



**Mi Universidad**

**MAPAS  
CONCEPTUALES**

*Nombre del Alumno: Zabdi Amisadai Romero Velazquez*

*Nombre del tema: "Los Primeros 2 Años De La Infancia"*

*Nombre de la Materia: Psicología Evolutiva*

*Nombre del profesor: Lic. Antonio Galera Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Trabajo Social y Gestión Comunitaria*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

# LOS 2 PRIMEROS AÑOS DE LA INFANCIA

físico es más rápido durante los 3 primeros años que durante el resto de la vida. A medida que los niños crecen en tamaño, la forma del cuerpo también cambia.

Las 4 primeras semanas de vida marcan el periodo neonatal, un momento de transición de la vida intrauterina a una existencia independiente

El crecimiento

## Aspecto fisiológico

Cuenta con 5 sistemas

Los cuales son

- +sistema osteomioarticular:** en estas edades, el sistema sufre sustanciales modificaciones.
- +sistema hematopoyético:** están íntimamente relacionados con la dinámica del desarrollo del organismo infantil.
- +sistema cardiovascular:** el músculo cardíaco, también se encuentra bajo la influencia del ininterrumpido proceso de crecimiento y desarrollo.
- +sistema respiratorio:** existe en este período una cantidad de linfocitos y neutropenia característica de los primeros años de la vida.
- +sistema endocrino:** en la edad preescolar las transformaciones de este sistema se desarrollan de forma irregular.

## Sistema nervioso

Se caracteriza en

la edad preescolar, por el crecimiento y la diferenciación estructural de la corteza cerebral

Madurez del encéfalo

Permite que

Los niños pequeños tengan la posibilidad de organizar las reacciones más importantes para las funciones vitales ante os efectos externos

Actividad emocional

Se caracteriza por

la generalidad y movilización hipercompensatoria de los sistemas fisiológicos

## Conducta

Consta de cuatro fases

Los cuales son

- +1ra etapa:** el niño empieza a reconocer las caras a partir de los 3 o 4 meses.
- +2da etapa:** a los 3 meses empieza a producir respuestas diferenciada hacia las personas.
- +3ra etapa:** a partir de los 7 meses el niño trata de mantenerse en su proximidad o en contacto ya visual. (apego).
- +4ta etapa:** la madre ya no está dispuesta a sus demandas, sino que trata de disciplinarle "educarle"

Bowlby

en sus relaciones con las figuras de apego, el sujeto construye un modelo del mundo y de él mismo, a partir del cual actúa

## Aspecto personales

Los primeros años de vida son una época de sorprendentes cambios en el desarrollo y aprendizaje

Diferencias entre cada rango

- +2-6 meses:** comienzan a socializar y a desarrollar vínculos afectivos con las personas significativas.
- +7-11 meses:** muestran tendencias y señales de temperamento que se manifiestan plenamente en sus interacciones cotidianas.
- +12-18 meses:** comienzan a observar a su alrededor e imitar las acciones que ven, está aprendiendo el lenguaje receptivo.
- +19-24 meses:** cuentan con habilidades motrices, capacidad de aprender de otros/as por imitación y muestran interés por relacionarse

## Trastornos comunes

Los cuales son

- +Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH):** destaca la dificultad para atender, la hiperactividad y la impulsividad.
- +Trastorno negativista desafiante:** se caracteriza por un patrón recurrente de un comportamiento desobediente y hostil, dirigido a las figuras de autoridad.
- +Trastorno Disocial:** su núcleo central es la trasgresión de las normas, conductas destructivas y de carácter negativo

# LOS 2 PRIMEROS AÑOS DE LA INFANCIA

## Trastorno de la eliminación

Son

**Enuresis:** los niños se orinan en sitios inapropiados como en la cama o en la ropa, generalmente de forma involuntaria.

**Encopresis:** se define como la presencia de deposiciones de heces reiteradas, ya sea de forma voluntaria o involuntaria.

## Trastornos emocionales

Son

**Trastornos de ansiedad:** el único trastorno de ansiedad que se diagnostica exclusivamente en la infancia y adolescencia.

