

COVID-19: IMPORTANCIA DE LA ESCOLARIZACIÓN PRESENCIAL EN LA CONSTRUCCIÓN TEMPRANA DE LA IDENTIDAD

Prof. Dra. Ana María Martorella

Médica- Pediatría

Especialista en Psiquiatría Infanto Juvenil (UBA)

Especialista Consultora en Psiquiatría y Psicología Pediátrica

Mg. en Prevención en Violencia de Género y Doctoranda en Psicología
(Univ. de Salamanca)

Pedagogía Médica (UNLP)

E-mail: amartor@intramed.net



7:10

Infobae.com

Anuncios Google

Dejar de ver anuncio ¿Por qué este an...

infobae

f t e in w

Nicolás Trotta: "Es una discusión falaz decir que la educación debe ser un servicio esencial"

El Ministro de Educación se refirió a la vuelta de las clases presenciales y al proyecto de ley que presentaron los Juntos por el Cambio

31 de Enero de 2021

Compartir Tweet



7:11

Infobae.com

Anuncios Google

Dejar de ver anuncio ¿Por qué este anuncio? ⓘ

infobae

f t e in w

TENDENCIAS

¿Cuál es el riesgo de contagio de COVID-19 en el aula?

Una calculadora que ayuda a medir el riesgo de expansión del virus en las aulas permite imaginar las medidas más efectivas para prevenir el virus en los colegios. Los detalles

Por **Agustina D'Ambrá** | 30 de Enero de 2021

Compartir Tweet Compartir



7:12

Nytimes.com

The New York Times



Brett Carlsen for The New York Times

Opinion

Children Need to Be Back in School Tomorrow

Teacher resistance is a disaster for the...

Access more of The Times by creating a free account or logging in.

7:13

Infobae.com

Anuncios Google

Dejar de ver anuncio ¿Por qué este...

infobae

f t e in w

AMÉRICA LATINA

Las escuelas de América Latina reprobaron la pandemia

El 87% de los 160 millones de estudiantes de la región no pisaron un aula en ocho meses de la pandemia de COVID-19 en 2020

Por **Mac Margolis** | 29 de Enero de 2021

Compartir Tweet



7:14

Infobae.com

infobae

f t e in w

OPINIÓN

¿Se puede tener una vida digna sin acceder al arte o poder ir a la escuela?

El retorno de los niños a las aulas será eternamente recordado por ellos, por lo que necesitamos que sea cuanto antes

Por **Diego Berardo** | 29 de Enero de 2021
 Director del Centro Cultural General San Martín

Compartir Tweet Compartir





“Es indispensable para la salud volver presencialmente a las aulas”.

Omar Tabacco (Soc. Argentina de Pediatría)



“La escuela no es alfabetización solamente: es el igualador natural en cuanto a las oportunidades”.

Omar Tabacco (Soc. Argentina de Pediatría)



“Es indispensable para la salud de los chicos volver presencialmente a las aulas”.

Omar Tabacco (Soc. Argentina de Pediatría)



“A la sombra del COVID, con el encierro los chicos se enfermaron emocional y físicamente”.

Omar Tabacco (Soc. Argentina de Pediatría)



Sociedad Argentina de Pediatría



Por un niño sano
en un mundo mejor

MIEMBRO de la ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE PEDIATRÍA y de la ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PEDIATRÍA

Lo afirmaron desde la Sociedad Argentina de Pediatría

‘La vuelta a las escuelas en la modalidad presencial es imprescindible’

- *Preocupa la brecha tecnológica y la inequidad producida por déficits habitacionales, falta de agua, luz precaria y sin conexión a redes de internet.*
- *Afirman que con el aislamiento recrudecieron situaciones de violencia, maltrato familiar y abusos. La inasistencia escolar trae aparejado otros riesgos como el embarazo en la adolescencia y la explotación laboral y sexual*
- *Destacaron que no hay en la literatura médica información que avale el enunciado de que la población pediátrica sea la gran transmisora de la infección viral.*



Nayeli Meza Orozco
@nayeli_meza

La Asociación Nacional de Escuelas Particulares (ANFE-ANEP) advierte que 20 mil planteles (de los 48 mil que hay en todo el país) están en riesgo de cerrar por la pandemia, por lo que hace un llamado a las autoridades para que le permitan iniciar clases de manera presencial.



COMUNICADO REGRESO A CLASES EN ESCUELAS PARTICULARES



DIRECCION A LA OPINION PUBLICA.

El sistema educativo de nuestro país, está viviendo una crisis grave, debido a la pandemia y las consecuencias que se están creando en todos los aspectos. El sistema educativo es la base para un desarrollo armónico, integral y humano de la sociedad. Sin embargo, las autoridades gubernamentales, no lo han tomado en cuenta, y están provocando un retroceso grave para las nuevas generaciones, y que nos llevará más de seis años en recuperarse.

El confinamiento y las ocurrencias de impartir clases a distancia, están destruyendo la educación, capacitación y cultura de nuestro país, lo cual crea otras crisis, como problemas de salud, en lo mental y emocional, debido al estrés, angustia, desesperación, aburrimiento, etc. y por lógica problemas de obesidad, desnutrición, cáncer, diabetes, problemas familiares, etc.

La sociedad mexicana, no estaba preparada para integrarse a un sistema educativo a distancia, así como tampoco, contaba con los instrumentos y tecnologías. Entre más pasa el tiempo, más desean los alumnos a este sistema educativo. Independientemente, de que miles de estudiantes, ya no quieren seguir estudiando, por falta de motivación o por necesidad de trabajar, ante la necesidad de alimentos y por otros gastos familiares.

Se tienen 1,300,000 deserciones anuales de alumnos en todos los niveles, ahora con la pandemia se han sumado 2,000,000 más que se integran a los 35,000,000 de mexicanos mayores de 15 años que no han terminado su educación básica. Se perdió el ciclo escolar 2019-2020 y ahora se está perdiendo el ciclo escolar 2020-2021, se están dañando más de 36,000,000 de estudiantes que se supone están en este ciclo escolar 2020-2021.

Por otro lado, se está generando un desempleo en el sector educativo, en especial el privado, de más de 200,000 trabajadores docentes y administrativos. Se están cerrando escuelas particulares. De las aproximadamente 46,000 en todos los niveles, en toda la República, cerca de 20,000 cesarán. De los 5,500,000 de estudiantes del sector privado, se pasarán al oficial, alrededor de 2,100,000. Esto hace que se inscriban al sector oficial, el cual no tiene capacidad. Luego entonces, todo el sector educativo de

COMUNICADO REGRESO A CLASES EN ESCUELAS PARTICULARES



La solución, está en el sector educativo, que tiene una población de 36,000,000 de estudiantes, casi 2,000,000 de profesores y personal administrativo, más de 120,000 asociaciones de padres de familia y sobre todo, un Estado de Derecho excelente, pero que desconoce el gobierno y la sociedad.

A través del sector educativo, debemos generar la creatividad y las nuevas habilidades de cada estudiante, así como la socialización, fraternidad, solidaridad, responsabilidad y compromiso, para generar las nuevas condiciones de vida y las soluciones para las nuevas necesidades de nuestra sociedad.

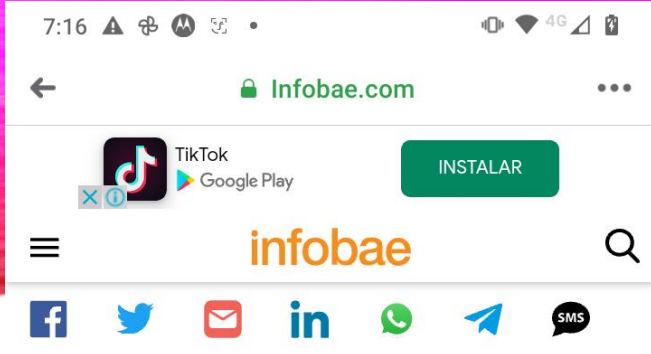
Lamentablemente, el gobierno no tiene la capacidad, ni los recursos para estas soluciones. De ahí, la importancia de la participación activa, responsable y comprometida de la sociedad en sus diferentes sectores y en lo personal. La solución, la

COMUNICADO REGRESO A CLASES EN ESCUELAS PARTICULARES



De acuerdo con la Constitución, ningún derecho puede ser restringido o suspendido, salvo como lo prevé la Carta Magna. Por lo tanto, no se puede suspender el derecho de impartir educación a las escuelas particulares, tampoco el derecho de los estudiantes de recibir la educación, ni a los maestros el derecho al trabajo y la justa remuneración, tampoco el derecho y obligación de los padres de familia, de llevar a sus hijos a las escuelas y participar en el sector educativo, como también el derecho de los diferentes sectores de la iniciativa privada a participar en la educación.

El gobierno tiene las facultades y la obligación de promover, respetar, proteger y garantizar los derechos humanos, lo que no está haciendo. Por el contrario, está creando otras violaciones a los derechos, como el de la salud, ya que se tienen problemas mentales, emocionales, de obesidad, desnutrición, y otros. Desempleo, etc.

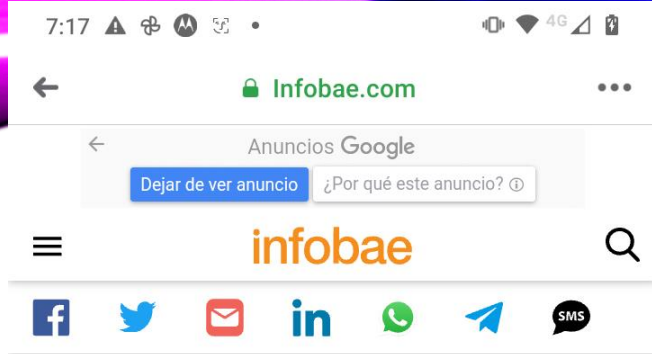


EDUCACIÓN

Burbujas, recreos y accionar ante un contagio: cómo es el protocolo para el inicio del ciclo lectivo en CABA

El gobierno porteño les presentó a los gremios docentes un borrador de las pautas que organizará la vuelta de las clases presenciales. Los detalles

Por **Maximiliano Fernandez** | 28 de Enero de 2021
mafernandez@infobae.com

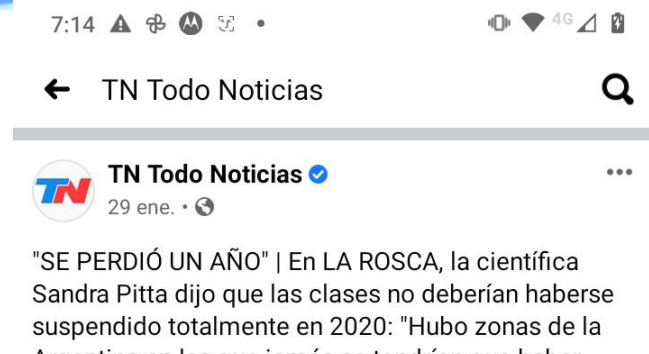


EDUCACIÓN

8 de cada 10 padres consideran "muy preocupante" la pérdida de aprendizaje de sus hijos

La gran mayoría de los adultos considera indispensable el regreso de las clases presenciales. "Es uno de los pocos temas que cruzan la grieta", afirmaron

28 de Enero de 2021



TN Todo Noticias
29 ene. · 🌐

"SE PERDIÓ UN AÑO" | En LA ROSCA, la científica Sandra Pitta dijo que las clases no deberían haberse suspendido totalmente en 2020: "Hubo zonas de la Argentina en las que jamás se tendrían que haber interrumpido las clases. Para mayo ya había evidencias de que no eran lugares de contagio masivo. En el mundo, las escuelas son lo último que se cierra y lo primero que se abre... Acá se cerraron todo el año y nadie se quiso hacer cargo".



