



UNIVERSIDAD LATINA S.C.

**Universidad
Latina**

3344-25

**“LA IMPORTANCIA DEL APEGO ENTRE MADRE
E HIJO PARA FAVORECER LA ADAPTACIÓN
DENTRO DE LA SOCIEDAD”**

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A :

HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ ALINE ADRIANA

ASESOR: DR. RENÉ ESTRADA CERVANTES

MÉXICO, D.F. 2015



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

A mi padres, por estar apoyándome noche y día en los momentos más estresantes, por sus palabras que me motivaron a crecer, a querer salir adelante y por hacerme una mejor persona. Por ser mis ejemplos a seguir, gracias a ellos pude alcanzar un logro más en mi vida. Les agradezco por sus consejos, regaños, confianza y la inversión que hicieron para mi futuro.

A mis hermanos, Adrián, Annique y André, porque siempre creyeron en mí y a Alain por su apoyo incondicional, sus palabras de aliento y la confianza que me brindó. Ellos hicieron de mis días los mejores, en los momentos más difíciles de mi vida.

A mi cuñada Viridiana, por escucharme y formar parte de mi vida, por ser mi amiga y confidente.

A mis abuelos y a mi tía, por su amor y apoyo incondicional. Y, por estar conmigo en este logro de mi vida

A mi novio Luis, por haber llegado a mi vida en uno de los momentos más importantes. Le agradezco por ser mi cómplice y compañero de vida. Por su paciencia y amor, el cual me impulsa a seguir creciendo y no dejarme derrotar.

A mi amigas, Adriana por escucharme, aconsejarme, ayudarme y sobre todo por las experiencias inolvidables que vivimos, ya que gracias a su apoyo, todos los problemas fueron más fáciles de resolver. A Tania, por ese apoyo incondicional que siempre me brindó, por estar siempre pendiente de mi bienestar y, por toda esa ayuda que me brindó durante la Universidad.

A mi amigo Julio, por nunca dejarme caer y siempre estar a mi lado en los momentos más difíciles. Por su sinceridad, lealtad y sus consejos llenos de sabiduría y, sobre todo, por siempre empujarme a lograr todas mis metas.

A mis amigos de la secundaria, Vero, Isabel, Marlén, Laura y César, por hacerme ver la vida de una manera diferente, aprendiendo el verdadero significado de una amistad. Por enseñarme a valorar todas las pequeñas cosas de la vida y, por creer siempre en mí.

A mis amigas de la prepa, Daniela y Marisol, por estar a mi lado brindándome su apoyo y confianza. Compartiendo conmigo alegrías y tristezas, motivándome a ser una mejor persona.

A mis maestros, por sus enseñanzas y motivaciones. Pero sobre todo a mi asesor el doctor Renè Estrada por su apoyo y guía para terminar con éxito mi tesina. A mis sinodales Uriel Leòn y Lourdes por ser grandes maestros y sobretodo grandes personas ya que sin ellos no hubiera logrado este gran paso.

Índice

Contenido

INTRODUCCIÓN.....	6
JUSTIFICACIÓN.....	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
OBJETIVO GENERAL.....	8
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	8
CAPÍTULO I APEGO	9
1.1 Antecedentes.....	9
1.2 Definición De Apego.....	10
1.3 Teoría Del Apego.....	12
1.4 Tipos De Apego	14
1.5 Determinantes En La Seguridad Del Apego.....	18
1.6 Apego Temprano Y Las Relaciones Interpersonales Futuras.....	20
1.7 Apego Y Estrés.	22
1.8 Apego y Depresión	24
1.9 Desorganización Del Apego Y Psicopatología.....	27
CAPÍTULO II DESARROLLO PSICOLÓGICO DEL NIÑO	31
2.1 Desarrollo Psicológico Del Niño	31
2.2 Jean Piaget.....	32
2.2.1 Teoría Del Desarrollo Cognoscitivo	32
2.2.2 Etapas Del Desarrollo Cognoscitivo	34
2.3 Sigmund Freud.....	35
2.3.1 Etapas del desarrollo psicosexual	35
2.4 Erik Erikson. Teoría psicosexual del desarrollo humano.	41
2.4.1 Estadios Psicosociales	42
CAPÍTULO III FACTORES DE CRECIMIENTO Y ADAPTACIÓN SOCIAL	54
3.1. Antecedentes.....	54
3.2 Áreas del desarrollo de crecimiento.....	55

3.3 Integración del bebé según Donald Winnicott.....	58
3.4 Necesidad del niño en una sociedad cambiante	61
3.5 El papel del espejeo	63
3.6 El Verdadero Y Falso Self	65
3.7 Alfred Adler	68
3.7.1 Teoría	70
3.8 Adaptación	73
3.8.1 Definición	73
3.8.2 Desarrollo de la Adaptación.....	74
3.8.3 Adaptación Personal	75
3.8.4 Adaptación Familiar.....	77
3.8.5 Adaptación Social.....	78
3.8.6 Adaptación Escolar	79
CONCLUSIONES.....	82
REFERENCIAS	85

INTRODUCCIÓN

El vínculo emocional es un lazo que se establece entre el niño y su cuidador principal, mostrando preferencia, seguridad y receptividad a las manifestaciones de afecto, por lo que teme a la separación de éste. Es importante que se desarrolle entre madre e hijo para que el niño pueda tener una buena adaptación.

El apego consiste en proporcionar seguridad física y emocional favoreciendo así la supervivencia, por lo que el apego es una función adaptativa. La figura de apego tiene como objetivo desarrollar en el niño una base segura, es decir, la madre se dirige al bebé cuando éste se encuentra angustiado, proporcionando así seguridad, por lo que esta seguridad le permitirá explorar el mundo físico y social, sintiéndose seguro al buscar la figura de apego por lo que desarrollará bienestar.

La adaptación social es el proceso por el cual un grupo o un individuo modifican sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes en el medio social en el que se mueve. Al adaptarse, un sujeto puede adquirir o abandonar hábitos o prácticas que formaban parte de su comportamiento, pero que están negativamente evaluadas en el ámbito al que desea integrarse, y eventualmente adquiere otros en consonancia con las expectativas que se tienen de su nuevo rol. La adaptación, en este sentido, es una forma de socialización secundaria, ya que opera tomando como base las habilidades sociales con las que el sujeto ya cuenta.

Así, desarrollar ese lazo afectivo puede ser positivo o negativo. Ainsworth (1963) distinguió cuatro tipos de patrones de calidad de apego: evitativo, ambivalente, seguro y desorganizado.

Por lo que los niños al desarrollar un tipo de apego seguro, ambivalente o evitativo, causarán diferencias que durarán a lo largo del tiempo

Por lo tanto el apego entre madre e hijo es importante debido a que se va a ir desarrollando de una manera temprana y va a perdurar durante toda la

JUSTIFICACIÓN

En la construcción de la personalidad intervienen variables que se han estudiado a profundidad, tal es el caso del temperamento, la familia, la educación, el proceso de socialización, la predisposición genética, entre otras. Todas estas variables son importantes, pero una que es de gran importancia, por la trascendencia que implica y que es determinante para el ulterior desarrollo integral del ser humano, son las primeras relaciones que se establecen con el cuidador principal (madre, padre u otros), la cual da lugar al apego.

La relación más temprana que se establece y que nos permite aprender a regular nuestro sistema emocional es el vínculo afectivo o el apego al cuidador que se encuentra más próximo, el cual se va a encargar de responder a todas nuestras señales y reacciones emocionales.

La necesidad del estudio del apego es que este lazo afectivo que se forma y que dura con el paso del tiempo, harán que el niño forme los primeros sentimientos como la seguridad, el afecto y la confianza, así como también se forman sentimientos negativos como miedo, abandono y miedo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

No formar un apego seguro entre la madre e hijo, podría producir dificultades para que el sujeto se adapte dentro de la sociedad. Por lo tanto, el tipo de apego que se establece con la madre, podría determinar la capacidad de adaptabilidad social del niño.