**Trastornos del estado de ánimo:** los niños no suelen quejarse de depresión y suelen ser los padres los que perciben esa situación. A veces se detecta un cambio en la conducta del niño

## Trastornos de sueño

Es donde

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

Son

trastornos que aparecen típicamente en la infancia. También pueden aparecer episodios de anorexia o bulimia en niños

## Trastornos por TICS

Son

aquellos cuadros cuya principal manifestación es alguna forma de tic. Un tic es un movimiento o una vocalización involuntarios

## Trastornos generalizados de desarrollo

Se caracteriza por

Una marcada alteración en el desarrollo general, que se manifiesta en una deficiente interacción y comunicación social, una alteración en el lenguaje y una restricción de las actividades

## Guía psicológica conductual. técnicas cognitivas y conductuales de uso común

Estas herramientas difieren en complejidad y en el nivel de análisis racional que requieren.

## dimensiones de las técnicas cognitivo-conductuales

Las *técnicas no elegantes* se centran en cambiar el contenido del pensamiento a través de intervenciones basadas en las autoinstrucciones. Las *técnicas elegantes* recurren a procesos sofisticados de razonamiento para modificar el contenido, el proceso y la estructura de los pensamientos

## Adquisición de habilidades (psicoeducación) versus aplicación de habilidades (psicoterapia)

En la terapia cognitiva se intenta ayudar a los clientes a aplicar las habilidades que adquieren en contextos de activación emocional negativa

## Herramientas conductuales básicas entrenamiento en relajación

es una técnica conductual que puede aplicarse a toda una serie de problemas como la ansiedad y el control de la ira. La relajación muscular progresiva



# **UDSA**

## **Mi Universidad**

### **CUADROS SINOPTICOS**

*Nombre del Alumno: Zabdi Amisadai Romero Velazquez*

*Nombre del tema: "Entrenamiento En Habilidades Sociales"*

*Nombre de la Materia: Psicología Evolutiva*

*Nombre del profesor: Lic. Antonio Galera Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Trabajo Social y Gestión Comunitaria*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

Entrenamiento en habilidades sociales

El entrenamiento en habilidades sociales puede englobar muchos contenidos.

Los niños pueden aprender a hacer amigos, a controlar su agresividad, a soportar las burlas de los demás, a dar y recibir cumplidos o a pedir ayuda.

el entrenamiento en empatía implica prestar atención, identificar, etiquetar, aceptar y comunicar la aceptación de las emociones

Role Playing

es una técnica que facilita el entrenamiento en habilidades sociales y permite elicitar emociones y pensamientos significativos

Hay que procurar que la simulación sea lo más realista posible

Para obtener una buena información debemos hacer preguntas

Control de contingencias

hacen referencia a la relación que se establece entre las conductas y sus consecuencias. especifica el tipo de recompensas que dependen de ocurrencias específicas de respuestas conductuales concretas

Permite aumentar la presencia de nuevas conductas más adaptativas entregando recompensas cuando aparecen

reducir la frecuencia de conductas problemáticas retirando o absteniéndose de entregar refuerzos

programación de acontecimientos agradables/  
programación de actividades

se utiliza para aumentar la cantidad de refuerzos positivos presentes en la rutina diaria de los niños, así como para activar a niños pocos activos

La idea es aumentar los refuerzos que el niño obtiene en su vida cotidiana

Es importante establecer cuáles van a ser las actividades y conseguir que el niño y la familia se comprometan a llevarlas a cabo

predicción del placer/predicción de la ansiedad

son la continuación natural de los procedimientos de programación de actividades

En la predicción del placer, el niño planea una actividad y después predice cuánto va a disfrutar con ella.

La predicción de la ansiedad los niños deprimidos suelen infravalorar su placer, los niños ansiosos suelen sobrestimar su nivel de malestar

intervenciones básicas de resolución de problemas

La resolución de problemas consta de cinco pasos básicos

paso 1 implica la identificación del problema. paso 2, se enseña al niño a generar soluciones alternativas. paso 3 se valoran las opciones disponibles. paso 4, después de deliberar sobre cada opción, el terapeuta y el niño planean cómo implementar la mejor solución. paso 5 se refuerza la experimentación con soluciones alternativas.

# BIBLIOGRAFIA

## ANTOLOGIA

Temas:

"Los primeros 2 años de la infancia" páginas 48-64.

"Entrenamiento en Habilidades Sociales" páginas 64-68.