Me encanta Comentar Compartir

Tú y 10,379 personas más

Comentar...



ESTUDIO ESPAÑOL SOBRE INFANCIA CONFINADA ⁷

El 90% de los niños españoles presenta alteraciones de comportamiento según un estudio de la Universidad Miguel Hernández (n: 1143 padres encuestados on line y 431 niños españoles e italianos entre 3 y 18 años de edad).

✓ Dificultad para concentrarse	69%
✓ Más aburridos de los habitual	49%
✓ Más inquietos	45%
✓ Más nerviosos	44%
✓ Más irritables	43%
✓ Más desafiantes	40%
✓ Más intranquilos	38%
✓ Más dependientes de los padres	36%
✓ Más enojados	32%

✓ Más preocupados si alguien salía de la casa y en general	30%
✓ Más problemas de conducta	30%
✓ Más tendencia al llanto	23%
✓ Más desganados	21%
✓ Más tristes	18%
✓ Más miedos a dormir	24%
{ infección por Covid	25%

ESTUDIO ESPAÑOL SOBRE INFANCIA CONFINADA⁸

Alimentación

- ✓ Comían más de lo habitual 25%
- ✓ Con diferencias entre ambos países
- ✓ Los españoles más afectados que los italianos porque permiten paseos cortos, por diferencias en normas de confinamiento.

Más sedentarismo:

Antes al menos el 65% practicaba 60 minutos/día de ejercicio aeróbico y en confinamiento sólo el 14 %

Cambio en hábitos:

- Mayor uso de pantallas: antes 15% veían más de 90 minutos/día, pasaron a 75%
- Mayor consumo de alcohol de 15 a 49 años de edad

PRESENTACIÓN DE TEMAS ⁹

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- ✓ Miedos nuevos o recidivantes
- ✓ Estigmatización
- ✓ Sobreapego
- ✓ Enojos, berrinches, peleas, rebeldía
- ✓ Aburrimiento, agotamiento psicofísico
- ✓ Pérdida de socialización con pares
- ✓ Falta de intimidad
- ✓ Hiperconectividad
- ✓ Trastornos del sueño
- ✓ Modificación de síntomas en psicopatologías preexistentes
- ✓ Bullying
- ✓ Estrés familiar, aumentan tensiones y conflictos
- ✓ Desregulación emocional
- ✓ Violencia doméstica

EVOLUTIVA

- Teorías del Desarrollo
- Cognitiva
- Psicológica
- Emocional
- Neurobiológica
- Teoría del Apego
- Resiliencia

PEDAGOGÍA

- ❖ Contenidos
- ❖ Pilares
- ❖ Teorías de Aprendizaje
- ❖ Niveles
- ❖ Objetivos

PRESENTACIÓN DE TEMAS

PREESCOLAR

Responsabilidad
Solidaridad
Normas
Autonomía

PRIMARIA

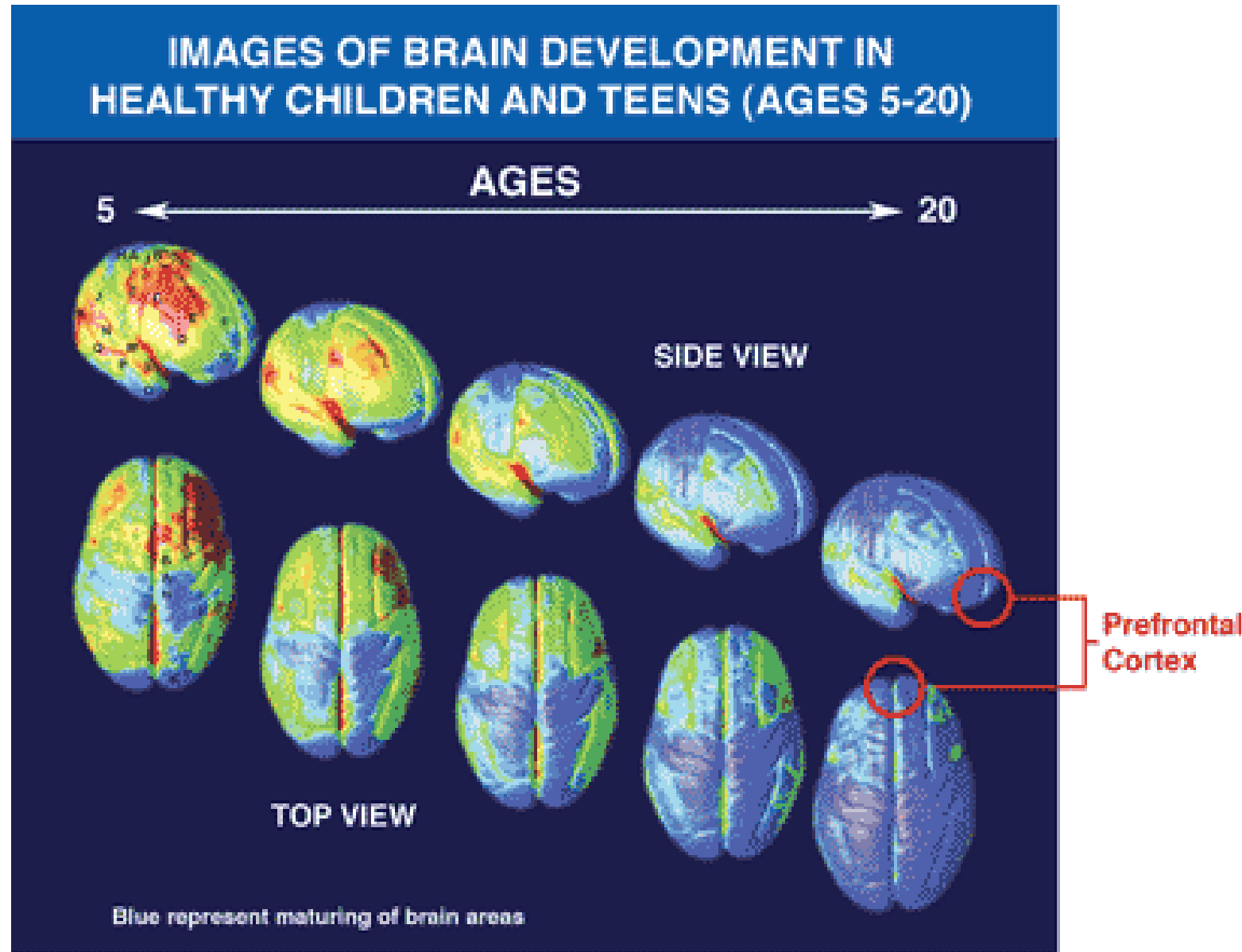
Cognición
Socialización
Resolución de Problemas
Regulación emocional y de los impulsos
Psicomotricidad

