



Mi Universidad

mapa conceptual

Nombre del Alumno: Bitia Madian Méndez Ávila

Nombre del tema: Los primeros 2 años de la infancia

Parcial: 1er

Nombre de la Materia: Psicología Evolutiva

Nombre del profesor: Antonio Galera Pérez

Nombre de la Licenciatura: Trabajo Social Gestión Comunitaria

Cuatrimestre: séptimo Cuatrimestre

Lugar y Fecha de elaboración

Pichucalco Chiapas A 2 de octubre del 2021

LOS PRIMEROS DOS AÑOS DE LA INFANCIA

Las cuatro primeras semanas de vida marcan el periodo neonatal

El bebé al nacer tiene:

características distintivas

Y son

La cabeza grande, ojos grandes adormilados, nariz pequeña

y mentón hendido (lo que hace más fácil amamantar) y mejillas gordas

La cabeza del neonato es un cuarto de la longitud del cuerpo

El crecimiento físico es más rápido durante los

3 primeros años que durante el resto de la vida

los niños crecen en tamaño

la forma del cuerpo también cambia.

que sigue el proceso en curso hasta alcanzar

La mayoría de los niños se estilizan durante los 3 primeros años.

Los primeros dientes que salen son los incisivos inferiores

cuando el niño tiene 6 o 7 meses, pudiendo retrasarse hasta los 12 meses

15 meses aparecen los primeros molares

a los 2 años, un 10 % ya presenta la dentadura temporal completa

La mayoría la tienen hacia los 3 años.

ASPECTO FISIOLÓGICO

```
graph TD; A[ASPECTO FISIOLÓGICO] --> B[SISTEMA OSTEOMIOARTICULAR]; A --> C[SISTEMA HEMATOPOYÉTICO]; C --> D[SISTEMA CARDIOVASCULAR]; D --> E[SISTEMA RESPIRATORIO]; D --> F[SISTEMA ENDOCRINO];
```

SISTEMA OSTEOMIOARTICULAR

En estas edades, el sistema sufre sustanciales modificaciones. Los huesos aumentan sus dimensiones y modifican su estructura interna. Se va produciendo la osificación de los cartílagos articulares. Los tendones y ligamentos tienen un desarrollo débil, por lo que no resisten una tensión considerable.

SISTEMA HEMATOPOYÉTICO

El desarrollo de todos los órganos hematopoyéticos y la proporción entre los elementos formadores de la sangre, 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. Al aumentar su tamaño, recibe más cantidad de sangre. El músculo gana en fuerza y resistencia, lo que se traduce en el aumento progresivo del volumen sistólico y el volumen minuto.

SISTEMA RESPIRATORIO

Durante las primeras edades, se producen cambios morfológicos y funcionales debido al crecimiento (multiplicación y aumento de tamaño de las células) y al desarrollo (diferenciación celular y adquisición de nuevas funciones) alcanzado por las diversas estructuras que conforman el aparato respiratorio.

SISTEMA ENDOCRINO

En la edad preescolar las transformaciones de este sistema se desarrollan de forma irregular. La hipófisis, las glándulas suprarrenales y el tiroides alcanzan un alto nivel de diferenciación.

SISTEMA NERVIOSO

Se caracteriza en la edad preescolar, por el crecimiento y la diferenciación estructural

La formación y el desarrollo de los campos corticales relacionados con la función de los analizadores transcurren de modo desigual.

los niños pequeños tienen la posibilidad de organizar las reacciones más importantes para las funciones vitales ante los efectos externos

La actividad emocional se caracteriza en esta etapa por la generalidad y movilización hipercompensatoria de los sistemas fisiológicos

una elevada reactividad de los componentes vegetativos y el predominio de estos, sobre el componente cortical

formación de los mecanismos neuropsicológicos que garantizan la organización del sistema de percepción y atención

En dependencia de la significación del estímulo y la instrucción verbal dada, sólo se logra al final del período preescolar.

3.4 CONDUCTA

la relación del niño con la madre no se establezca como resultado de la alimentación o de los otros cuidados físicos que necesita, es cierto que los momentos de atención al niño son importantes para el surgimiento de la relación.

En otras culturas es costumbre que el niño esté durante los primeros meses de su vida en contacto permanente con su madre o con otro humano mayor que él, que puede ser una hermana mayor, tía u otro pariente.

La teoría ecológica sostiene que a lo largo de la vida de la especie ha resultado esencial para su supervivencia la formación de un vínculo con un adulto que permita el mantenimiento de la proximidad. Por eso ese vínculo no necesitaría depender de ninguna otra necesidad, sino que sería una necesidad primaria.

A partir de los tres meses aproximadamente el niño empieza a producir respuestas diferenciadas hacia las personas y sobre todo hacia una o unas pocas personas. El niño reconoce ya plenamente las situaciones habituales y además en esas situaciones empieza a emerger la persona

En una tercera etapa, a partir de los siete meses, el niño no sólo diferencia netamente a una persona, sino que trata de mantenerse en su proximidad o en contacto, ya sea directo ya visual. El niño no sólo interactúa o responde a los gestos o las señales de los otros

La cuarta fase constituye un paso muy ulterior y en cierto modo de otra naturaleza. El apego ya ha sido construido la relación entre el niño y la madre está perfectamente establecida, pero el niño concibe todavía la relación desde su propio punto de vista.

