



PASIÓN POR EDUCAR

Mapa conceptual y cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Daniela Paola Sánchez Pastrana

Nombre del tema: Morbilidad y mortalidad

Parcial: 4

Nombre de la materia: Psicología Evolutiva

Nombre del profesor: Antonio Galera Pérez

Nombre de la licenciatura: Psicología General

Cuatrimestre: 7

Pichucalco Chiapas, a 03 de diciembre del 2021

Problemas más comunes en los niños y cambios físicos

¿Qué tan diferentes son las niñas de los niños?

Las diferencias

Físicas entre bebés niños y niñas son insignificantes.

La diferencia más clara de sexo, que aparece en la primera infancia, es que los hombres tienden a ser más agresivos. Las niñas probablemente son más empáticas; es decir, se identifican con los sentimientos de la otra gente

Actitudes hacia las diferencias de sexo

Papeles del sexo y su clasificación:

Los papeles del sexo son las conductas, intereses, actitudes y habilidades que una cultura considera apropiados para los hombres y las mujeres y espera que ellos los llenen.

Clasificar el género

Es el aprendizaje del niño del papel apropiado del género.

Papeles del sexo y su clasificación

Estereotipos sexuales

Infelizmente, el moldear el sexo con frecuencia lleva a los estereotipos sexuales, generalizaciones exageradas sobre la conducta del hombre y la mujer.

La androgenia

Una nueva visión del sexo. Convencidos de que la aceptación mayor de los estereotipos impide tanto a hombres como a mujeres el alcanzar su potencial

¿Cómo se presentan las diferencias de sexo?

Bem cree que el

Ambiente cultural como lo interpretan los medios de comunicación y los padres para los niños pequeños es por lo menos influyente.

Influencias biológicas

Una diferencia física entre los sexos es el balance hormonal. Aunque hay una diferencia de cromosomas entre los cigotos masculinos y femeninos

Problemas más comunes en los niños y cambios físicos

Cambios físicos, fisiológicos y sociales

Los

Cambios físicos pueden ser menos obvios durante la primera infancia que durante los tres primeros años de vida, pero son, sin lugar a dudas, tan importantes que hacen posibles avances dramáticos en el desarrollo de las destrezas motrices e intelectuales.

Estatura, peso y apariencia

Durante la:

primera infancia los niños y las niñas pierden su aspecto regordete y empiezan a tomar la apariencia más delgada y atlética de la infancia.

Las barrigas típicas

De los tres años se estilizan a medida que se desarrollan los músculos abdominales.

Estatura, peso y apariencia

El tronco se alarga y:

También lo hacen los brazos y las piernas; las cabezas son todavía relativamente grandes, pero las demás partes de su cuerpo continúan creciendo al mismo ritmo.

Los niños tienden a tener:

Más músculo por libra de peso en el cuerpo que las niñas, mientras que ellas tienen más tejido adiposo.

Cambios estructurales y sistémicos

Los cambios en la:

Apariencia de los niños pequeños reflejan algo de los importantes desarrollos internos: el crecimiento esquelético y muscular progresa haciendo más fuertes a los niños; los cartílagos se convierten en huesos más rápidamente y se vuelven más duros para dar a los niños una forma más firme y proteger los órganos internos

Problemas más comunes en los niños y cambios físicos

Nutrición

Para los

s bebés infantes y para los que empiezan a caminar, el crecimiento y la salud apropiados dependen de una buena nutrición.

Un niño lleno de energía, con buen tono muscular, ojos y cabellos brillantes, y con la habilidad de recobrase rápidamente de la fatiga

Destrezas motrices

Los niños entre los 3 y 6 años:

Hacen avances importantes en el desarrollo motriz.

Cuando vemos:

Vemos lo que pueden hacer los niños de tres años, que eran niños de brazos hace solamente tres años y que han estado caminando solamente durante dos años, es lo que tenemos que recordar.

Coordinación de los músculos gruesos

A los tres años:

Greg podía caminar en línea recta y pararse en un pie; a los cuatro podía saltar en un pie y agarrar una pelota que su padre hacía rebotar hacia él, todo casi sin cometer errores.

Tales:

Destrezas motrices que van más allá de los reflejos de la infancia son prerrequisitos para los deportes.

coordinación óculo-manual y de los músculos finos

Cuando alcanzan el:

Control de sus músculos finos, los niños son capaces de atender más sus necesidades personales y, por tanto, ya tienen idea de lo que es ser competente e independiente.

Para cuando entre a

Para cuando entre al kindergarten, será capaz de vestirse sin que la supervisen, a los 2 ó 3 años habrá mostrado preferencia por el uso de una de sus dos manos.

Mortalidad

Mortalidad

En esta ocasión se comentan las cifras recientes, obtenidas por el INEGI, sobre la mortalidad correspondiente a 2010. En particular, se revisa la tendencia observada en la población de menores de un año, tanto el comportamiento global como las principales causas de muerte. De acuerdo con la información de la última década, se observa que el número de muertes de menores de un año registradas en 2010 es de diez mil fallecimientos menos que hace diez años: 38 mil vs 28 mil entre el año 2000 y 2010, respectivamente. Llama la atención que, respecto al año previo, se observa un aparente estancamiento al registrarse solamente 123 defunciones menos. Esto impacta la tasa de mortalidad infantil (TMI) ya que permanece prácticamente sin cambios.