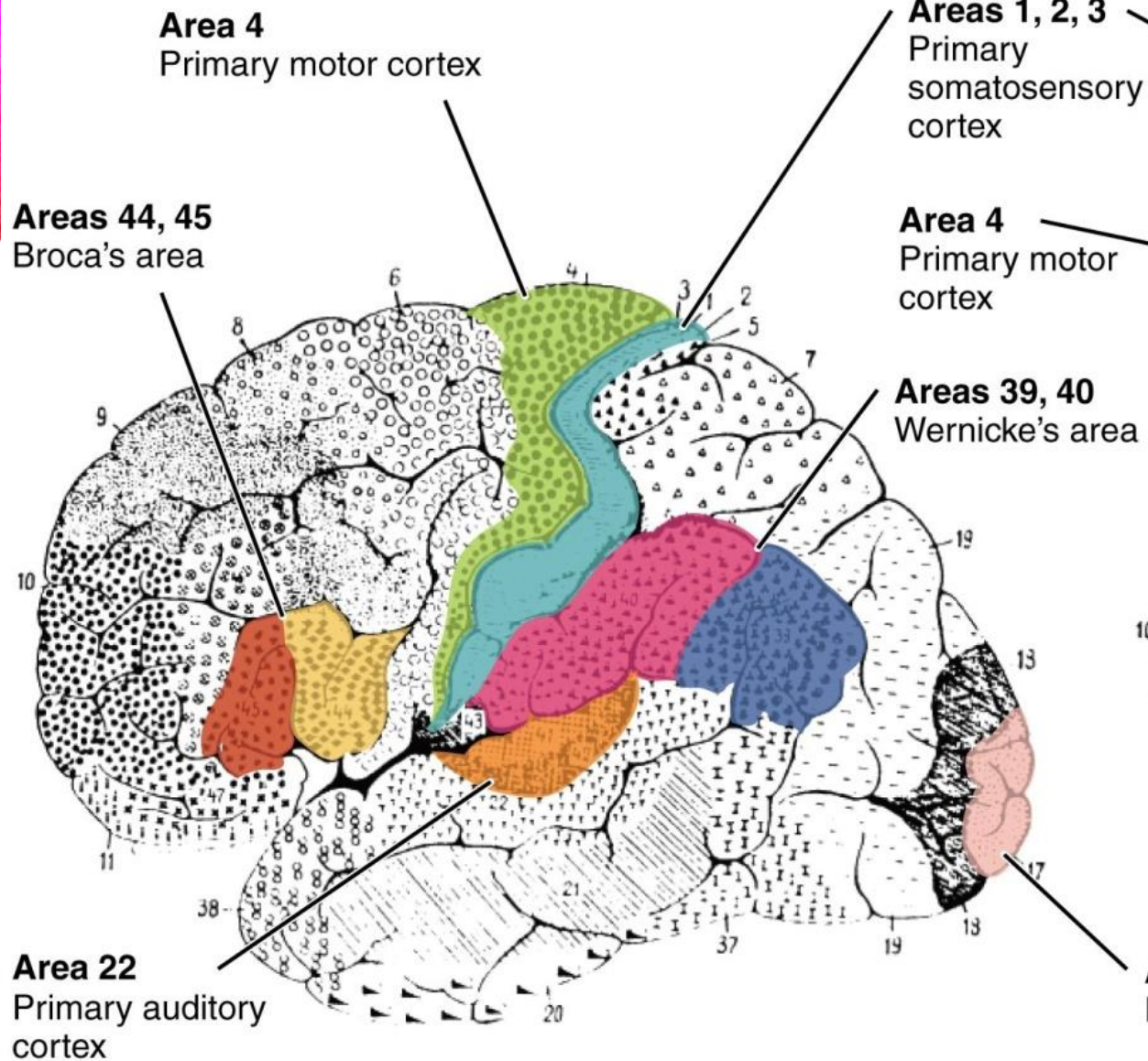
ADOLESCENCIA

Identidad
Exogamia
Psicopatologías

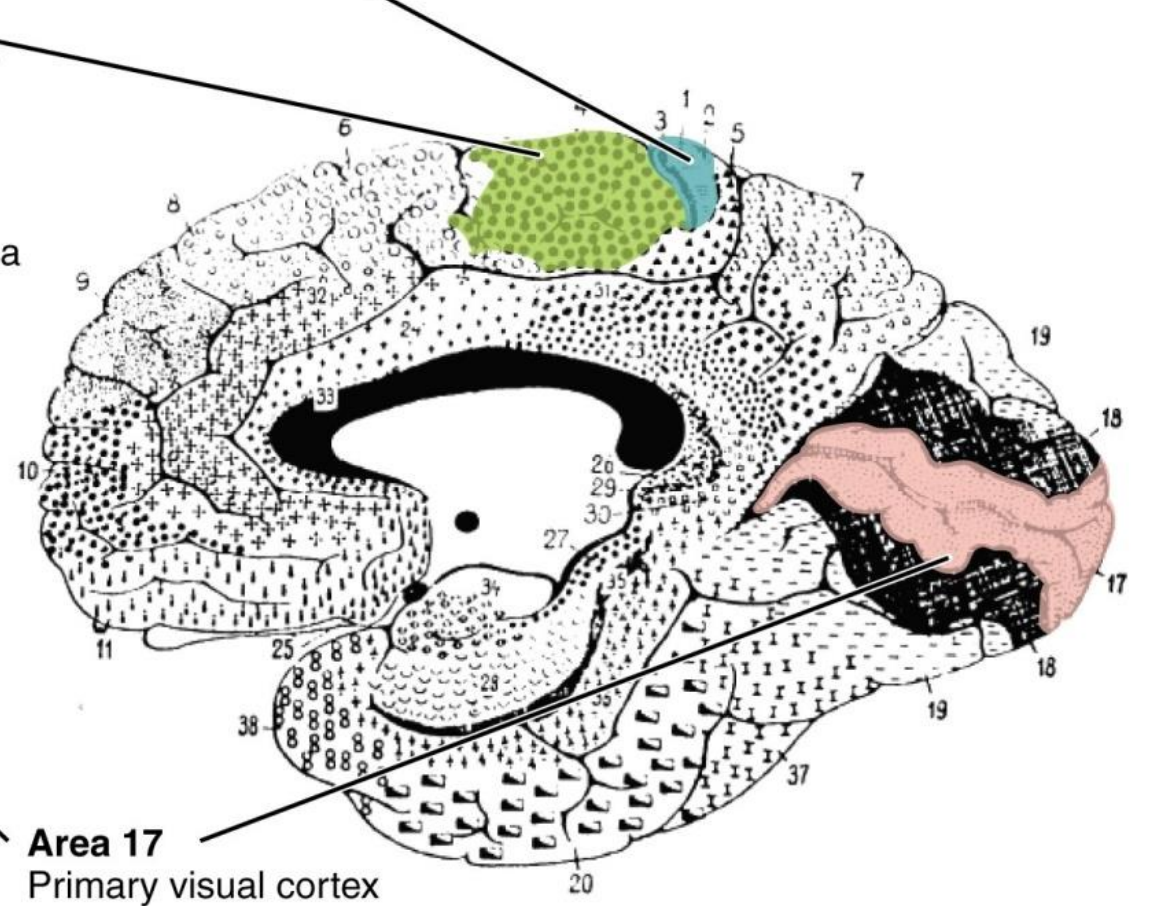
DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Importancia de las **ventanas de oportunidades** en relación a los estímulos sensoriales, cognitivos y socioemocionales.





Brodman's cytoarchitectonic map (1909):
Lateral surface



Brodman's cytoarchitectonic map (1909):
Medial surface

CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD: OCHO EDADES DEL HOMBRE (E. ERIKSON)

- 1. Confianza básica vs. Desconfianza** (primer año de vida).
- 2. Autonomía vs. vergüenza y duda** (segundo año de vida)
- 3. Iniciativa vs. culpa** (3 a 6 años de vida)
- 4. Industria vs. inferioridad** (7 a 12 años de edad)
- 5. Identificación vs. confusión de rol** (adolescencia, 12 años ...)
- 6. Intimidad vs. aislamiento** (juventud)
- 7. Generatividad vs. estancamiento**
- 8. Integridad del YO vs. Desesperación**

1. CONFIANZA BÁSICA VS. DESCONFIANZA (PRIMER AÑO DE VIDA)

- Depende de la **satisfacción** de las **necesidades básicas** por parte de la figura maternante o proveedores externos (**figura de apego**).
- Se observa el **primer logro social** del niño frente a la **separación** de la figura materna sin indebida ansiedad.
- Sentimiento rudimentario de **identidad**.
- Proceso temprano de **diferenciación** entre adentro y afuera, que da origen a **mecanismos de defensa** de proyección e introyección.
- Significado social de las **frustraciones**: sentimiento de haber sido despojado, dividido y abandonado (su **pérdida** daría origen a neurosis).
- Confianza que surge del **cuidado**, sería la piedra de toque de la realidad de una **religión** dada (aspecto **comunitario y psicosocial**)
- Inteligencia sensoriomotriz**
- Impulso y esperanza**

2.AUTONOMÍA VS. VERGÜENZA Y DUDA (SEGUNDO AÑO DE VIDA)

- ✓ Control de **esfínteres**
- ✓ Principios de la **ley** y el **orden: justicia**
- ✓ **Autocontrol** y fuerza de **voluntad**

3. INICIATIVA VS. CULPA (3 A 6 AÑOS DE VIDA¹⁶)

- **Integración** en su **persona** como en su **cuerpo**
- Planeamiento y ataque para la conquista (**rivalidad**)
- Manipulación y coerción **agresiva**
- **División y transformación** en la central energética emocional entre la **gloria** humana potencial y la **destrucción** total potencial
- **Responsabilidad** a partir de **roles sociales** que induce una actitud **cooperativa**
- **Emulación** de **prototipos ideales**
- **Identificación con el progenitor** del mismo sexo
- Tradición **moral**
- **Pensamiento preoperatorio y mágico**
- **Dirección y propósito**

4.INDUSTRIA VS. INFERIORIDAD (7 A 12 AÑOS DE EDAD)

- ❖ Período de **latencia**
- ❖ **Impulsos violentos inactivos**
- ❖ **Domesticación** de la imaginación
- ❖ **Adaptación** a leyes inorgánicas del mundo de las **herramientas**
- ❖ Situación **productiva**
- ❖ **Atención** sostenida
- ❖ **Instrucción sistemática**
- ❖ Desarrollo de los elementos fundamentales de la **tecnología**
- ❖ Período de **operaciones lógicas**
- ❖ **Socialización**
- ❖ **Identificación con pares**
- ❖ **Método y capacidad**

5. IDENTIFICACIÓN VS. CONFUSIÓN DE ROL¹⁸

(ADOLESCENCIA , 12 AÑOS ...)

- ❑ **Revolución fisiológica**
- ❑ Preocupación por la **apariencia**
- ❑ Relación entre **aptitudes y prototipos** ocupacionales del momento y su **cultura**
- ❑ Búsqueda del **sentimiento de continuidad y mismidad del ser** a partir de la **confianza acumulada**
- ❑ **Ídolos e ideales** perdurables (líderes , héroes)
- ❑ Integración de la **identidad yoica** (sumatoria de identificaciones infantiles)
- ❑ Amor adolescente (**enamoramiento**)
- ❑ **Solidaridad con pares** (pertenencia a un grupo con el objeto de **soportar las dificultades**)

5. IDENTIFICACIÓN VS. CONFUSIÓN DE ROL (ADOLESCENCIA , 12 AÑOS ...)

- Oposición para **diferenciarse**
- Intolerancia y discriminación (**estereotipos**)
- Competencia por el poder (**modelos exitosos**)
- Desarrollo de valores **éticos**
- Período de **operaciones formales y pensamiento reflexivo**
- Enfrentamiento** con **problemas de ideología y aristocracia**
- Devoción y fidelidad** (peligro de adoctrinamiento y ceder a los dogmas)

6. INTIMIDAD VS. AISLAMIENTO (JUVENTUD)²⁰

- **Asociaciones** concretas
- Desarrollo de la fuerza **ética** para cumplir sus **compromisos**
- Enfrentamiento con el **temor a la pérdida yoica**
- Inspiración por **maestros**
- **Intuición**
- **Prejuicios**
- Verdadera **genitalidad** (**dicha sexual recíproca**)
- **Productividad**
- **Afiliación y amor**

7. GENERATIVIDAD VS. ESTANCAMIENTO²¹

- Preocupación por establecer y **guiar a la nueva generación** (enseñanza / aprendizaje)
- **Productividad** y **creatividad**
- **Expansión** gradual de los **intereses del YO** e **inversión libidinal** en aquello que se genera a partir del encuentro
- Desarrollo **psicosexual** y **psicosocial**
- **Autopreocupación patológica** por falta de alguna fe o de alguna **creencia** de la especie
- **Cuidado de las criaturas** *del mundo*
- **Caridad** que lo **trasciende**

8. INTEGRIDAD DEL YO VS. DESESPERACIÓN

- ❑ **Seguridad del YO** con respecto a su tendencia al **orden** y al **significado**
- ❑ **Amor postnarcisista** del YO humano
- ❑ Transmisión de un cierto orden del mundo y **sentido espiritual** a partir de la **experiencia**
- ❑ **Valoración de los propios padres**
- ❑ Percepción de la **relatividad de los distintos estilos de vida** que dan **significado al esfuerzo**
- ❑ **Defensa de la dignidad** de su propio estilo de vida contra toda amenaza física y económica
- ❑ **Pérdida del carácter atormentador de la muerte**
- ❑ Implica **integración emocional** que permite la participación por consentimiento así como la aceptación de la **responsabilidad del liderazgo**
- ❑ **Confianza: seguridad** con respecto a la **integridad del otro**, el último de nuestros valores (Webster's Dictionary)
- ❑ Renunciamiento y **sabiduría**

"...La relación entre la integridad adulta y la confianza infantil podría explicarse a partir de que los niños sanos no temerán a la vida, si sus mayores tienen la integridad necesaria como para no temer a la muerte ."