OBJETIVO GENERAL

Resaltar la importancia de establecer un apego seguro para que el niño pueda desarrollar una mejor adaptación dentro de la sociedad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la importancia del apego en el niño.
- Analizar el efecto del apego sobre la personalidad en el niño.
- Discutir si la falta de apego produce dificultades en el proceso de socialización del niño.

CAPÍTULO I APEGO

1.1 Antecedentes

El apego es sin duda un tema de suma importancia ya que los niños, al nacer, buscan principalmente la proximidad con la madre, para así obtener un fuerte sentimiento de seguridad. La relación más temprana que se establece es aquella que nos permite aprender a regular nuestro sistema emocional, por lo que la vinculación afectiva o apego se encargará de responder a nuestras señales o reacciones emocionales (Fonagy, 2004).

Así el apego se refiere a la primera relación esencial para la satisfacción de la necesidad de seguridad emocional. Este apego se va a formar entre el bebé y el cuidador primario, el cual le va a brindar seguridad emocional para así tener un buen desarrollo de la personalidad (Holmes, 2009, pp.28). De tal forma el vínculo se va a desarrollar en el momento en que la madre carga al bebé, lo alimenta, lo mira, le habla, lo besa y otras conductas asociadas con el cuidado del niño.

El modelo –de que- que propuso Bowlby(año) se basaba en la existencia de cuatro sistemas de conducta los cuales se relacionan entre sí: la primera es el sistema de conductas de apego, el segundo es el sistema de exploración, la tercera es el sistema de miedo a los extraños y por último el sistema afiliativo. Las conductas de apego son aquellas en donde el niño va a buscar una proximidad con la madre esto a través del llanto, las sonrisas reflejas, el balbuceo, la madre debe cumplir las necesidades del niño al momento que este las necesite para que así el niño pueda sentir que está protegido, sentirá seguridad y podrá desarrollar esa confianza. El sistema de exploración se relaciona con lo anterior, ya que al activarse las conductas de apego va a disminuir la exploración del entorno. En cuanto al sistema de miedo a los extraños habrá una disminución de las conductas exploratorias y el aumento de las conductas del apego. Por último, el sistema afiliativo es aquel donde los individuos muestran interés por mantener una

proximidad y por lo tanto buscan interactuar con otros sujetos aun sin haber establecido vínculos afectivos.

La teoría formulada por John Bowlby y Mary Ainsworth sobre el apego o vínculo afectivo que se establece entre madre e hijo constituye uno de los planteamientos teóricos más sólidos en el campo del desarrollo socio-emocional (Ainsworth, 1963, citado en Holmes, 2009).

Ainsworth desarrollo diferentes tipos de apego, esto en base a como los individuos responden en relación a su figura de apego en una situación estresante, desarrollo tres tipos de apego, apego seguro, apego inseguro-evitativo y apego inseguro-ambivalente, después de desarrollar estos tres tipos de apego se llegó a un cuarto tipo de apego denominado insegurodesorganizado/desorientado que recoge muchas de las características de los dos grupos de apego inseguro, y que inicialmente eran considerados como inclasificables (Main y Solomon, 1986, en Holmes 2009). Se trata de los niños que muestran la mayor inseguridad. Así Mary Ainsworth menciona que existe una gran probabilidad de que los niños tengan una dificultad en la expresión y el control apropiado de la sexualidad y la agresión si los vínculos primarios son inseguros.

1.2 Definición De Apego

Quien determinò en primer lugar el concepto de apego fue Bowlby (1958, 1969, en Bowlby, 1988), posteriormente fue estudiado por Ainsworth (1963, 1964, 1967, en Ainsworth, 1979). El apego según John Bowlby es una conducta instintiva, activada y modulada en la interacción con otros significativos a lo largo del tiempo. Es un sistema de control, un mecanismo que adapta la conducta a la consecución de fines determinados por las necesidades del momento, es definida como "cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado al que se considera mejor capacitado para enfrentarse al mundo". Esto resulta sumamente obvio cada vez

que la persona está asustada, fatigada o enferma, y se siente aliviada en el consuelo y los cuidados. En otros momentos, la conducta es menos manifiesta. (Bowlby, 1993, pp. 15).

John Bowlby fue el primero en desarrollar la teoría del apego a partir de conceptos que aportó la psicología del desarrollo, esto con el objetivo de describir y explicar por qué los niños tienden a apeгarse emocionalmente con sus cuidadores primarios, así como el resultado de la separación de estos, quien intentó mezclar los conceptos provenientes de la etiología, del psicoanálisis y de la teoría general de los sistemas (Fonagy, 2004; Oliva, 2004; Girón, Rodríguez y Sánchez, 2003) para explicar el lazo emocional del hijo con la madre (Aizpuru, 1994).

Girón, Rodríguez y Sánchez (2003) añaden lo siguiente: cuando se desarrolla una relación de apego saludable, se satisfacen las necesidades físicas y psíquicas del niño y éste desarrolla un sentimiento de seguridad. La experiencia de que la figura de apego (el cuidador) es accesible y responderá si se le pide ayuda, suministra un sentimiento de confianza que facilita la exploración tanto del mundo físico como del social (Bowlby, 1990).

Sobre la vinculación afectiva, Musitu y Cava (2001) mencionan que existen dos aspectos en el ámbito familiar que se van a relacionar con la autoestima en los hijos, la importancia del apego con el cuidador principal y los estilos de socialización parental. John Bowlby (1980, 1973, 1969), desarrolló la teoría del apego, el cual menciona que será una necesidad básica de los individuos para formar vínculos afectivos entre el niño y el cuidador principal.

Para Lafuente (2000), la relación afectiva paterno-filial es el asiento fundamental de los sentimientos de seguridad o inseguridad que presiden respectivamente las vinculaciones de buena y mala calidad.

(Bowlby, 1990 citado en Heredia 2005) menciona que la inaccesibilidad de la madre es una respuesta de temor que se dará ante una reacción de adaptación básica, al igual que en el curso de la evolución se ha convertido en una respuesta esencial para la contribución de la supervivencia de la especie.

1.3 Teoría Del Apego

La teoría del apego ha constituido una de las construcciones teóricas más sólidas dentro del desarrollo socioemocional. El surgimiento de esta teoría puede considerarse como un hito fundamental de la psicología contemporánea. John Bowlby (1907-1991) elaboró una teoría en el marco de la etología, ya que mostró una orientación etológica al considerar que el apego entre madre e hijo es una conducta instintiva con un valor adaptativo. (Bowlby, 1969, en Oliva, 2004) planteó que la conducta instintiva no es un comportamiento que se va a reproducir de la misma forma ante una determinada estimulación, de lo contrario estará programado con el objetivo de una retroalimentación el cual se adaptará y modificará de acuerdo a las condiciones ambientales.

El postulado de Bowlby va a considerar que los bebés, van a estar provistos de un sistema conductual del apego, como una condición esencial de la especie humana. Por lo que el bebé podrá vincularse con una figura materna o con el cuidador primario, ya sea un niño o un adulto, mantienen su relación con su figura de apego dentro de ciertos límites de distancia o accesibilidad (Bowlby, 1976, 1983, 1986, 1988). Tras este estudio, Bowlby vio la importancia sobre la formación de las relaciones tempranas entre el niño y la madre ya que este es crucial para la supervivencia y el desarrollo del niño. Por lo que esta teoría se basó

no solo en la observación clínica de niños institucionalizados, sino también en los estudios con primates no humanos, los monos (Bowlby, 1976). Frederik Harlow (1905-1981) al generar estrategias, observó que los pequeños primates en situaciones de separación de una forma parcial y total de la madre, emitían ruidos como gritos agudos y por lo tanto intentaban reunirse con ella, corrían de manera desorientada por la jaula, de tal forma que las madres aullaban y amenazaban al experimentador. Así, los pequeños primates mostraban poco interés por el juego y la interacción con otros primates cuando se les separaba de su madre. Por lo que al reencontrarse con su madre, establecían un fuerte contacto con ella, aferrándose a ella con más intensidad (Bowlby, 1976).

