto nos puede explicar toda la realidad, y todas las teoría tienen sus puntos fuertes y sus puntos débiles. Aunque la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget proporciona un marco útil para explorar y comprender el proceso del pensamiento del niño pequeño, al igual que el resto de las teorías. Él desarrolló la teoría es fundamentalmente por la observación. Ya puede ser razonada en otros contextos culturales, y explica la importancia del contexto social en el aprendizaje. Otras dos importantes teorías cognitivas ayudan a ampliar el trabajo de Piaget, y pueden ayudar a nosotros como profesionales de</p>	<p style="text-align: center;">TEORÍA DEL DESARROLLO COGNITIVO DE PIAGET</p>
--	---	---

<p>El razonamiento transductivo ha dado lugar a una comprensión más certera de la causa y el efecto.</p> <p>Se alcanza el pensamiento intelectual totalmente maduro. El adolescente puede pensar de forma abstracta sobre objetos y conceptos y toma en consideración diferentes alternativas o resultados.</p> <p>La teoría de Piaget es fundamental para la enfermería pediátrica. El profesional de enfermería debe conocer el proceso de pensamiento del niño, para poder diseñar actividades estimulantes y planes de enseñanza adecuados y significativos.</p>	<p>enfermería a planificar la enseñanza de un niño pequeño. Esta teoría nos ayuda en el conocimiento, desarrollo de un niño y su aseos.</p>	
--	---	--

CONCLUSIÓN

Gracias a este cuadro comparativo logramos analizar y comprender las distintas teorías aunque se enfoca en el desarrollo y la interacción con el crecimiento del niño y el desarrollo del ser humano siempre ha sido tema de investigación y en el presente el desarrollo del infante y del adolescente es considerado de manera prioritaria para el entendimiento y explicación del comportamiento del mismo, por ello es relevante abordar a los autores de las teorías, los cuales han formado la base de esta temática gracias a sus aportaciones, abordando el desarrollo desde diferentes perspectivas entre las cuales se encuentra el desarrollo psicosexual planteado por Sigmund Freud. E. Erickson diseña y profundiza sobre el desarrollo psicosocial y J. Piaget proyecta el proceso del desarrollo cognitivo del niño y del adolescente mientras que L. Vygotsky emprende una postura sociocultural complementándose al final todas las posturas teóricas con la única finalidad de comprender la complejidad de la conducta humana, a través del desarrollo del sujeto, su historia y su contexto. Gracias a esa teoría a nosotros como enfermero se ha logrado dicha comunicación entre pacientes y enfermero para lograr una interacción para el cuidado de un paciente niño y lograr obtener el resultado esperado de dicho proceso, con estos temas logramos comprender y darle en valor necesario a esta teoría que nos han dejado dicho aprendizaje.

BIBLIOGRAFIA

What is fact, what is fiction, and what is the future? *Pediatric Clinics of North America*, 52 ,1221–1246.

Klug, W. S. & Cummings, M. R. (2003). *Concepts of genetics* (7th ed.). Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.

Lashley, F. R. (2005). *Clinical genetics in nursing practice* (3rd ed.). New York: Springer.

Lerner, R. M. (2002). *Adolescence* . Upper Saddle River, NJ: Pearson Education.

Mainous, R. O. (2003). Infant massage as a component of developmental care: Past, present, and future. *Holistic Nursing Practice*, 17 , 1–7.

Malone, J. A. (1998). The resiliency model of Family stress, adjustment, and adaptation. In B. Vaughan-Cole, M. A. Johnson, J. A. Malone, & B. L. Walker. *Family nursing practice* (pp. 49–60).

.

McCarter-Spaulding, D. E. (2005). Medications in pregnancy and lactation. *MCN. American Journal of Maternal Child Nursing*, 30 ,10–17.

McClowry, S., & Galehouse, P. (2002). Planning a temperament-based parenting program for inner-city families. *Journal of Child and Adolescent Psychiatry*, 15 , 97–105.

Meltzoff, A., & Gopnick, A. (1997). *Words, thoughts, and theories* . Cambridge, MA: MIT Press. Miller, L. C. (2000). Initial assessment of growth, development, and the effects of institutionalization in internationally adopted children. *Pediatric Annals*, 29 , 224–233.