TEORÍAS DEL DESARROLLO

PSICOGÉNESIS
(Piaget)

DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA
TEORIA ORGANICISTA
(HERENCIA)

PSICOANÁLISIS
(Freud)

NACEMOS CON PULSIONES Y,
A PARTIR DE ELLAS,
SE INTERACTÚA CON EL MEDIO

DESARROLLO
EMOCIONAL

EMOCIONES:
RESPUESTAS PSICOFÍSICAS

PIAGET:

- Nacemos con **reflejos o estructuras** necesarios para que se construya la inteligencia.
- Los elementos de la estructura están **inter-relacionados** entre sí.
- Se **procesa información del medio**.
- **Explica** el por qué de la **respuesta**.
- Al perderse los reflejos, aparecen los **esquemas**.
- Las **estructuras** dan **significados** a nuestras **conductas**.
- Las estructuras **se modifican continuamente** durante el desarrollo.

FUNCIONES: REFLEJOS BIOLÓGICOS ESTIMULADOS POR EL MEDIO (INVARIABLES)

- **Adaptación:** Protege las estructuras (ej. Respirar para vivir)
 1. **Asimilación del medio:** incorporación de experiencias nuevas a esquemas o conocimientos previos.
 2. **Acomodación al medio:** esfuerzo para enfrentar experiencias no asimilables.
- **Equilibración:** Las estructuras se complejizan y estabilizan con el tiempo.
- **Organización:** Explica comportamientos inteligentes particulares.

PIAGET:

ESTRUCTURAS

- ❑ Inteligencia **sensoriomotora**, **arcos reflejos (0 a 2 años)**: permite estructuración del **pensamiento y símbolos**; prueba **efectos de su conducta** sobre el mundo (ej. Newton)
- ❑ Pensamiento **Preoperatorio (3 a 5 años, preescolar, edípico)**: **lenguaje** con intento de comunicación simbólica; dibujo simbólico (monigote); imitación diferida (como sí); imagen mental; pensamiento irreversible (de lo particular a lo general); pensamiento mágico; moral.
- ❑ Pensamiento **Operatorio Concreto (6 a 11 años, latencia)**: operaciones concretas; pensamiento reversible (de lo general a lo particular); comprensión de órganos internos.
- ❑ Pensamiento **Operatorio Formal (pubertad, adolescencia)**: pensamiento reflexivo; valores éticos.

DESARROLLO EMOCIONAL²⁸

Emociones: respuestas psicofísicas

❖ Crecimiento físico y desarrollo:

Sistema Nervioso
Sistema Glandular (endócrino)
Sistema Muscular (motor, propioceptivo)

❖ Desarrollo psicológico

❖ Desarrollo { Social
Moral

❖ Determinantes Interpersonales:

madre/hijo
hermanos
maestros
grupo de pertenencia

❖ Determinantes Extrínsecos:

Condicionamiento
Aprendizaje
Entrenamiento
Disciplina
Educación

DESARROLLO EMOCIONAL

PROCESO COMPLEJO DE:

- Cambios periféricos
- Diferenciación
- Maduración interna
- Expansión

- Enriquecimiento
- **Integración**
- Autodominio
- **Adaptación**

Sistemas de Regulación Emocional

Paul Gilbert (2009)

La falta de contacto con pares y fiar reduce la RE

Foco en Metas que No se cumplen
Incertidumbre
STRESS GLOBAL

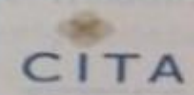
Neurociencia Afectiva

ACT
Bienestar
Placer
(Carver & Cheirer, 19)

Autocalma
Aceptación
Motivación
R-EC



Comida
Sexo
Relaciones,
status



DESARROLLO EMOCIONAL³¹

**CRECIMIENTO
FÍSICO Y
DESARROLLO**

SISTEMA NERVIOSO

SISTEMA ENDÓCRINO

SISTEMA MUSCULAR



**ADAPTACIÓN
EMOCIONAL**



SALUD MENTAL

DESARROLLO EMOCIONAL ³²

DESARROLLO PSICOLÓGICO

- **Desarrollo Intelectual**
- Necesidades Psicológicas Básicas:
 - Afecto
 - Seguridad
 - Autorespeto
 - Autoestima**
- Mecanismos de Defensa
- **Integración Personal y Dominio de sí mismo**

DESARROLLO EMOCIONAL ⁸³

DESARROLLO INTELECTUAL

- Medio Ambiente
- Realidad (Percepción x Sentidos)

- Necesidades Psicológicas Básicas:**
- Afecto
 - Seguridad
 - Autorespeto
 - Autoestima

Significado Emocional:

- Temor
- Cólera

- ✓ Envidia
- ✓ Celos
- ✓ Resentimiento
- ✓ Vergüenza

- Confianza en sí mismo
- Inseguridad Emocional
- Inferioridad

DESARROLLO EMOCIONAL ⁸⁴

FRUSTRACIÓN



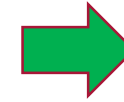
MECANISMOS DE DEFENSA

- ✓ Negación
- ✓ Proyección
- ✓ Introyección
- ✓ Intelectualización
- ✓ Identificación
- ✓ Egocentrismo
- ✓ **Sublimación**

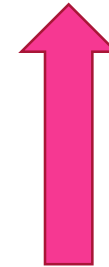
Integración Personal
Dominio de Sí mismo



- Equilibrio
- Madurez Emocional



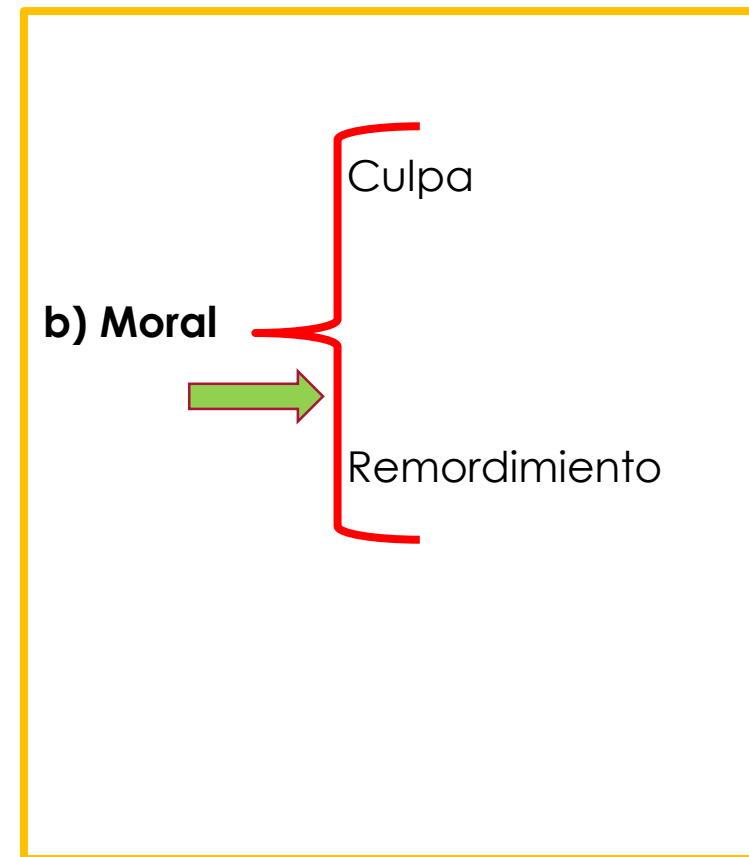
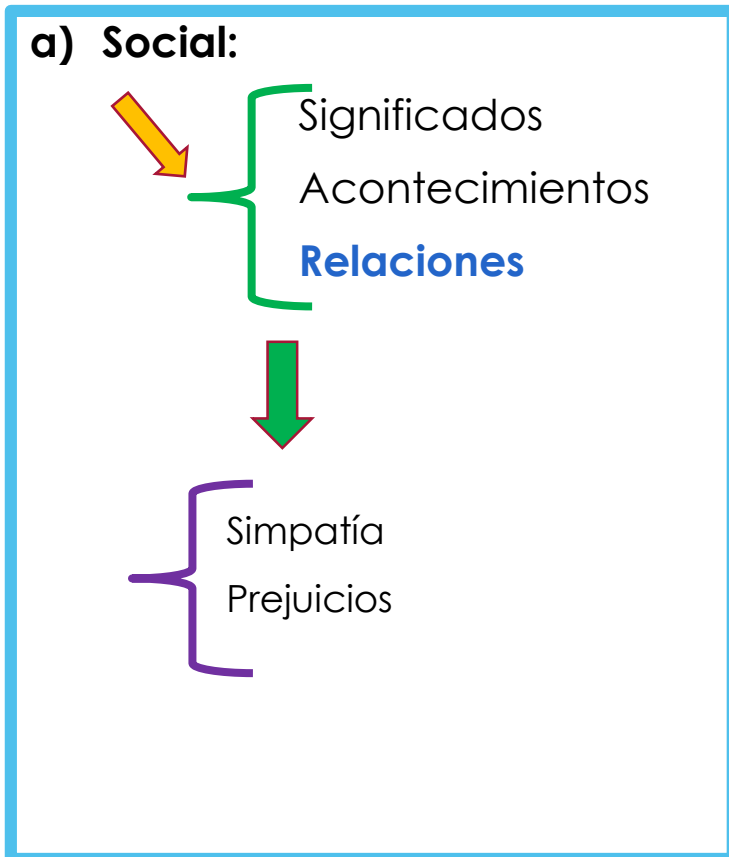
**Desarrollo del
Concepto del YO**



INTELIGENCIA
**(Información de
la Realidad)**

DESARROLLO EMOCIONAL⁸⁵

DESARROLLO:



DESARROLLO EMOCIONAL ³⁶

DETERMINANTES INTERPERSONALES

a) Relación Madre/Hijo:

- Rechazo
- Sobreprotección
- Dependencia
- Perfeccionismo
- Identificación Parental

b) Relación con Hermanos

c) **Relación con Maestras**

d) **Relación con Grupo de Pertenencia**

DETERMINANTES EXTRÍNSECOS

✓ Condicionamiento

✓ **Aprendizaje**

Modificación
Diferenciación

Complementa
Maduración

✓ Entrenamiento

✓ Disciplina

✓ **Educación**

CONDICIONES DE SALUD Y ADAPTACIÓN EMOCIONAL ³⁷

- Crecimiento y desarrollo físicos adecuados y mantenimiento del bienestar físico
- Adecuado desarrollo intelectual y evolución de un concepto saludable del YO
- Sana expresión de las necesidades humanas básicas y **reducción de frustraciones dañosas**
- Desarrollo de la **integración** y del **autodominio**
- Buen **desarrollo social** y moral
- Relaciones interpersonales** sanas y expansivas
- Aplicación del:
 - Condicionamiento
 - Entrenamiento
 - Procedimientos de aprendizajes**

CONDUCTOPATÍAS CONDICIONADAS POR EL MEDIO AMBIENTE

CAUSAS:

A. Deterioro del Medio Social

B. Desintegración Progresiva del Núcleo Familiar

A. DETERIORO DEL MEDIO SOCIAL³⁹

- Orfandad y miseria
- Luchas sociales y raciales
- Conflictos generacionales
- Migraciones intra o internacionales
- Abandonismo rural
- Hacinamiento en ciudades
- Hambre crónica en millares

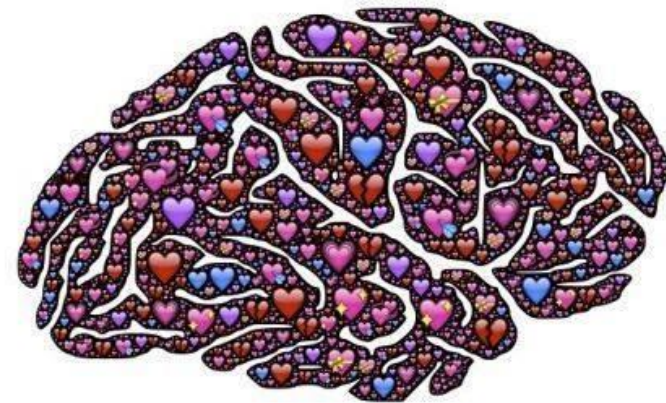
B. DESINTEGRACIÓN PROGRESIVA DEL NÚCLEO FAMILIAR

- ✓ Vivienda pequeña, insalubre
- ✓ Promiscuidad
- ✓ Trabajo de la mujer fuera del hogar
- ✓ Divorcios
- ✓ Cambios sucesivos de imágenes parentales
- ✓ Inmadurez parental

REGULACIÓN EMOCIONAL Y ESTILO AFECTIVO

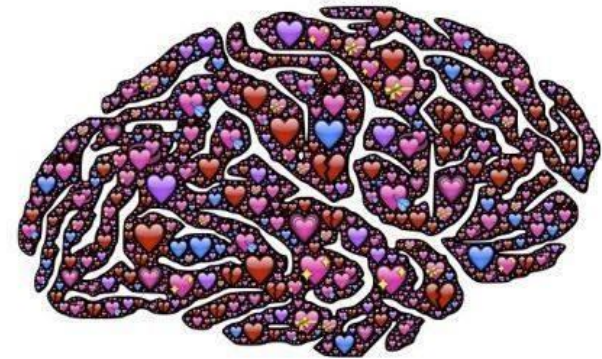
Circuito incluye:

- ✓ varias regiones de la corteza prefrontal,
- ✓ amígdala,
- ✓ hipocampo,
- ✓ hipotálamo,
- ✓ corteza cingulada anterior (CCA),
- ✓ corteza insular,
- ✓ estriado ventral.
- ✓ otras estructuras interconectadas.

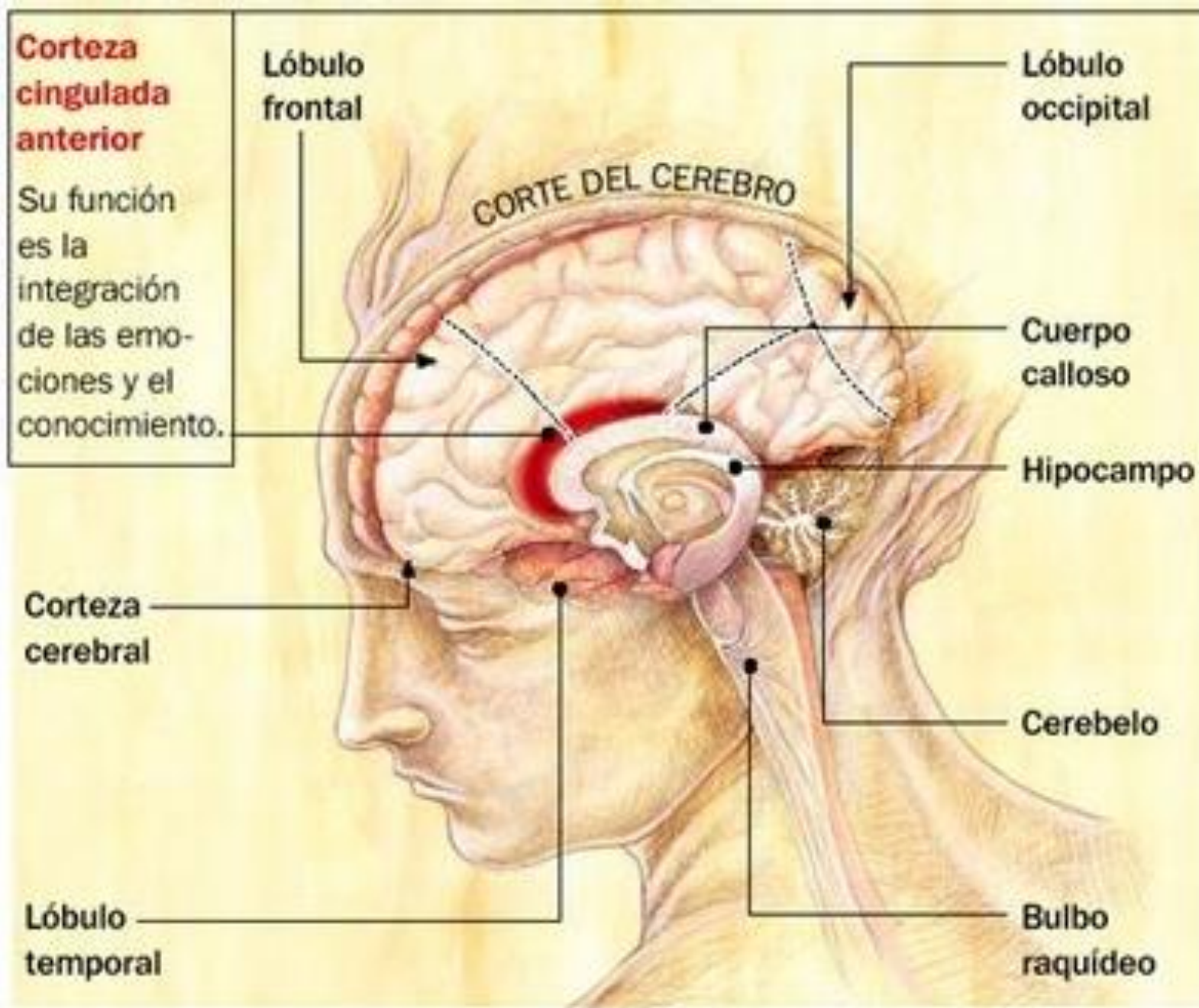


REGULACIÓN EMOCIONAL Y ESTILO AFECTIVO

- ✓ La **amígdala** se activa:
 - ❖ ante el **reconocimiento** de **estados de ánimo negativos**,
 - ❖ fundamentalmente ante **expresiones faciales de temor**,
 - ❖ incluso con **mayor intensidad** que ante las **expresiones de ira**.



- ✓ Las **expresiones faciales de ira** se asocian especialmente con la activación de la corteza orbitofrontal (COF) y de la CCA.



Fuente WASHINGTON UNIVERSITY DE ST. LOUIS.

CLARIN

NEUROBIOLOGÍA

La educación y las **pautas de crianza** tempranas, son considerados los pilares constitutivos de un sistema nervioso sano en un todo integrado con el **eje- hipotálamo-hipofisario**, a partir de **relaciones objetales amorosas** y no violentamente posesivas de seres vivos considerados objetos manipulables para su dominio.

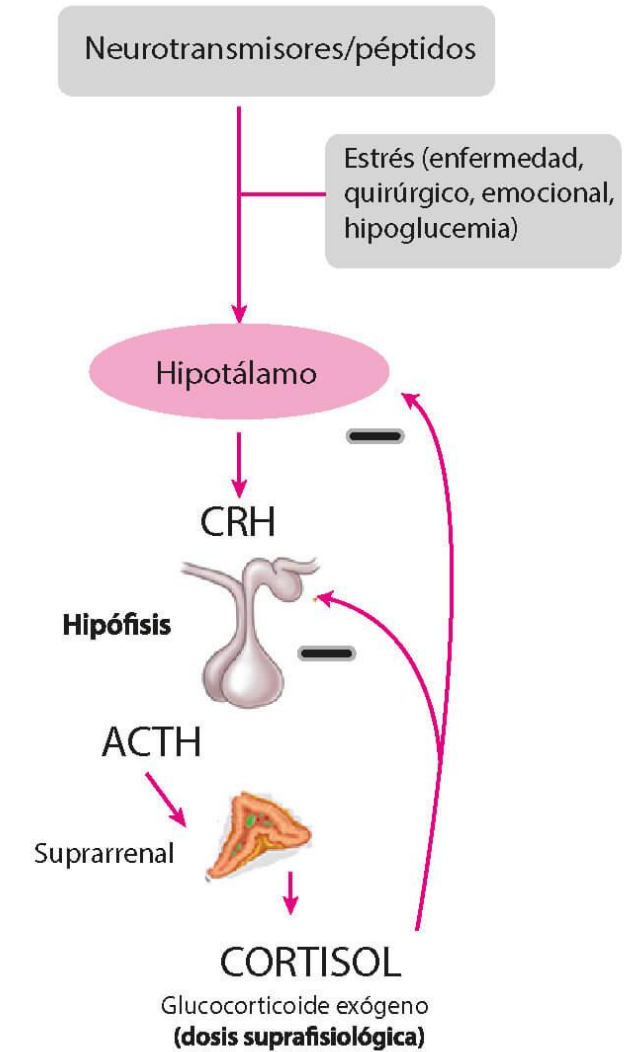


Figura 1: Eje hipotálamo-hipofisario-adrenal

NEUROPLASTICIDAD Y NEURODESARROLLO INFANTIL

- ❑ La **encefalización** permite el desarrollo de **habilidades (cognitivas)** , proceso **influenciado por el ambiente** que a su vez influencia la **mielinización** desde el nacimiento junto al desarrollo de dendritas y sinápsis .
- ❑ Las **cortezas cerebrales (2 y 3)** se desarrollan a las edades de **3 y 5 años** para formar sinápsis y **completar procesos cognitivos** junto a las interconexiones cerebelosas.