Así, el concepto de apego hace referencia a la disposición que tiene un niño o un adulto para poder buscar la proximidad y el contacto con un individuo en una situación adversa. Por lo que la conducta de apego va a establecer una interacción entre el bebé y el cuidador primario, donde establecerá un vínculo entre ellos, este vínculo va a establecer un grado de proximidad entre la figura de apego, así, el niño estará vinculado a su cuidador, la mayor parte con la madre. El deseo del niño de proximidad con la figura de apego va a depender de factores, como miedo del niño, o situaciones de peligro.

De tal forma, el apego, como vínculo afectivo de origen social que se establece entre personas, se van a nutrir de componentes como son: el cognitivo, el emocional y el conductual.

A lo que López (2003) menciona que la característica principal del apego es construirnos la idea de que la figura de apego nos va a cuidar, querer y proteger de manera incondicional. Por lo que el vínculo estará acompañado de sentimientos de dependencias así, como sentimientos de pertenencia y dependencia. De esta manera la presencia y seguridad del apego va a generar

estabilidad y por lo tanto bienestar emocional logrando así la ausencia de trastornos como la ansiedad, estrés o miedo. La figura de apego, va a constituir la base de exploración y relaciones con el mundo físico y social, por lo que debe ofrecer la capacidad de comunicación y apoyo emocional.

1.4 Tipos De Apego

Los primeros autores en desarrollar diferencias en el apego fueron (Schaffer y Emerson, 1964), quienes durante los años sesenta, realizaron observaciones en Escocia a un grupo de 60 bebés así como también a sus familias, esto durante los primeros dos años de vida. Este estudio tuvo como objetivo principal conocer el tipo de vínculo que los niños establecían con sus padres que como resultado dependía de la capacidad y sensibilidad de respuesta del adulto de acuerdo a las necesidades del bebé. De tal forma Mary Ainsworth, realizó un análisis de datos en el cual recogió observaciones encontrando información acerca de la interacción madre-hijo y su influencia que tiene esta sobre la formación del apego. Por lo que estos datos arrojaron una gran importancia acerca de la madre y la sensibilidad que tiene al realizar las peticiones del niño. Así es como Ainsworth encontró diferentes patrones de apego.

Así Ainsworth diseñó una situación experimental, la situación del extraño (Ainsworth y Bell, 1970), donde se examina el equilibrio que tiene entre las conductas de apego y de exploración, en condiciones de alto estrés.

(Ainsworth 1963, en Cantón y Cortés, 2000), estudio las diferencias entre madre-hijo y su influencia sobre la formación del apego. Así estableció diferencias en el tipo de apego entre la relación madre-hijo, donde van a determinar la respuesta emitida hacia una situación extraña. La Situación del Extraño, va a establecer las

conductas de apego que se van a establecer entre madre-hijo durante una situación estresante. Este experimento consistió en introducir a la madre y el niño en una sala de juego en donde se incorpora una desconocida. Mientras que esta desconocida juega con el niño, la madre sale de la habitación dejando al niño con la persona extraña. La madre regresa y vuelve a salir, junto con la desconocida, dejando al niño completamente solo. Finalmente regresan la madre y la extraña. El objetivo de este experimento era observar como los niños utilizaban a sus cuidadores primarios como su principal fuente de seguridad, como es que reaccionaban ante la presencia de extraños y como es que actuaban cuando se le separaban de su cuidador y al momento en el que se volvían a reunir (Heredia 2005).

A partir de esto, se pudo observar que el niño utiliza a la madre como una base segura para poder explorar, y que la percepción de cualquier amenaza activa estas conductas de apego y por lo tanto hace desaparecer las conductas exploratorias. De esta forma Ainsworth pudo encontrar ciertas diferencias en el comportamiento de los niños ante esta situación. Por lo que estas diferencias le permitieron describir patrones conductuales que son representativos en los distintos tipos de apego establecidos (Heredia, 2005).

- **Niños de Apego seguro (B):** Al momento de entrar a la sala de juego, los niños establecen una base con su madre el cual les permiten comenzar a explorar. La madre al salir de la habitación los niños disminuían su conducta exploratoria el cual se mostraba claramente afectado. Al regreso de la madre, se les mostraba alegría y buscaban un contacto físico con la madre, permitiéndoles explorar nuevamente.

Ainsworth examinò la conducta de los niños dentro de sus hogares, observò que los niños lloraban poco en casa y que usaban como una base segura a la madre para la exploración. En cuanto a las madres se les observò còmo

sensibles y responsivas ante la llamada del bebé, mostrándole atención y disponibilidad ante sus hijos.

Ainsworth observò que estos niños mostraban un patrón saludable en sus conductas de apego. Las madres al ser responsables con sus hijos produjeron esa confianza para que el niño se sintiera protegido, dándole la capacidad de explorar los alrededores ante la presencia de la Situación del Extraño.

- **Niños de apego inseguro- evitativo (A):** Los niños se muestran independientes ante la Situación del Extraño. Desde el primer momento los niños comenzaron a explorar los alrededores y observar los juguetes, sin tomar como base segura a la madre, del tal forma que no miraban a la madre para comprobar su presencia por lo que la ignoraban. La madre al abandonar la habitación los niños no mostraron ningún malestar, al regreso de la madre a la habitación los niños no buscaban acercarse ni tener ningún contacto físico con ella. La madre al buscar contacto con el niño, éste la evitaba.

Esto se podría interpretar como una conducta saludable debido a la independencia del niño ante la Situación del Extraño. Ainsworth infirió que estos niños tenían ciertas dificultades emocionales, su comportamiento ante este desapego era semejante de los niños que habían experimentado situaciones de separación dolorosa.

Las madres de estos niños se mostraban insensibles ante las peticiones de los niños, por lo que el comportamiento de estos era de forma insegura, los niños lloraban de forma penetrante al momento de que la madre abandonaba la habitación.

Ainsworth interpretò esta situación como una forma de defensa ante la madre, ya que los niños sentían que no podían contar con el apoyo de la madre al momento de entrar en la Situación del Extraño, adoptando así, una postura de indiferencia. Lo interpretò como una negación hacia la madre ya que los niños

habían sufrido en el pasado de tal modo que evitaban estas frustraciones. Por lo que al regreso de la madre a la habitación los niños negaban cualquier sentimiento hacia ella, y así evitaban mirarla.

- **Niños de apego inseguro-ambivalente (C):** Estos niños muestran cierta preocupación por explorar los alrededores durante la Situación del Extraño, ya que en todo momento están al tanto del paradero de la madre. Suelen pasarla mal durante la ausencia de la madre, generando mucha ansiedad y se muestran un tanto hostiles, al regreso de la madre estos niños se mostraban ambivalentes en cuanto al contacto físico, manifestando resistencia activa o pasiva. Donde su característica principal es su afecto negativo. Estos niños muestran demasiada dependencia hacia su cuidador primario.

Las madres de estos niños se muestran sensibles y cálidas ante la llamada de los niños y en otras situaciones se muestran frías e insensibles. Debido a esta inconsistencia de las madres llevan al niño a sentir esta inseguridad hacia la disponibilidad de la madre cuando se les necesita.

Muchas veces el comportamiento del niño hacia la madre va a mostrarse de forma irreversible ya que el niño al querer mostrar más atención y la madre querer establecer una independencia al niño, lo único que se va a ocasionar es que el niño muestre aún más dependencia para poder generar mayor atención.

- **Niños con apego inseguro-desorganizado (D):** Aquí se observa las características de los niños inseguros ya descritos, donde los niños van a mostrar mayor inseguridad. Al reunirse con la madre estos niños muestran conductas difusas y contradictorias. Estos niños miran hacia otro lado en el momento que la madre lo está cargando o se pueden expresar con sentimientos de tristeza, por lo que pueden mostrar posturas rígidas.