3.4 CONDUCTA

Ya no está siempre dispuesta a sus demandas, sino que trata de disciplinarle, de —educarlell. Esto va a permitir el establecimiento de una relación nueva, que no va a ser igualitaria, porque no puede serlo y nunca lo será

Según 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, comprende la realidad, anticipa el futuro y construye sus planes

En el modelo de funcionamiento del mundo que cada uno construye, un rasgo fundamental es su noción de quiénes son sus figuras de apego, dónde se las puede encontrar y se puede esperar que respondan.

Después del tercer cumpleaños las previsiones de disponibilidad o falta de disponibilidad adquieren una importancia creciente, y después de la pubertad es probable que se conviertan en la variable dominante [Bowlby, 1973, pp. 203-204].

En el modelo del mundo, una parte importante se refiere a las relaciones con los otros. Los individuos pueden desarrollar un modelo en el que se supone que otras personas están disponibles

los primeros meses en adelante y a lo largo de toda la vida la presencia real o la ausencia de una figura de apego es una variable principal que determina si una persona está o no está alarmada por una situación

una segunda variable principal es la confianza de la persona, o la falta de confianza, en que una figura de apego que no está realmente presente está sin embargo disponible, en concreto accesible y dispuesta a responder

TRASTORNOS COMUNES

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH):

destaca la dificultad para atender, la hiperactividad y la impulsividad, es decir, son niños y niñas extremadamente inquietos y que no pueden controlar sus impulsos.

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 niños con este trastorno violan los derechos de los demás y las normas sociales.

TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN

-**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

o **Trastornos de ansiedad:** el único trastorno de ansiedad que se diagnostica exclusivamente en la infancia y adolescencia es el Trastorno de ansiedad por separación

o **Trastornos del estado de ánimo:** hay algunas diferencias en la manifestación de los síntomas depresivos en los niños respecto a los adultos.

TRASTORNOS COMUNES

Trastornos del sueño

Los niños presentan en alguna época dificultades o problemas de sueño, siendo los trastornos de sueño muy frecuentes en los niños.

Trastornos de la ingesta de la infancia y la niñez

Tanto la pica (ingestión de sustancias que no son nutritivas: tierra, trozos de pared, etc.) como la rumiación

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

TRASTORNOS POR TICS

Un tic es un movimiento o una vocalización involuntarios, súbitos, rápidos, recurrentes, no rítmicos, estereotipados, espasmódicos y que no persigue ningún propósito.

Trastornos generalizados de desarrollo

el Trastorno Autista, el Trastorno de Rett, el Trastorno Desintegrativo Infantil y el Síndrome de Asperger.

se caracteriza por una marcada alteración en el desarrollo general, que se manifiesta en una deficiente interacción y comunicación social

alteración en el lenguaje y una restricción de las actividades y de los intereses que suelen ser repetitivas y estereotipadas

Guía psicológica conductual

TÉCNICAS COGNITIVAS Y CONDUCTUALES DE USO COMÚN

las técnicas cognitivas y conductuales más utilizadas en el trabajo con niños y adolescentes. 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. Las *técnicas elegantes* recurren a procesos sofisticados de razonamiento para modificar el contenido

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.

DESENSIBILIZACIÓN SISTEMÁTICA

La desensibilización sistemática es un proceso de contracondicionamiento que se utiliza para reducir los miedos y la ansiedad.

El proceso de la desensibilización sistemática empieza dividiendo el miedo en sus elementos constituyentes. Después se puntúa cada componente y se establece una jerarquía.



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Bitia Madian Méndez Ávila

Nombre del tema: Entrenamientos en habilidades sociales

Parcial: 1er

Nombre de la Materia: Psicología Evolutiva

Nombre del profesor: Antonio Galera Pérez

Nombre de la Licenciatura: Trabajo Social Gestión Comunitaria

Cuatrimestre: séptimo Cuatrimestre

Lugar y Fecha de elaboración

Pichucalco Chiapas A 2 de octubre del 2021

Entrenamientos en habilidades sociales

La enseñanza de habilidades sociales sigue un proceso cognitivo-conductual característico (Beidel y Turner, 1998; Kazdin, 1994).

ROLE PLAYING

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.

CONTROL DE CONTINGENCIAS

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

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

La programación de acontecimientos agradables 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

PREDICCIÓN DEL PLACER/PREDICCIÓN DE LA ANSIEDAD

Las técnicas de predicción del placer y 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

INTERVENCIONES BÁSICAS DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

La resolución de problemas consta de cinco pasos básicos (Barkley y otros, 1999; D'Zurilla, 1986). El paso 1 implica la identificación del problema en términos específicos y concretos