NEUROPLASTICIDAD Y NEURODESARROLLO INFANTIL

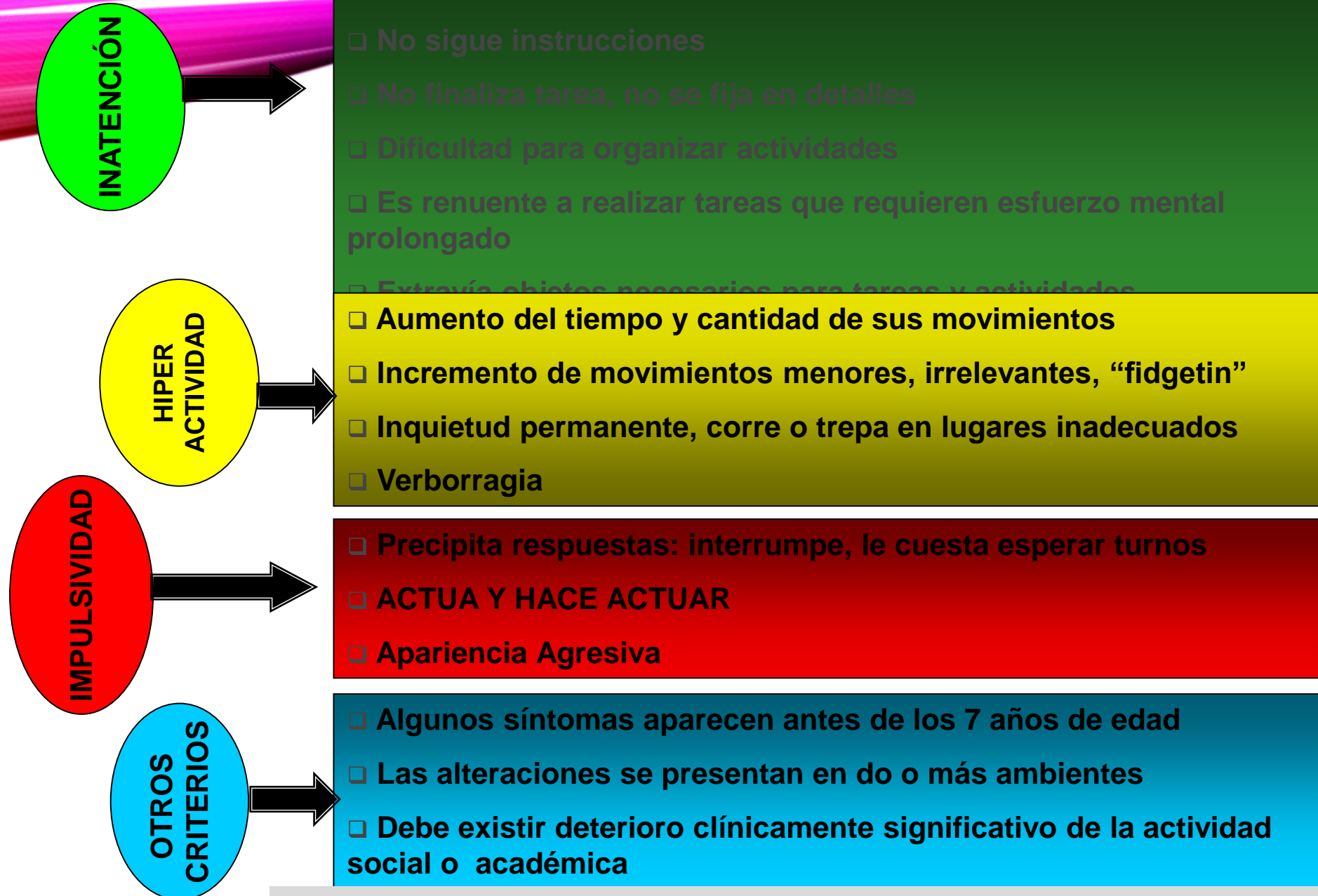
- ❑ El **control límbico de los impulsos** aparece a la edad de un año , de manera que un niño puede **comprender más de lo que puede expresar** .
- ❑ El proceso de integración sensorial está completo en el recién nacido , permitiéndole el aprendizaje de atención, discriminación e integración.
- ❑ El **sistema cognitivo depende del desarrollo emocional**.

TEORÍA DEL APEGO

- ❑ Para ello, es requisito indispensable ofrecerle al infante humano **figuras de apego seguro** y
- ❑ no del **tipo inseguro ambivalente o evitativo**, responsables de establecer, en forma definitiva, el **modo en que vaya a vincularse** con aquello que lo rodea.

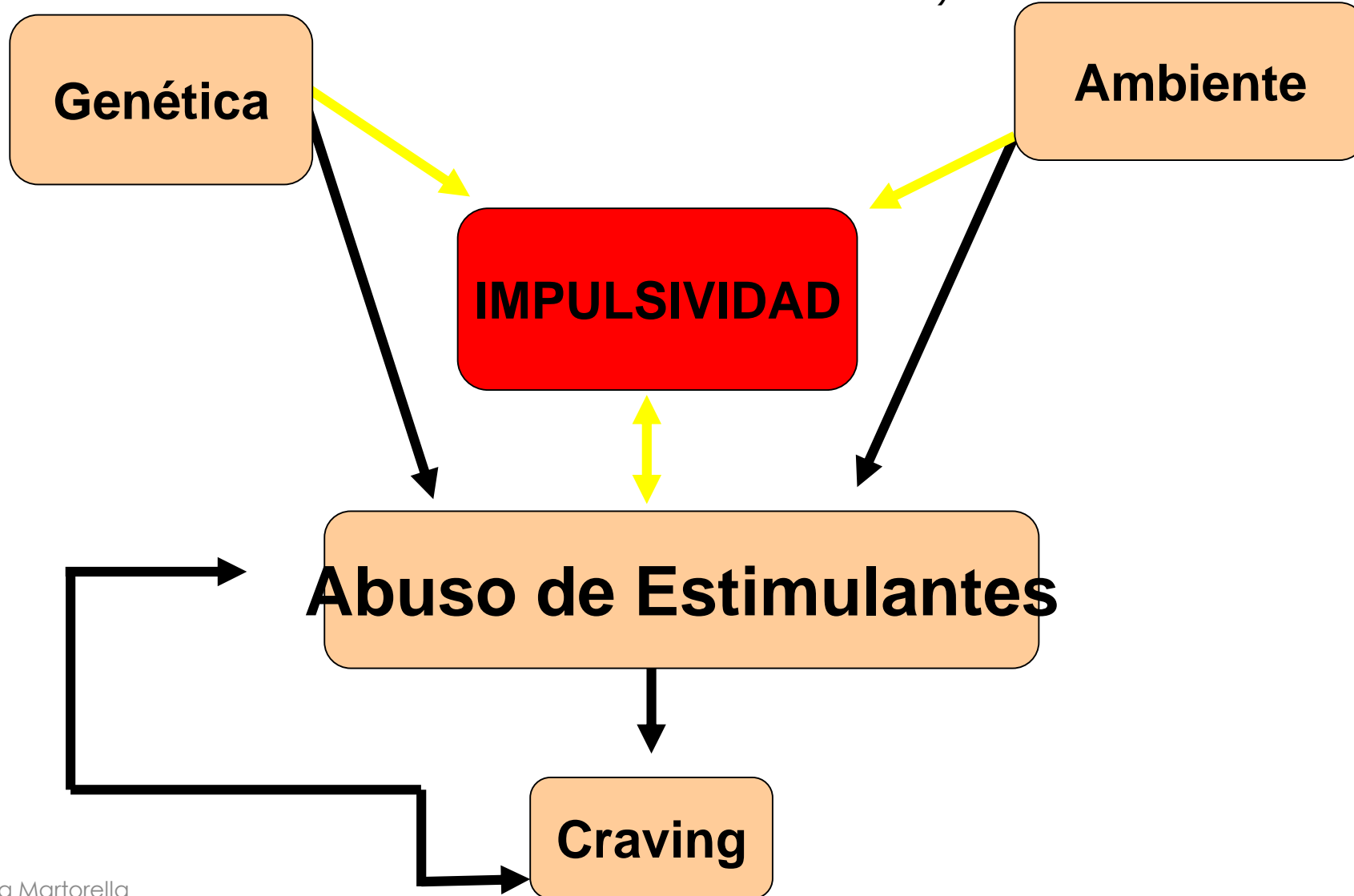
Ante el **clima familiar violento**

- Se pone en **riesgo** la vida **psíquica y física** de uno de los miembros de la pareja parental, tan importante para el desarrollo psicofísico infantil,
- esto ofrece, **figuras altamente atemorizantes** y,
- **situaciones traumáticas difícilmente toleradas**, que dejan al individuo inmaduro en un estado de **alerta máxima**, que replica en todo momento, en todos los ambientes y en toda interacción vital, por y con el consiguiente **trastorno adaptativo social**.



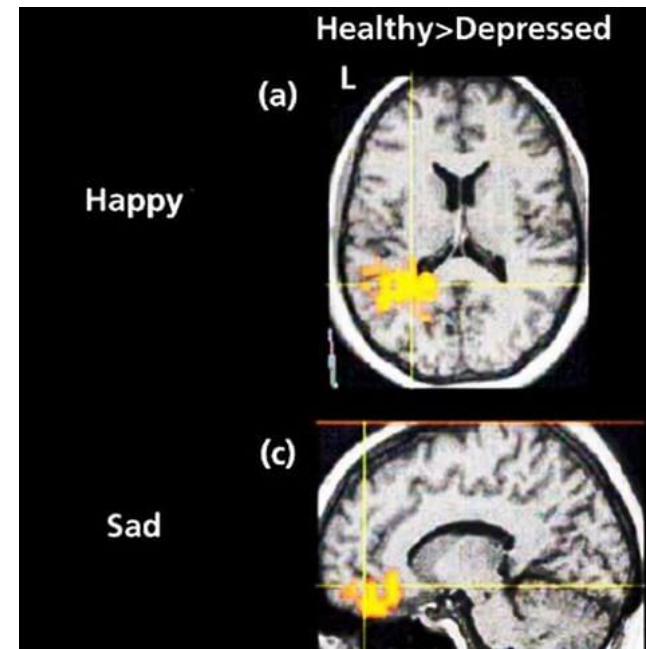
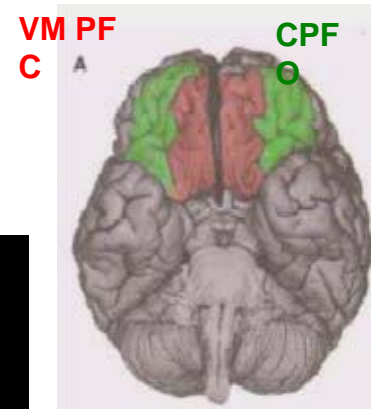
FACTORES COMUNES DE VULNERABILIDAD

(RAÚL RIQUELME VÉJAR)



NEUROIMÁGENES

- Pruebas de que las **adversidades** presentes en la **vida temprana** del individuo, incluyendo el **abuso físico o emocional**, pueden tener consecuencias a largo plazo (5 años), como mayor **riesgo** de:
- a. depresión,
 - b. ansiedad,
 - c. suicidio y
 - d. enfermedades cardiovasculares o inmunes.