Asimismo (Cassidy y Berlin, 1994) han considerado que el comportamiento de estas madres son un tanto estratégicas ya que piensan que van a generarle al niño un grado de dependencia. Por lo tanto, la no responsividad de la madre va a establecerse como una forma de estrategia para así aumentar la atención del niño.

El comportamiento del niño se puede explicar cómo una respuesta a una madre inestablemente disponible, por lo que el niño desarrollara una forma de estrategia para conseguir su atención, estableciendo así una dependencia. Esta estrategia al ser consistente va a acentuar al niño inmadurez, de tal forma, la dependencia que ya genero el niño se volverá adaptativa a nivel biológico, debido a que le sirve para poder mantener la proximidad de la figura de apego. Sin embargo, a nivel psicológico esta dependencia no resulta adaptativa, ya que provoca que el niño no pueda desarrollar sus tareas evolutivas.

1.5 Determinantes En La Seguridad Del Apego

Existen ciertas determinantes en la seguridad del apego en donde el modelo de Bowlby-Ainsworth menciona que los determinantes en la seguridad del apego pueden ser próximos o distantes. Los determinantes próximos son aquellos que van a influir en la relación de los padres-hijo, donde se va a observar el temperamento infantil y la sensibilidad de la madre. Por otro lado, los determinantes distantes son aquellos que van a influir en el futuro.

Griffin y Bartholomew (1994) mencionan que el apego se va a desarrollar en una edad temprana el cual se mantendrá durante toda la vida, este se va a desarrollar durante los nueve meses y tres años de edad. El apego se puede considerar como un periodo crítico, esto debido a que la mayor parte de las carencias de apego

pueden influir en la conducta infantil que se va a desarrollar posteriormente (Del Barrio, 2002; Winnicott, 1995). La figura materna contribuye en establecer un apego seguro en el niño, esto gracias a la sensibilidad y la tolerancia a la ansiedad (Fonagy, 2004; Del Barrio, 2002).

(Fonagy, 2004; Hervás 2000; Main, 1996) mencionan la importancia de la relación que se desarrolla entre el niño y el adulto ya que este se convierte en el primer ambiente o clima emocional que vive el niño, el cual se va a introducir en el grupo familiar, donde a través de éste, también se introduce en el grupo social y cultural en el que la familia se desenvuelve. La familia es el primer referente social por lo que es importante a la hora de configurar los esquemas que regularan la interacción futura del niño con el entorno (Musitu y Cava, 2001; Trianes, 2002).

De esta forma (Trianes, 2002) hace referencia a que las características evolutivas de cada etapa comienzan en los primeros meses de vida el cual tiene que ver con un favorable desarrollo del lazo afectivo con los padres así como también en la formación en la relación del apego, exploración, experimentación y dominio del mundo del objeto. El desarrollo emocional del niño durante el primer año establece la base de la salud mental en el individuo (Winnicott, 1995).

De acuerdo al tipo de relaciones familiares se establece si hay una adecuada adaptación social. La familia ha sido estudiada desde la teoría sistémica. De esta forma (Minuchin, 1968 citado en Del Barrio, 2002) establece que no se puede entender los problemas del sujeto sin antes atender el conjunto total de la dinámica familiar

Aizpuru (1994) establece que existen tres apegos que ocurren en la vida, el primero es aquel que se forma entre el niño y la madre, el segundo es aquel que

ocurre en la adolescencia tardía, esto es en la búsqueda del segundo objeto, la pareja, y el tercero es hacia el hijo.

La función del apego es garantizar la supervivencia en la edad temprana (Botella, 2005). Por lo tanto, el apego se desarrolla mediante un modelo mental interno donde integra creencias de sí mismo, otros y el mundo social, afectando así juicios que afectan la formación y mantenimiento de las relaciones íntimas durante la vida del individuo (Heredia, 2005).

1.6 Apego Temprano Y Las Relaciones Interpersonales Futuras

El apego temprano tiene relación en cuanto a las relaciones interpersonales futuras ya que el apego al desarrollarse en la edad temprana poseen una gran probabilidad de mantenerse durante toda la vida (Bartholomew, 1997, 1994). Por lo tanto, los estilos de apego influyen para desarrollar un modelo interno el cual permiten que el niño pueda integrar creencias de sí mismo y de los demás así como también juicios que influyen en la formación y mantenimiento de las dinámicas relacionales durante la vida del individuo (Bradley y Cafferty, 2001). Al sufrir alteraciones durante un acontecimiento estresante o estar frente a un ambiente familiar no favorable el niño puede tener consecuencias, esto, teniendo una adolescencia problemática (Lewis y cols., 2000).

Mediante esto, las características que se presentan en las dinámicas relacionales que establecen las personas, están relacionadas con el estilo de apego que se forme cada individuo. (Botella, 2005) menciona que los modelos internos es producto de la estabilidad de los estilos de apego a lo largo del ciclo vital los cuales canalizan los procesos cognitivos y emocionales.

Los estilos de apego tienen una gran posibilidad de cambios los cuales requieren una combinación de nuevas experiencias relacionales y nuevas formas de interpretarlas. En base a esto las personas con un estilo de apego seguro desarrollan modelos mentales de sí mismos como amistosos, afables y capaces, y de los otros como confiables (Girón, Rodríguez y Sánchez, 2003), como respuesta a esto les es más fácil socializar con otros y por lo tanto no se preocupan del hecho de ser abandonados o estar próximos emocionalmente.

De lo contrario las personas con estilo de apego ansioso desarrollan modelos de sí mismos inseguros y de los otros como poco confiables y resistentes a comprometerse, reflejando así una preocupación hacia el abandono (Bowlby, 1993,1990). Las personas con estilo de apego evitativo desarrollan modelos de sí mismos como retraídos, escépticos y suspicaces, y de los otros como poco confiables y demasiado ansioso para comprometerse, como resultado les imposibilita confiar y depender de los otros (Holmes, 2005).

(Buchheim, Brisch y Kächele, 2004), mencionan que los problemas de apego se transmiten generacionalmente, es decir, si un padre con estilo de apego inseguro no tiene la capacidad de desarrollar un apego seguro con su hijo, este influye en la capacidad del hijo para desarrollarse con las otras personas.

Bowlby mantenía la idea de que el vínculo de apego entre madre-hijo debía tener consecuencias tanto en las relaciones posteriores como en el desarrollo de una psicopatología.

1.7 Apego Y Estrés.

En la infancia existen grandes cantidades de acontecimientos que son considerados estresores, ya que implican un daño o pérdida, por lo que son amenazas para el bienestar del infante, por lo que será necesario poder responder a estos estresores.

De este modo (Botella, 2005; Bowlby, 1990), menciona que la calidad del apego entre madre-hijo depende de lo que cada una de las partes aporte a la relación, de igual forma la influencia directa que estas partes va a ejercer de la otra.

Así Bowlby menciona que el estilo de apego va a reflejar la interacción entre la personalidad del niño, su entorno más amplio así como el de la familia, por lo que existirá una influencia entre las variables del cuidador y el temperamento del infante.

Existen diferentes investigadores que han demostrado que los diferentes tipos de apego se van a asociar a condiciones personales. (Shaven y Brennan citados por Bourbeau y cols., 1998) estudiaron las relaciones entre los diferentes tipos de estilos de apego con cinco grandes factores de la personalidad, donde encontraron que los individuos que tienen un apego seguro eran menos neuróticos, más extrovertidos y más conformes que los individuos inseguros los cuales eran más ansiosos y esquivos. (Lafuente, 2000) confirma y menciona que los adultos con un apego seguro demuestran mayor autoestima y por lo tanto son socialmente más activos, presentando menos soledad que los individuos con un apego inseguro ambivalente.

De esta forma (Oliva, 2004), explica que la hipótesis sobre las relaciones entre apego y temperamento de Thomas y Chess 1977, mencionan que la interacción entre las características temperamentales y las características de los padres, van a influir en los rasgos de estos niños en el desarrollo y la interacción entre el adulto y el niño, haciendo que éste tenga un apego seguro.

