



NOMBRE DEL ALUMNO:
ELEAZAR GIRON LOPEZ

NOMBRE DEL TEMA:
**LOS PRIMEROS DOS AÑOS DE LA
INFANCIA/SITUACION VITAL DEL NIÑO**

PARCIAL: I

NOMBRE DE LA MATERIA:
PSICOLOGIA EVOLUTIVA

NOMBRE DEL PROFESOR:
MTRA: MONICA LISSETH QUEVEDO

NOMBRE DE LA LICENCIATURA:
TRABAJO SOCIAL Y GESTIÓN COMUNITARIA.

CUATRIMESTRE: VII

**LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: PICHUCALCO
CHIAPAS, 05 DE DICIEMBRE DEL 2023**

LOS PRIMEROS DOS AÑOS DE LA INFANCIA



ASPECTO FISICO

Las primeras cuatro semanas de vida son el periodo neonatal, marcando la transición de la vida intrauterina a la independencia. Al nacer, los bebés tienen cabeza grande, ojos adormilados y flexibilidad en la cabeza debido a la falta de fusión de los huesos del cráneo hasta los 18 meses. El crecimiento físico es rápido durante los primeros 3 años, y la dentadura temporal completa suele aparecer alrededor de los 3 años, con los primeros dientes a los 6-7 meses.



ASPECTO FISIOLÓGICO

En estas edades, huesos crecen, músculos se desarrollan, columna es flexible. Órganos sanguíneos crecen con el niño. Corazón aumenta en tamaño, presión arterial sube, frecuencia cardíaca baja. En el sistema respiratorio, hay cambios y aumento de hemoglobina y eritrocitos en los primeros años.



SISTEMA NERVIOSO

En preescolar, la corteza cerebral crece, los niños reaccionan a estímulos, pero la función integrativa cortical madura gradualmente. La actividad emocional destaca la movilización de sistemas fisiológicos. La formación de mecanismos neuropsicológicos para percepción y atención se logra al final del preescolar.



CONDUCTA

El apego infantil se desarrolla en fases: sin distinguir personas, luego diferenciando. Desde los seis meses, busca cercanía activamente hasta los tres años. Después de este período, el niño comprende a la madre como independiente, afectando la construcción de modelos del mundo y del yo. La presencia real o ausencia de figuras de apego es crucial para manejar situaciones alarmantes, siendo más relevante la presencia real en edades tempranas y la confianza en la disponibilidad después del tercer año.



ASPECTO PERSONAL

Los primeros años son una etapa de cambios rápidos en desarrollo y aprendizaje, desafiando a cuidadores y educadores. Se adquieren nuevas habilidades rápidamente, destacando diferencias entre niños y niñas. Los retos de desarrollo se dividen por periodos para comprender similitudes y diferencias en cada rango de edad.



TRASTORNOS COMUNES

- TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN
- TRASTORNOS EMOCIONALES
- TRASTORNOS DEL SUEÑO
- TRASTORNOS DE LA INGESTA DE LA INFANCIA Y LA NIÑEZ
- TRASTORNOS POR TICS
- TRASTORNOS GENERALIZADOS DE DESARROLLO



GUIA PSICOLÓGICA CONDUCTUAL

Una guía psicológica conductual ofrece estrategias basadas en la modificación del comportamiento. Se centra en cambiar conductas problemáticas mediante técnicas como reforzamiento positivo y desensibilización. Enfatiza la observación objetiva y el análisis funcional del comportamiento para lograr cambios positivos.



SITUACION VITAL DEL NIÑO



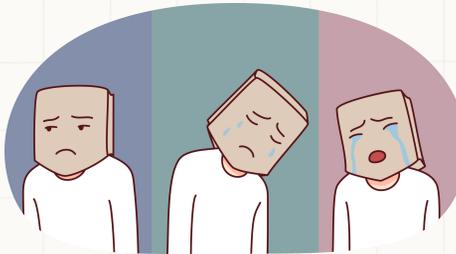
DESARROLLO SOCIAL

adquisición de habilidades para interactuar y relacionarse con otros. Incluye el aprendizaje de normas sociales, empatía y la formación de conexiones emocionales, fundamentales para su crecimiento y adaptación en la sociedad.



PROBLEMAS MÁS COMUNES EN LOS NIÑOS

incluyen dificultades en la interacción con pares, formación de amistades, trastornos del desarrollo social como el autismo, y problemas de conducta como agresividad o timidez. La identificación temprana y la intervención son cruciales para un desarrollo social saludable.



CAMBIOS FÍSICOS, FISIOLÓGICOS Y SOCIALES

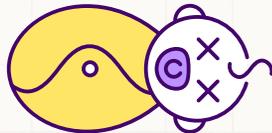
En la infancia, los niños atraviesan cambios físicos, como el crecimiento y desarrollo, cambios fisiológicos, incluyendo la maduración del sistema nervioso y hormonal, y cambios sociales que implican la interacción con pares y el desarrollo de habilidades sociales. Estos cambios son esenciales para su crecimiento y adaptación.



MORBILIDAD Y MORTALIDAD

La morbilidad en niños se refiere a la frecuencia de enfermedades, mientras que la mortalidad se relaciona con el número de fallecimientos.

Factores como nutrición y acceso a atención médica afectan estos indicadores. La prevención y atención médica adecuada son esenciales para mejorar la salud infantil.



RENDIMIENTO ACADÉMICO Y CONDUCTUAL

Las dificultades emocionales y de conducta en estudiantes son un desafío para la educación y la salud mental. La falta de asignación a categorías específicas y la prevalencia de conducta disruptiva indican complejidad. La enseñanza centrada en estudiantes "normales" aumenta el riesgo de bajo rendimiento y fracaso escolar para aquellos que se desvían de este estándar. Los estudiantes en riesgo, sin discapacidades específicas, enfrentan factores como déficits cognitivos y problemas emocionales, predisponiéndolos a experiencias negativas.