CEREBRO CONTINÚA SU DESARROLLO HACIA LA ADULTEZ Y SUFRE CAMBIOS DRAMÁTICOS DURANTE LA ADOLESCENCIA

- Una de las áreas del cerebro que aún está **madurando** durante la **adolescencia** es la **corteza prefrontal**, cuyas funciones son:
 - evaluar situaciones,
 - tomar decisiones, y
 - mantener **emociones y deseos** bajo **control**.
- El hecho de que esta **parte crítica del cerebro** de un adolescente aún se halle **en desarrollo**, los pone en **riesgo elevado** de tomar **pobres decisiones** (consumir drogas o continuar su consumo).
- La introducción de drogas durante esta etapa del desarrollo puede causar **cambios cerebrales** que tienen **profundas consecuencias a largo plazo**.

APLICACIÓN DE TEORÍAS DEL APRENDIZAJE:

53

- ❖ “Ley del efecto” (recompensas, Thorndike)
- ❖ “Las contingencias del reforzamiento” (recompensas, repetición, Skinner)
- ❖ “Aprendizaje significativo, por descubrimiento, aprendizaje subordinado derivativo y correlativo, aprendizaje supraordenado, aprendizaje combinatorio, procesos de diferenciación progresiva y de reconciliación integradora” (Ausubel)

- ❖ “Aprendizaje por observación y modelado verbal y conductual; capacidad predictiva y anticipatoria; interacción de factores ambientales, conductuales y personales” (Bandura),
- ❖ “enlace de ideas” (Teorías Asociacionistas)
- ❖ “Zona próxima” (Vigotzky)

PROCESO DE ENSEÑANZA/ APRENDIZAJE

54

CONTENIDOS

- Conceptuales
- Procedimentales
- Actitudinales**

PILARES

- Docente
- Alumno
- **Afectividad**

RESILIENCIA

- ❑ CEANIM y MAK CONSULTORA les ha parecido fundamental abrir un diálogo respecto del verdadero significado de los **mecanismos protectores**, para así avanzar en la profundización e intentar "desenrollar" la madeja que con frecuencia se crea en relación a ciertos conceptos de moda -como señala **Felipe Lecannelier**- y que de acuerdo a **Cyrułnik** (2003 Conferencia CEANIM - Corporación Cultural de Las Condes), pueden comenzar a ser utilizados como la "Coca Cola".
- ❑ CEANIM inició así, el análisis de los mecanismos protectores. En primer lugar, dada su importancia, presentaron algunas referencias respecto del llamado "**amor incondicional**" que se relaciona estrechamente con el tema de "**Apego**".
- ❑ Entre una serie de aspectos **Fonagy (1994)** comenta que "el **apego seguro** es conducente a la resiliencia".

RESILIENCIA

- ❑ **Capacidad** de una persona o grupo para seguir **proyectándose en el futuro** a pesar de **acontecimientos desestabilizadores**, de condiciones de vida difíciles y de **traumas** a veces **graves**.
- ❑ Se sitúa en una corriente de psicología positiva y dinámica de fomento de la salud mental y parece una realidad confirmada por el testimonio de muchísimas personas que, aún habiendo vivido una situación traumática, han conseguido encajarla y seguir desarrollándose y viviendo, incluso, en un nivel superior, como si el trauma vivido y asumido hubiera **desarrollado en ellos recursos latentes e insospechados**.

RESILIENCIA

- Aunque durante mucho tiempo las respuestas de resiliencia han sido consideradas como inusuales e incluso patológicas por los expertos, la literatura científica actual demuestra de forma contundente que la resiliencia es una **respuesta común** y su aparición no indica patología, sino **un ajuste saludable a la adversidad**. (Felipe Lecannelier)

RESILIENCIA

- ❑ Característica que puede aparecer como producto de una **interacción positiva entre el componente personal y ambiental de un individuo**.
- ❑ El **vínculo afectivo** que se establece en los **primeros años de vida** es fundamental.
- ❑ No se sabe muy bien cómo, pero la **interacción y las relaciones de apego** entre un cuidador (madre, padre) y un bebé desarrollan en éste ciertos **mecanismos psicológicos protectores**. (Felipe Lecannelier, psicólogo de la Universidad del Desarrollo).

RESILIENCIA

- ❑ En **ciencias físicas** la palabra resiliencia es un término institucionalizado para referirse a la **capacidad de un cuerpo para recuperar su forma y tamaño original después de haber sido comprimido, doblado o estirado.**
- ❑ **Muchos seres humanos pese a que han sido "comprimidos y estirados" por sus circunstancias, vuelven a recuperarse.**

RESILIENCIA

- ❑ En español y en francés (resilience) se emplea en metalúrgica e ingeniería civil para describir la **capacidad de algunos materiales de recobrar su forma original después de ser sometidos a una presión deformadora.**
- ❑ Quizás ésa fue la razón para que, en 1942, la investigadora **Scoville** decidiera pedirla prestada a la física para incorporarla a la psicología y psiquiatría.

RESILIENCIA

Posee **2 elementos** importantes:

- ✓ **resistencia** o capacidad de proteger su propia integridad frente a los efectos de estrés o tensión negativos
- ✓ **elasticidad o flexibilidad** para proseguir el desarrollo de los procesos constructivos.

RESILIENCIA

- ❑ La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de **procesos sociales e intrapsíquicos** que posibilitan tener una vida "sana" en un medio insano. Estos procesos se realizan **a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente** familiar, social y cultural. (Rutter, 1992).

RESILIENCIA

- ❑ Concepto genérico que se refiere a una amplia gama de factores de riesgo y su relación con los resultados de la competencia. Puede ser producto de una conjunción entre los factores ambientales y el temperamento, y un tipo de **habilidad cognitiva que tienen algunos niños aun cuando sean muy pequeños** (Osborn, 1996).

RESILIENCIA

- ❑ La resiliencia es una respuesta global en la que se ponen en juego los **mecanismos de protección**, entendiendo por estos no la valencia contraria a los factores de riesgo, sino aquella dinámica que permite al individuo **salir fortalecido de la adversidad**, en cada situación específica y **respetando las características personales** (Infante 1997).
- ❑ La resiliencia es un **proceso dinámico** que tiene por resultado **la adaptación positiva en contextos de gran adversidad** (Luthar y otros, 2000).

RESILIENCIA

- ❑ **Factores de riesgo:** son todas aquellas características, hechos o situaciones propias del niño/adolescente o de su entorno que **aumenten la posibilidad de desarrollar desajuste psicosocial.**
- ❑ El **enfoque de riesgo** se centra en la **enfermedad**, en el **síntoma** y en aquellas características que se asocian con una elevada probabilidad de **daño biológico, psicológico o social.**

RESILIENCIA

- ❑ **Factores protectores:** son aquellas características, hechos o situaciones propias del niño/adolescente o de su entorno que **elevan su capacidad para hacer frente a la adversidad o disminuye la posibilidad de desarrollar desajuste psicosocial** aun con la presencia de factores de riesgo.
- ❑ El **enfoque de resiliencia** describe la existencia de **verdaderos escudos protectores contra fuerzas negativas**, expresadas en términos de daños o riesgos, **atenuando** así sus **efectos** y, a veces, transformándolas en factor de superación de las situación difícil.

LOS PILARES DE LA RESILIENCIA

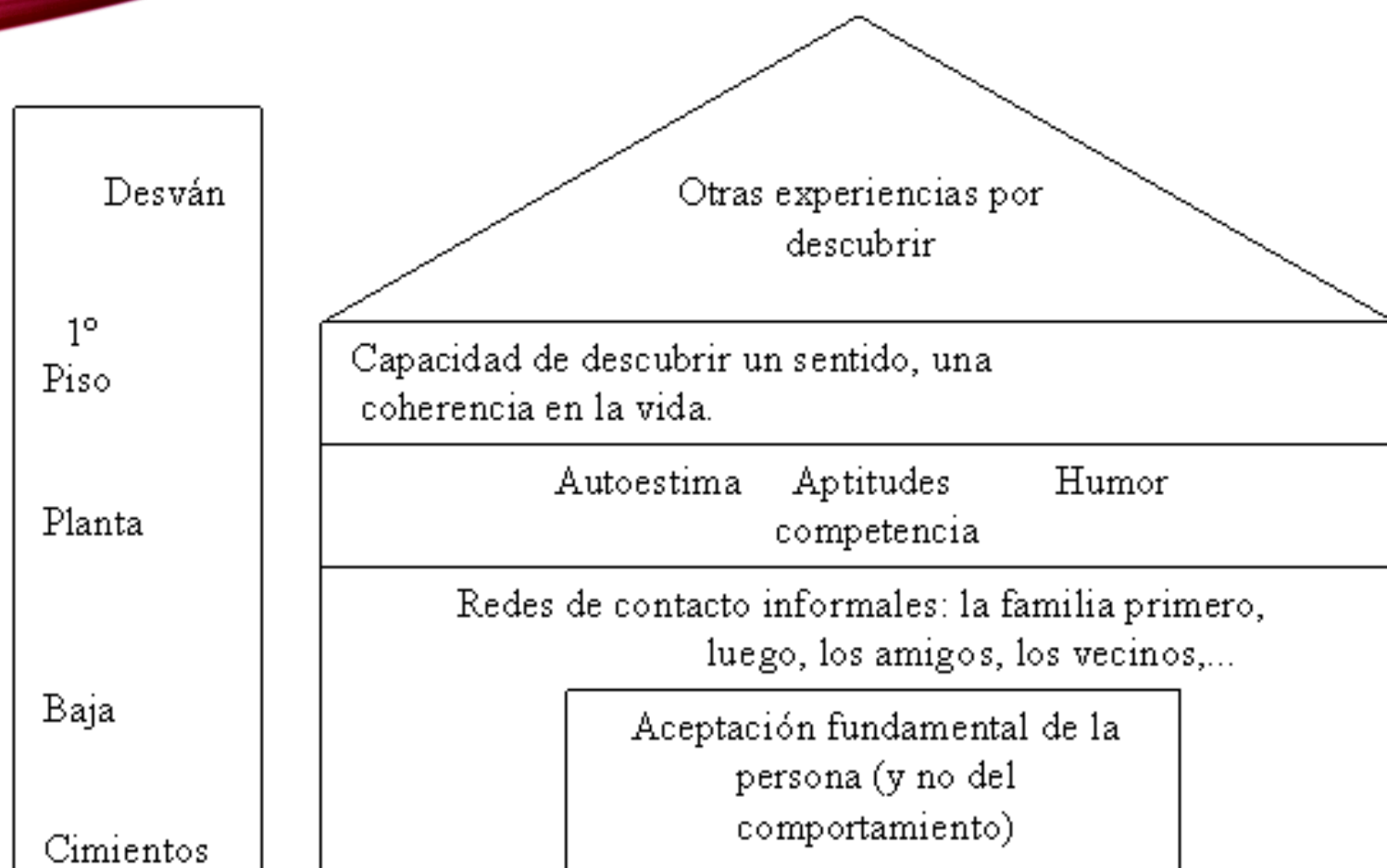
- a) **Intropespección:** arte de **preguntarse a sí mismo** y darse una respuesta honesta.
- b) **Independencia:** saber fijar límites entre uno mismo y el medio con problemas, de **mantener distancia emocional y física** sin caer en el aislamiento.
- c) **Capacidad de relacionarse:** habilidad para establecer **lazos e intimidad** con otra gente, para equilibrar la propia **necesidad de afecto** con la actitud de **brindarse a los otros**.
- d) **Iniciativa:** gusto de exigirse y ponerse a prueba en **tareas progresivamente más complejas**.