Así el estrés es aquella respuesta que el individuo genera ante una situación amenazante. De acuerdo a los enfoques psicosociales hacen referencia a los factores externos los cuales son estímulos y eventos que producen este estrés. En cuanto a los enfoques cognitivos son aquellos donde la persona toma en cuenta aspectos internos tanto como aspectos del ambiente (Oblitas, 2004).

De esta forma podemos decir que el estrés no se desarrolla de manera repentina. Por lo que el organismo del individuo posee la capacidad para poder detectar señales ante un evento estresante. El estrés pasa por tres etapas las cuales son: alarma, resistencia y agotamiento (Melgosa, 2004).

La etapa de **alarma** constituye el aviso ante la presencia de un agente estresante. Por lo que las reacciones fisiológicas ante este agente son las primeras que nos advierten que debemos ponernos en estado de alerta, así una vez percibida la situación; por ejemplo, cuando hay exceso de trabajo o estudio, esta fase hace frente y puede resolver esto de una mejor forma, por lo que la señal de estrés no llega a materializarse. Solamente cuando la barrera estresante supera a la persona y por lo tanto esta se da cuenta de que sus fuerzas no son suficientes, podemos decir que toma conciencia del estrés existente, lo cual la sitúa así en la fase de alarma.

El estrés cuando se prolonga de esta etapa de alarma, pasa a la segunda fase denominada resistencia.

La **resistencia** consiste en continuar enfrentando la situación, dándose cuenta que existe un límite, por lo que el individuo tiende a frustrarse. Así, el individuo empieza a tomar conciencia de que está perdiendo mucha energía por lo que su rendimiento es menor, por lo cual trata de salir adelante, pero al no encontrar la forma; hará que esta situación se convierta en un círculo vicioso, sobre todo cuando va acompañada de ansiedad debido a que exista un posible fracaso.

Posteriormente, se presenta la fase de **agotamiento** que es la fase terminal del estrés. Esta se caracteriza por la existencia de fatiga, ansiedad y la depresión, las cuales pueden aparecer por separado o simultáneamente.

De esta forma podemos concluir que todo acontecimiento va a ejercer un efecto en el infante. Asimismo los niños cuyos padres se muestran hostiles, suelen amenazar a los niños con la separación como una medida disciplinaria. Es decir, las amenazas de abandono por parte de los padres pueden provocar que los niños desarrollen un apego de tipo ansioso por lo que esta situación de amenazar a los niños son ejemplos de acontecimientos estresantes para los niños.

1.8 Apego y Depresión

El apego se relaciona con la depresión ya que existe una correlación positiva en las malas relaciones entre padres e hijos y los trastornos depresivos (Del Barrio, 2007), por lo que se ha demostrado que durante el curso de la depresión en el

niño está correlacionada con ésta interacción ya que al tener una relación de forma negativa será más difícil la recuperación y mejoría del niño.

El apego es una parte importante del afecto, por lo que está presente en el individuo desde temprana edad, por el cual el vínculo afectivo está fuertemente relacionado con la depresión (Del Barrio, 2007).

De acuerdo a las teorías cognitivas, la emoción atribuye un papel fundamental a las cogniciones, siendo la evaluación positiva o negativa del estímulo la que activara rápidamente el proceso emocional. (Del Barrio, 2007) menciona que en el procesamiento de la información de los sujetos deprimidos se filtran señales negativas donde la atención se focalizaba sobre aspectos negativos. Por lo tanto la mayoría de las experiencias tempranas son aquellas que proporcionan las bases para formar conceptos negativos sobre uno mismo, así como el porvenir y el mundo. (Beck y cols., 1983 citado en Méndez, 2001) mencionan que aquellas vivencias personales del niño en una edad temprana determinan el desarrollo de su forma de pensar. Los pilares de la depresión se construyen de acuerdo a la forma distorsionada de pensar de algunos individuos, transformando los acontecimientos positivos en negativos, haciendo que los esquemas mentales se activen y den lugar a lo que Beck llama triada cognitiva de la depresión, consiste en la visión negativa que tenemos de nosotros mismos, del mundo y del futuro (Méndez, 2001).

La patología se desarrolla a partir de los sentimientos y pensamientos secundarios acerca de las necesidades básicas del individuo, constituyendo así la fuente más importante de esta disfunción.

Por lo tanto la depresión es una alteración del estado de ánimo que va dirigida a la tristeza o a la melancolía acompañado por la pérdida de interés hacia las cosas, el cual sumerge al individuo en un mundo irreal. Por lo tanto es una emoción negativa la cual impide que las personas disfruten su vida (Del Barrio, 2007). De esta forma la depresión es causada por acontecimientos negativos el cual se pone de manifiesto como un déficit de autocontrol frente a condiciones adversas.

Este trastorno generalmente comienza en edades tempranas, por lo que reduce el funcionamiento de las personas, se considera como un padecimiento que es recurrente. La depresión se encuentra entre los primeros lugares de enfermedades discapacitantes.

Los datos de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica (ENEP) señalan que 9.2% de los mexicanos sufrieron un trastorno afectivo en algún momento de su vida y 4.8% en los doce meses previos al estudio. La depresión ocurre con mayor frecuencia entre las mujeres (10.4%) que entre los hombres (5.4%). Las prevalencias observadas en los EUA, Europa y Brasil son más elevadas ya que más de 15% de la población ha padecido depresión mayor alguna vez en la vida y más de 6% durante el año anterior. En países como Colombia y Chile, la situación es muy similar a la de México (Berenzon, et, al., 2013)

Por lo que los trastornos depresivos producen importantes niveles de discapacidad, ya que afectan las funciones físicas, mentales y sociales, asociado con riesgo de muerte prematura. Estos trastornos causan deterioros significativos en la persona ya que afecta en el funcionamiento habitual de ésta. Así, la depresión es considerada como una de las principales causas de enfermedad, esto en términos de años de vida ajustados por discapacidad. La Organización

Mundial de la Salud (OMS) prevé que en el año 2020 sea la segunda causa de discapacidad en el mundo (Berenzon, et, al., 2013)

La mayoría de los trastornos psiquiátricos inicia en las primeras décadas de la vida. Los trastornos depresivos cuando se presentan antes de los 18 años de edad, el curso de esta enfermedad es de mayor duración y por lo tanto es más crónico(Del Barrio, 2007).

Por lo tanto existe una relación entre el apego y la depresión ya que este se asocia al número de acontecimientos estresantes negativos con síntomas de depresión, con el estilo familiar cordial o severo, ya que al tener relaciones más cálidas con ambos padres hay una asociación menor entre los síntomas depresivos. Sin embargo, de lo contrario, la conducta de la madre en una edad donde los niños son incapaces de autorregularse emocionalmente, aumenta la ansiedad en mucho de ellos. De tal forma podemos establecer que las personas con estilo de apego seguro su nivel de ansiedad es mínimo, por lo que son capaces de poder ajustarse de una manera adecuada a los cambios del ambiente y por lo tanto son capaces de enfrentarse a acontecimientos adversos (Oliva 2004).

1.9 Desorganización Del Apego Y Psicopatología.

Main y Solomon en el año 1986 describieron por primera vez la conducta de la desorganización del apego. Al igual que Main y Hesse en el año 1990 mencionan que el apego de tipo desorganizado se ve relacionado con un ambiente asustado, donde observaron que los niños expresaban conductas hacia la madre como pérdida del sentido. Estos patrones de apego aparecen con frecuencia en los niños donde los cuidadores primarios inspiran miedo.

Esta desorganización del apego también puede explicarse desde el punto de vista neurobiológico en donde el cortisol al ser la hormona del estrés puede llegar a dañar el hipotálamo, por lo que la hiperactividad temprana del sistema nervioso por el estrés ocasiona que en situaciones posteriores donde el individuo se exponga en una situación estresante, el organismo funciona de forma irregular, por lo que si el individuo está expuesto en constantes situaciones de estrés, el cortisol destruirá el tejido cerebral (Carlson, 2000).