Afecciones originadas en el periodo perinatal

Constituyen la primera causa de muerte y explican la mitad de las defunciones infantiles. A pesar de ello, su tendencia ha disminuido durante los últimos diez años, ya que entre el 2000 y el 2010 se ha registrado 26% de muertes menos (de 19,394 a 14,337), a pesar de que no ha variado su peso relativo respecto al total. Entre las causas directas que conforman este grupo se encuentran, en orden de importancia, la dificultad respiratoria del recién nacido (4,011 defunciones), la sepsis bacteriana (2,663), los trastornos relacionados con la corta duración de la gestación y con el bajo peso al nacer (1,268), la asfixia del nacimiento (1,123) y la neumonía congénita (892). La tasa de mortalidad infantil por esta causa, en 2010, se ubica en 746 muertes por cada cien mil nacimientos.

Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas

Son la segunda causa de muerte, responsables de la ocurrencia de 6,477 defunciones durante 2010, lo que representa 22% de las muertes infantiles. Su tendencia, en cuanto al número, es relativamente estable, con una cifra entre 6,500 y 7 mil muertes al año durante la década que concluye. Sin embargo, debido a la tendencia descendente de los nacimientos, la tasa crece entre 299 y 336 muertes por cada cien mil nacimientos durante los últimos diez años. En un análisis más detallado, se observa que de las malformaciones congénitas destacan particularmente las del corazón (2, 287 muertes), seguidas por las del sistema osteomuscular (366), las de las grandes arterias (350) y la anencefalia y malformaciones congénitas similares (274).

Neumonía e influenza

Los problemas respiratorios han sido de las causas que mayor número de muertes ha cobrado entre la niñez, particularmente entre los sectores más desprotegidos. Actualmente, son de los padecimientos que tiene una importante tendencia a la baja respecto al número de muertes, a pesar de que constituyen la primera causa de consulta en los servicios de salud. Prácticamente se ha reducido a la mitad en los últimos diez años: han pasado de 3,530 en el año 2000 a 1,820 en 2010. En este mismo periodo, la tasa se ha reducido de 146 a 94 muertes por cada cien mil nacimientos.

Morbilidad

Rendimiento académico y conductual

Las dificultades emocionales y de la conducta en los escolares constituyen un serio y difícil problema tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. La mayoría de los alumnos que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en su desarrollo cognitivo, psicomotor o emocional, sin que –en general– puedan ser asignados a categorías diagnósticas específicas tales como retardo mental, síndrome de déficit atencional o trastornos específicos del aprendizaje. La duración, la frecuencia y la intensidad con que ocurre la conducta disruptiva son algunos de los elementos que permiten concluir que el alumno presenta un problema

Las emociones en los niños y los adolescentes

Las emociones tienen un poderoso impacto en nuestro conocimiento del mundo circundante y las expresiones emocionales otorgan una ventana a la experiencia subjetiva del mundo individual. Nuestras emociones motivan nuestras acciones y afectos cuando interactuamos con otras personas. y con nuestro ambiente y proveen de sentido a nuestras experiencias de vida. Las emociones mediatizan la capacidad de adaptarse y de responder a una variedad de experiencias. Preparan al organismo para responder rápidamente a las amenazas del mundo circundante. Se pueden distinguir cinco importantes aspectos relacionados con la regulación de nuestras emociones (Dodge y Garber 1991): Apreciación cognitiva, aspectos fisiológicos de las emociones, expresiones emocionales, socialización de las emociones y modulación de las emociones.

Aspectos psicopatológicos de las emociones en los escolares que afectan en el rendimiento escolar

En el ámbito de la psicopatología infantil existen bases empíricas para establecer dos amplias categorías de conductas o características en los niños y adolescentes (Jenkins y Oatley 1998; Mahoney 1997). 1. Trastornos o desórdenes de interiorización, sobrecontrol o ansiedad/retraimiento, cuyas características se describen como ansiedad, timidez, retraimiento y depresión, 2. Trastornos o desórdenes de exteriorización, de infracontrol o disocial, cuyas características se describen como pataletas, desobediencia y destructividad. Los niños con trastornos de interiorización y/o de exteriorización manifiestan patrones de características en muchos aspectos de su funcionamiento emocional que los diferencian de los niños normales.

Una de las características más notables de los desórdenes emocionales en los niños es su variabilidad, la cual se refleja en el amplio rango de problemas de conducta, emocionales y de relaciones sociales que pueden distinguirse en las numerosas y contrastantes teorías desarrolladas para ayudarnos a entender mejor estas deficiencias y en la plétora de estrategias de diagnóstico y de tratamiento disponibles para estos niños. Los problemas emocionales se exterioricen o no a través de problemas conductuales, desempeñan una función esencial en el proceso perceptivo, fundamental para el aprendizaje. Y Ya en 1963, Frostig, Leferver y Wittlessey, en un estudio con preescolares y alumnos de primero básico, relacionaron los déficit perceptivo-visuales con problemas del aprendizaje y de la conducta.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/9e0b31c43d230c5177f63a3389cf6c24.pdf>