LOS PILARES DE LA RESILIENCIA

- e) **Humor:** encontrar lo cómico en la propia tragedia.
- f) **Creatividad:** capacidad de **crear** orden, belleza y finalidad **a partir del caos y el desorden.**
- g) **Moralidad:** consecuencia para extender el deseo personal de bienestar a toda la humanidad y capacidad de comprometerse con valores; este elemento ya es importante **desde la infancia, pero a partir de los 10 años.**
- h) **Autoestima consistente:** Base de los demás pilares y **fruto de cuidado afectivo consecuente del niño o adolescente por parte de un adulto significativo.**

RESILIENCIA

- ❑ Se han encontrado **condiciones del medio ambiente social y familiar** que favorecen la posibilidad de ser resiliente como son:
- ❑ la **seguridad de un afecto** recibido por encima de todas las circunstancias y no condicionado a las conductas ni a ningún otro aspecto de la persona, la relación de aceptación incondicional de un adulto significativo; y
- ❑ la **extensión de redes informales de apoyo**.



RESILIENCIA

- ❑ La **cultura local** representará en cierta manera el material de construcción de la "casita".
- ❑ Es indispensable tomarlo en cuenta. Cuáles serían los **elementos de la cultura de los niños y de su entorno para edificar la "casita" de la resiliencia?**
- ❑ **Historias, cuentos, imágenes, músicas, juegos, humor local, deportes, fiestas, todo tipo de símbolos, costumbres, tareas, comidas.**

RESILIENCIA

La resiliencia puede ser **fomentada**:

A los **factores temperamentales** (que vienen con el nacimiento, pero pueden ser moldeados) se suman los **factores ambientales**, los cuales pueden ser **adquiridos, promovidos y modificados**. Cualquier adulto puede promover la resiliencia, ya que como tal tiene la responsabilidad de cuidar y proteger a niños y adolescentes, asegurarles afecto, confianza básica e independencia.

RESILIENCIA

- ❑ La resiliencia se funda en una **interacción entre la persona y su entorno:**
- ❑ Para que la resiliencia se desarrolle requiere que **se pongan en marcha los recursos propios del niño/adolescentes** y que se trabaje sobre su **ambiente o medio cultural.**
- ❑ Una persona puede ser resiliente en un medio y en otro no. (**REDES INFORMALES**)

INDICADORES PARA IDENTIFICAR A UN NIÑO RESILIENTE:

- ❖ Se valora a si mismo: Confía en sus capacidades y muestra iniciativa para emprender acciones o relaciones con otras personas porque se siente valioso, merecedor de atención. (AUTOESTIMA)
- ❖ Tiene capacidad de disfrutar de sus experiencias: Es capaz de jugar, puede reír y gozar de emociones positivas. Tiene SENTIDO DEL HUMOR.
- ❖ Se puede relacionar bien con las personas: Tiene amigos. Participa de actividades con ellos y con agrado. Puede que a veces pelee, pero es capaz de amigarse. Tiene en general, una buena relación con los adultos.
- ❖ Es creativo: Tiene capacidad para usar su imaginación y transformar las cosas, innovando. La creatividad se ve muchas veces reflejada en el juego y en los dibujos.

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

- ❖ Estimular el desarrollo de las capacidades de escuchar, de **expresión verbal y no verbal** y de **comunicación** en general.
- ❖ Usar **límites**, comportamientos tranquilizadores y observaciones verbales para ayudar a la persona.
- ❖ Desarrollar comportamientos consecuentes que transmitan **valores y normas**, incluyendo factores de resiliencia.

RESILIENCIA: FUNDAMENTACIÓN DESDE LA NEUROCIENCIAS

- ❖ Los **centros límbicos** modulan **centros neocorticales** (**ética, estética**), mientras que la **corteza orbital posterior** posee **jerarquía afectiva**, de manera que el niño puede controlar su ansiedad.
- ❖ El **sistema serotoninérgico** posee funciones de **regulación afectiva, térmica y de ingesta de alimentos**, y control de ganglios basales.

CONCLUSIONES

- Para alcanzar los más altos niveles de desarrollo cerebral a través de la interacción con el ambiente es crucial la **oportunidad**, es decir, el momento de la vida, en que ésta ocurre:
- si bien el aprendizaje continúa a través de todo el ciclo de vida, hay tiempos específicos para que se realice en forma óptima.
- Puesto que las diferentes regiones del cerebro maduran en distintos momentos, cada una de ellas es más sensible a distintas experiencias en diferentes edades y, por esta razón,
- durante estos períodos críticos, el cerebro es particularmente eficiente ante particulares tipos de aprendizaje y susceptible de ser alterado en su “arquitectura”.
- En términos concretos, esto quiere decir que al individuo se le abren distintas “**ventanas de oportunidades**” (“*windows of opportunity*”) para el aprendizaje en momentos específicos de la vida, los que, de acuerdo a ciertos autores, *no se extenderían más allá de los diez o doce años de edad.*

➤ Dichos hallazgos son complementados por los alcanzados en estudios abocados a conocer las relaciones entre el comportamiento y la *actividad adrenocortical* en infantes. Desde hace ya tres décadas, esta asociación ha suscitado el interés científico, principalmente por dos razones.

1. La primera es la fuerte evidencia de que el *sistema pituitario-adrenal* es un indicador extremadamente sensible de la detección de muchos cambios ambientales adversos por parte del organismo.
2. La segunda es la demostración de que la respuesta pituitario-adrenal depende no sólo de la existencia de una situación adversa, sino del grado en que ésta se define cómo tal.

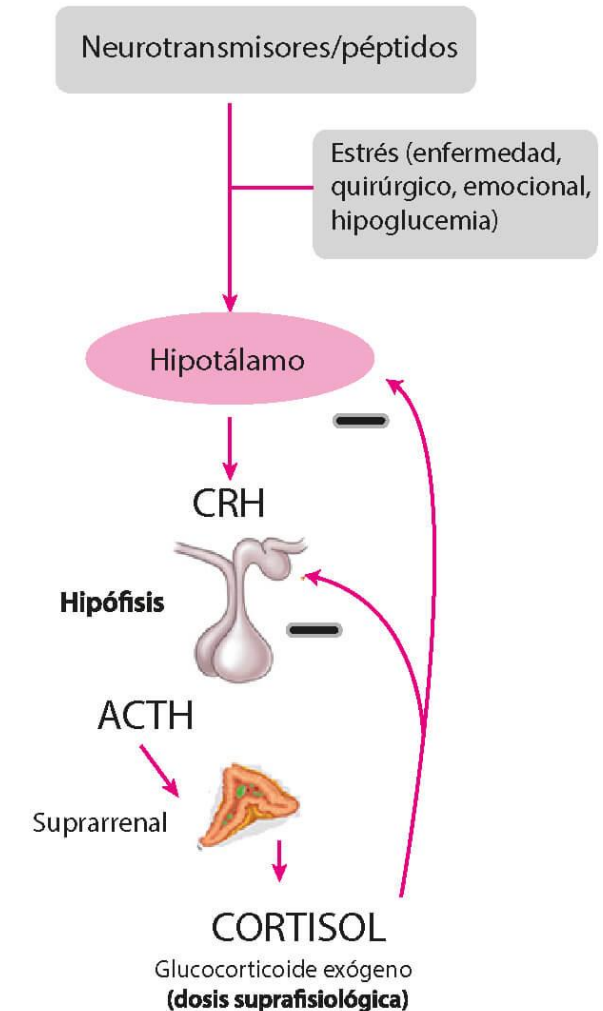


Figura 1: Eje hipotálamo-hipofisis-adrenal

CONCLUSIONES

- Gunnar propone que los *eventos traumáticos o adversos*, sean *psicológicos o físicos* (nutrición pobre, permanentes niveles elevados de estrés, violencia), elevan los niveles individuales de cortisol, el que, a su vez, *afecta el metabolismo, el sistema inmune y el cerebro*.
- De este modo, este tipo de experiencias puede socavar el desarrollo neurológico y deteriorar la función cerebral al *reducir el número de sinapsis neuronales* en ciertas partes del cerebro, *deteriorar el proceso de mielinización y destruir neuronas*.
- De hecho, los niños que tienen *altos niveles de cortisol en forma crónica*, muestran algún *retraso en su desarrollo*, en comparación con sus pares que tienen niveles de cortisol normal.

CONCLUSIONES

- La concepción del ser humano integral entiende que **lo biológico y lo conductual se entrelazan bidireccionalmente** y que se afectan del mismo modo a lo largo de la vida, y que, por tanto, el desarrollo humano tiene lugar, a la vez, en múltiples niveles biológicos y conductuales (Susman, op. cit.).
- La integración, en el análisis de modelos de las ciencias biológicas y del comportamiento, posibilita así observar la evidencia empírica a través de diversas perspectivas y en distintos niveles, y alcanzar finalmente una **comprensión del ser humano más genuina, holística e integrativa.**

Muchas Gracias!