De esta forma el estilo de apego desorganizado mantendrá una relación con la agresividad del niño. Main y Hesse (2006) plantean un modelo etológico donde la aparición del apego desorganizado es por causa de los padres ya que estos expresaban series de conductas atemorizantes que por lo tanto dejan al niño en un estado de “miedo sin solución” por lo que los padres se consideran una fuente de estrés. Al ocasionar esta situación la persona debe calmarlo por lo que esta persona será justamente la que provoca este mismo estrés (Hesse & Main, 2000, 2006; Main & Hesse, 1990). Como consecuencia de ocasionar este miedo sin solución el niño no querrá acercarse ni alejarse, por lo tanto se desarrolla en el niño una serie de procesos donde se contradice o se inhibe mientras se está realizando esta conducta.

Main y Hesse (2006), mencionan que los padres al presentar un estado mental provocado por pérdidas o traumas no resueltos en su infancia, se evaluaron por medio de la entrevista de apego en adultos (AAI) donde predecían un apego de tipo desorganizado con el hijo. Por lo que estos autores plantean que los padres que desarrollan un apego de tipo desorganizado en sus hijos, los padres muestran signos de desorientación y por lo tanto desorganización, por lo que la persona sigue atemorizada por sus memorias traumáticas irresueltas, desarrollando

asíconductas de cuidado atemorizantes y contradictorias hacia el niño en situaciones de estrés (Hesse & Main, 2006).

Una noción teórica para poder entender la relación entre las relaciones de apego y la psicopatología es la noción de los modelos internos dinámicos. Durante los primeros años de vida, la interacción con las figuras primarias de apego, el niño irá constituyendo un conjunto de conocimientos y expectativas de acuerdo a la forma en que las figuras actúan y responden ante las necesidades del niño. Bowlby (1969) denomina a estos conocimientos y expectativas como aquellos constructos que se forman a partir de interacciones repetidas con las figuras de apego de igual forma internamente organizados por las representaciones generalizadas sobre el self así como las figuras de apego y sobre las relaciones que serán parte de los modelos internos dinámicos de apego. Estos modelos internos permiten al individuo tomar decisiones acerca de sus comportamientos de apego ya sea con una figura en particular y por tanto anticipar el futuro logrando hacer planes para así conseguir ser más eficiente. (Bowlby, 1973) considera que las relaciones precoces en el apego constituyen las primeras experiencias de tipo emocional que funcionan como prototipo para las relaciones íntimas durante el proceso de desarrollo del individuo.

A continuación se hablara sobre un modelo que también explica el apego desorganizado:

- **El Modelo de Karlen Lyons-Ruth.**

Esta investigadora plantea la interrogante acerca de la etiología del apego desorganizado. Karlen indicó que el apego de tipo desorganizado se desarrolla a partir de estados traumáticos no resueltos ya que estos estados mentales son

identificados en los adultos que tuvieron sin duda una dificultad en su infancia (Lyons-Ruth & Jacobitz, 2008).

Así esta investigadora plantea que todas aquellas conductas parentales de tipo desorganizadas tienen un rango afectivo que se relaciona con la regulación del estrés y por lo tanto a la provisión de cuidado y confort. De tal forma el niño para que pueda desarrollar un tipo de apego desorganizado es necesario que los padres tengan una conducta contradictoria y de igual forma extrema ya que el niño es incapaz de mantener una estrategia organizada del apego es decir, de tipo segura, evitante o ambivalente (Lyons-Ruth & Jacobitz, 2008).

Estos autores hacen referencia a que dependiendo del nivel de comportamiento es como se manifiesta la desorganización del apego, es decir, puede manifestarse en situaciones de estrés o a través de comportamientos contradictorios. Tanto en jóvenes como en adultos, la desorganización del apego puede ser un indicio de una naturaleza traumática.

CAPÍTULO II DESARROLLO PSICOLÓGICO DEL NIÑO

2.1 Desarrollo Psicológico Del Niño

Sobre el desarrollo del niño existen varias teorías que explican las perspectivas de acuerdo a este desarrollo, se dividen en desarrollo físico, intelectual y social. De acuerdo al desarrollo físico e intelectual durante la primera infancia se encuentra el enfoque psicométrico donde establece la medición de la inteligencia esto por medio de pruebas y valores numéricos. El precursor de esta ideología es Alfred Binet, quien buscaba mediante estas pruebas numéricas calificar a un infante como inteligente, esto por medio de su grado de realización y cumplimiento de la prueba. Esta teoría tiene limitaciones ya que por el hecho de que el bebé no suele tener un grado de concentración y por lo tanto no tiene un poder de concentración en las exámenes numéricas.

En cuanto al enfoque Piagetiano se encuentra Jean Piaget, quien establece el nivel cognoscitivo del bebé dependiendo de sus experiencias con el entorno generadas por el mismo niño. Esto quiere decir que al explorar y compartir elementos de su alrededor el niño obtendrá una respuesta por lo que esta acción se repetirá si esta respuesta es positiva, por lo que si la respuesta es negativa se suprimirá. Este proceso es denominado reacción circular, por lo que se convertirá en un proceso repetitivo al generar satisfacción al bebé.

De acuerdo al enfoque psicoanalítico Freud describe diferentes estadios del individuo. A estas etapas, Freud las denominó de desarrollo psicosexual y son las siguientes: Etapa oral, Etapa anal, Etapa fálica, Etapa de latencia y Etapa genital. En estas etapas Freud menciona que son de carácter sexual en donde esta sexualidad es una energía la cual se dirige hacia objetos específicos. Esta energía

sexual va a tener una dirección específica de acuerdo a la etapa del desarrollo del individuo.

A continuación se expondrán algunas de las teorías que explican el desarrollo psicológico del niño.

2.2 Jean Piaget

Jean Piaget (1896-1980) se interesó en el desarrollo del crecimiento de las capacidades cognoscitivas del individuo. Piaget comenzó a observar la forma en que el infante crece y como es que se desarrollan sus habilidades de pensamiento. Piaget, estaba interesado en la forma en que el niño llega a una conclusión más que en el hecho de si las respuestas de los niños eran correctas. Esto se logró gracias a que Piaget interrogaba a los niños para poder encontrar la lógica que existía en las respuestas de los niños. Piaget por medio de la observación logro elaborar la teoría del desarrollo cognoscitivo el cual fue a través de la observación de sus hijos (Antoranz, 2010).

2.2.1 Teoría Del Desarrollo Cognoscitivo

Piaget considera que el desarrollo cognoscitivo es el resultado combinado de la maduración del cerebro así como la del sistema nervioso y la adaptación al ambiente. Para esto utilizo cinco términos para poder explicar cómo se da la dinámica del desarrollo.

El **esquema** es aquel que representa una estructura mental al igual que el patrón de pensamiento que una persona va a utilizar para tratar una situación específica del ambiente. Esto quiere decir, que el niño al desear un objeto va a aprender a

asir lo que ve, formando así un esquema el cual será apropiado para dicha situación (Rice, 1997).

La **adaptaciónes** aquel proceso por el cual el niño va a ajustar su pensamiento para poder procesar nueva información para promover su comprensión. (Piaget, 1954, citado en Rice, 1997) menciona que los niños se pueden adaptar de dos maneras, por asimilación y por acomodación. La **asimilación** es aquella que adquiere nueva información incorporándola así a los esquemas existentes en respuesta a los nuevos estímulos del ambiente. Por lo que la **acomodación** consiste en ajustar la nueva información creando nuevos esquemas cuando los viejos esquemas no funcionan. A medida que los niños van adquiriendo mayor información y mayores experiencias van construyendo su comprensión del mundo de una manera diferente.

El **equilibrio** es aquel balance entre los esquemas y la acomodación. Por lo que el desequilibrio se da en función al conflicto que se desarrolla entre la realidad del niño y la comprensión de la misma al no funcionar la asimilación, por lo que será necesaria la acomodación. Por lo tanto los niños podrán resolver su conflicto adquiriendo nuevas formas de pensar para así poder hacer que de acuerdo a lo observado concuerde con su comprensión de lo mismo. Debido a esto el deseo de equilibrio se convierte en un factor de motivación el cual impulsa al niño a las etapas del desarrollo cognoscitivo.

Piaget observò cuatro etapas del desarrollo cognoscitivo las cuales explican las etapas por medio el cual pasa el individuo.

2.2.2 Etapas Del Desarrollo Cognoscitivo

Etapa sensorio-motor.- Se da del nacimiento a los dos años, en esta etapa los niños aprenden a coordinar las experiencias sensoriales con la actividad física y motora. A través de los sentidos los niños comienzan a estar en contacto con distintas propiedades. Aquí los niños aprenden la proximidad de los objetos, mueven ojos y cabeza para seguir un objeto cuando está en movimiento así como también comienzan a mover la mano y brazo para poder recoger un objeto. Elkind (1970) llama a esta tarea cognoscitiva como la conquista del objeto.

Etapa preoperacional.- De los dos años a los 7 años, aquí los niños van adquiriendo el lenguaje, aprenden que pueden manipular los símbolos que representan el ambiente. Empiezan a manejar el mundo de una manera simbólica, sin la capacidad de realizar las operaciones mentales reversibles. Elkind (1970) denominó a esta etapa como la conquista del símbolo, como la principal tarea cognoscitiva de este periodo.

Etapa de las operaciones concretas.- De los 7 a los 11 años, los niños muestran mayor capacidad para el razonamiento lógico con cierta limitación con las cosas que experimentan. Aquí los niños comienzan a utilizar operaciones mentales ya sea en clasificar los objetos de manera jerárquica, comprender las relaciones de inclusión de clase, de serialización, es decir ordenar los objetos por tamaño, comprenden los principios de simetría y reciprocidad así como también el principio de conservación. Elkind (1970) denomina a la principal tarea cognoscitiva de esta etapa como el dominio de las clases, relaciones y cantidades.

Etapa de las operaciones formales.- A partir de los 11 años en adelante, los adolescentes pasan de las experiencias concretas reales a pensar en términos lógicos más abstractos, desarrollan intereses por aspectos sociales y por la identidad.

Piaget menciona que “el pensamiento es la base en la que se asienta el aprendizaje”. Así podemos concluir que las etapas del desarrollo cognoscitivo nos ayudaran a poder identificar las fases por la cuales el niño está pasando para que puedan desarrollaren la etapa adulta los procesos intelectuales.

2.3 Sigmund Freud

Sigmund Freud (1856-1939) fue el fundador del psicoanálisis, con sus estudios abrió el camino para estudiar el desarrollo psíquico del ser humano. La obra de Sigmund Freud es fundamental para la psicología evolutiva ya que al no trabajar directamente con los niños sino con los adultos, insistió en la importancia que tienen las experiencias tempranas infantiles para el desarrollo de la personalidad del adulto.

Freud al aproximarse al desarrollo lo consideró como un camino para explicar ciertas psicopatologías de la conducta del adulto, desarrollando así las fases del desarrollo psicosexual

2.3.1 Etapas del desarrollo psicosexual

- **Etapa oral(0-18 meses)**

Aquí comienza la fase de la organización libidinal, el placer se centra en la boca considerada como zona erógena. El primer objeto con el que está en

contacto el bebé es el seno materno, por lo que la madre es el primer contacto afectivo del niño. La madre al proporcionarle condiciones afectivas por medio de facilitarle el alimento así como también proporcionarle bienestar y confort cuando está con el bebé, el niño logrará diferenciar entre el yo y no yo. Gracias a esto el niño podrá aprender del mundo externo por lo que es importante la relación madre-hijo en ésta etapa, ya que gracias a ésta interacción el bebé aprende sobre la sensación de placer y displacer el cual adquiere un significado de los objetos.

La madre al brindarle los estímulos vitales el bebé desarrolla en el niño las funciones psicológicas. Las características que muestran los niños en esta etapa son: la voracidad, la exigencia, la insaciabilidad y el egoísmo en sus relaciones objetales. Al no satisfacer las necesidades del niño adecuadamente pueden provocarle inseguridad y angustia.

- **Etapa anal (18 meses a 3 años)**

El ano es el centro de las sensaciones placenteras en el cuerpo del bebé por lo que el entrenamiento para el control de esfínteres es la actividad más importante. La mayoría del contacto con los adultos es por medio del intercambio a través del alimento, del aprendizaje de la limpieza y el control de esfínteres. El niño va a alcanzar un desarrollo neuromuscular satisfactorio por lo que le dará al niño una posibilidad de moverse e imitar al adulto. Gracias a esto el desarrollo del lenguaje se construye por medio del intercambio lingüístico que diariamente tiene con los padres, lo que le permite diferenciarse de su madre y así poder formar su individualidad.

El papel del entorno es fundamental para el niño, ya que le permite dar sentido a sus experiencias, al recibir información de acuerdo a lo que hace y dice, el

niño se sentirá parte del grupo, sin embargo, recibe silencio, el niño se sentirá aislado.

En esta etapa también se asocian emociones contradictorias con la madre por lo que será el primer descubrimiento de una situación ambivalente que tendrá el niño. Por lo tanto, aparece el “no” como una forma de poder afirmar y poder separarse de su madre, debido a esto el niño se muestra agresivo con el adulto debido a que lo ama formando así una ambivalencia, sin embargo esta agresión la dirige hacia los objetos ya que el niño sentirá menos culpa que con los adultos.

El pensamiento en esta etapa se caracteriza por mecanismos como son los de identificación y proyección que se desarrollan en la dualidad de la ambivalencia de las relaciones objetales (Esquivel, 2007).

El niño muestra interés por el proceso de eliminación, por lo que tiende a tocar su excremento, y tendrá una preferencia por los juegos con sustancias que se les parezcan a ellos ya sea por su olor, color o su consistencia Ej. El barro, la plastilina, colores marrones, etc. El niño en esta etapa hace o no lo que se le pida, esto como defecar en los lugares debidos, por lo que se le está pidiendo por primera vez al niño que renuncie a su libertad y que haga un esfuerzo para poder acceder a la demanda de su madre, ya que antes la madre era quien accedía a la demanda del hijo. Por lo que ahora el niño puede ejercer poder sobre su madre esto por medio de si entrega o rehúsa sus heces.

- **Etapa fálica (3 a 6 años)**

El falo o pene es la parte más importante del cuerpo del niño, el placer se deriva de la estimulación genital. Los varones están orgullosos de sus penes mientras que las niñas se preguntan por qué no tienen uno. Por lo que aquí se observa una masturbación en los niños, existe una curiosidad acerca de la sexualidad ya que el niño quiere saber de dónde vienen los bebés.

En esta etapa es donde aparece el complejo de Edipo y también el temor a la castración en niños. Freud plantea lo que llama una triangulación amorosa en el cual participan el niño, el objeto amado (que sería el progenitor del sexo opuesto) y por último el objeto odiado (el progenitor del mismo sexo). Consiste en que el niño varón verá a su madre como objeto de amor por lo que se comportara con ella de forma seductora. Sin embargo al padre lo vera como un rival, el niño al sentirse celoso de su progenitor, también sentirá que lo necesita y lo ama, de tal forma que los deseos destructivos que son hacia él lo van a atemorizar. Aquí es donde comenzara el temor a la castración, ya que reafirmara que su hermana ha perdido el pene cuando el niño lo descubra, por lo que sentirá que eso mismo pueda pasarle. Por lo que este temor va a reprimir en el niño sus deseos sexuales por la madre llevándolo a identificarse con el padre, esta identificación va a contribuir un logro en el desarrollo sexual del niño.

El niño en lugar de luchar con el padre trata de parecerse a él, por lo que el complejo de Edipo se resuelve por medio de maniobras defensivas como la represión y la identificación las cuales están unidas a la internalización de un superego por lo que protege los deseos peligrosos, el cual ayuda a construir una fortificación interna contra estos impulsos prohibidos (Meissner, 2012). Es decir, el niño adopta las prohibiciones morales que sus padres imponen donde el niño evita todos estos impulsos y deseos peligrosos. El niño al resolver su

complejo de Edipo, aproximadamente como a los seis años, sus rivalidades así como sus deseos incestuosos es ocultado por un tiempo para poder entrar en un periodo de latencia donde está libre de preocupaciones. Sin embargo, los sentimientos edípicos están en el inconsciente, donde se harán presentes en la pubertad. Este impacto se ve en la vida adulta: el amor y la competencia, por medio de las experiencias amorosas donde se ven afectadas por los sentimientos edípicos. Freud (1905) menciona que el varón va a buscar “la imagen de la madre que guarda en la memoria”. Pero esta imagen al estar asociada con ansiedad de castración y culpa en los años tempranos, el varón se comportara de manera impotente con aquellas mujeres que evocan esa imagen con demasiado énfasis.

Por el contrario la niña al descubrir la ausencia del pene va a responsabilizar a la madre por esta situación, por lo que la convertirá en la descarga de su hostilidad y la acusara por haberla enviado al mundo insuficientemente equipado, desarrollando así una atracción sexual hacia el padre (Complejo de Electra). En la niña no existirá ansiedad por la castración por lo que sus deseos incestuosos son menores, como consecuencia su superyó será más débil. Freud menciona que el hecho de que no exista un temor hacia la castración, desarrollara temor a perder el amor de su padre.

Freud explica que el niño al reprimir estos deseos incestuosos los desplaza al inconsciente el cual su amor por la madre es “sublimado”, es decir, lo convierte en algo socialmente aceptado. Por último, al ocurrir esta fuerte internalización del superyó y por lo tanto al adoptar las prohibiciones morales de sus padres y al hacerlas parte de él, esta fortaleza interna que se construye dará como resultado una barrera contra estos impulsos prohibidos y contra los malos pensamientos. Esto dará como resultado que el varón no sienta culpa y por tanto reprima estos temores a la castración.

- **Etapa de latencia (6 a 11 años)**

El niño entra en este periodo debido a la imposibilidad real de satisfacción pulsional impuesta tanto por la ley externa y las presiones sociales como por un condicionante físico y por un superyó prohibidor el cual está recién constituido e internalizado (Freud, 1992). En esta etapa se da un alejamiento de tipo sexual, sin embargo, puede aparecer masturbación así como tendencias edípicas y regresiones pregenitales.

La energía pulsional es dirigida a otros objetos así como también a otros fines. Existe una prevalencia de sentimientos de ternura sobre los deseos sexuales los cuales se dirigen a los padres, estos sentimientos que son nobles el niño los representa como respeto. Esta energía pulsional se sublimará hacia actividades sustitutas ya no de tipo sexual. Las fantasías al igual que los deseos y las agresiones sexuales permanecen inmersas en el inconsciente por lo que las energías infantiles son dirigidas hacia búsquedas que son socialmente aceptables así como también concretas. El niño por lo tanto será más obediente y más dócil por lo que seguirá buscando una proximidad con el objeto amoroso.

- **Etapa genital (Adolescencia)**

Los genitales constituyen el centro de las sensaciones placenteras por lo tanto los jóvenes buscan la estimulación sexual y la satisfacción sexual esto en las relaciones heterosexuales. Freud menciona que aquí existe una fijación homoerótica sobre alguna figura ya sea personaje o héroe masculino, gracias a esto los sentimientos sexuales previamente reprimidos van a regresar.

(Freud, 1992) menciona que en esta etapa el objetivo principal es “librarse de los padres”, por lo que el niño tendrá que abandonar los nexos con la madre y por lo tanto tendrá que buscar ese sustituto femenino. La niña por lo contrario, deseará hacer su propia vida. Ambos sexos por lo tanto querrán ser independientes por lo que esto traerá como consecuencia problemas emocionales.

De esta forma si el niño recibe poca o demasiada satisfacción en alguna de estas etapas o fases del desarrollo, existe una probabilidad de que el niño se quede fijado en alguna de estas fases, es decir, se le hará difícil pasar a la siguiente etapa o fase. Si es así, el niño mostrará actitudes que como característica tendrán conflictos durante esta fase en particular trayendo como consecuencia conflictos en la edad adulta.

2.4 Erik Erikson. Teoría psicosexual del desarrollo humano.

Erik Erickson menciona que a lo largo de la vida pasamos por ocho etapas y estas etapas se van presentando como un ciclo donde tiene una evolución de acuerdo a la edad de la persona y su madurez. Las primeras cuatro etapas son aquellas que constituirán la base del sentimiento de identidad del niño por lo que posteriormente el efecto que causará en él será de bienestar y llegará a sentirse él mismo y de llegar a ser lo que otras personas esperen que llegue a ser.

Erikson, menciona que el ciclo vital es un ciclo de confrontación continua desde el nacimiento a la senectud, donde se atraviesa por varias etapas; en cada etapa el individuo se enfrenta a crisis o conflictos para poner a prueba su madurez que le permite enfrentar y resolver los problemas propios de cada una de las etapas de su vida.

Erikson menciona que la identidad se forja y por lo tanto da firmeza a la personalidad de las personas adultas si se dan solución a las crisis etapa por etapa, esto si se transcurre dentro de lo normal.

En cada etapa del desarrollo si el niño es capaz de superar las crisis de una manera satisfactoria, esto influye en las etapas posteriores, ya que muchas veces de no ser así, se expresarán en los rasgos de personalidad del niño. En cada etapa al tener relaciones significativas con personas cercanas le permite enfrentar los conflictos con mayor firmeza, por lo que cada etapa tiene una virtud que depende de los principios de la organización social y cultura en que la familia se encuentra. Por lo que en las últimas cuatro etapas entre la juventud y la vejez, la intimidad, la generatividad y la integridad serán las fortalezas para poder superar las crisis (Coeli, et al., 2009).

2.4.1 Estadíos Psicosociales

A continuación se mencionaran los ocho estadios psicosexuales de Erick Erickson.

Estadio I. Confianza versus Desconfianza -Esperanza (0 a 12-18 meses)

Primer estadio también llamado etapa sensorio-oral consiste en ir desarrollando la confianza pero de igual forma sin eliminar por completo la capacidad de desconfiar.

El niño desarrolla un sentimiento de que el mundo, especialmente el social es un lugar seguro para estar y por lo tanto de que las personas son de fiar y son amorosas esto si papá y mamá le proveen al niño un grado de familiaridad, continuidad y consistencia. A través de las respuestas paternas el niño aprende a

confiar sobre las necesidades biológicas que van con él, así como también, a confiar en su propio cuerpo.

Los padres al ser desconfiados e inadecuados o si rechazan al infante de igual forma haciéndole daño y provocan que se alejen de las necesidades de satisfacer las propias por el hecho de existir otros intereses, el niño desarrollará desconfianza por lo que será una persona aprensiva y suspicaz con los otros.

De igual forma si los padres son sobreprotectores con los hijos atendiendo rápidamente sus necesidades, es decir, estar ahí tan pronto el niño llora, desarrollarán en el infante una tendencia mal adaptativa el cual Erickson llama desajuste sensorial, que consiste en que el niño sea excesivamente confiado e incluso crédulo. Lo que sucede es que el niño piensa que nadie puede hacerle daño por lo que usará todas las defensas que están disponibles para poder retener toda esa perspectiva exagerada.

Por otro lado está la desconfianza, donde los niños tienden a desarrollar la llamada tendencia maligna de desvanecimiento donde el sujeto se tornará depresiva, paranoide e incluso puede desarrollar una psicosis.

El niño desarrolla la virtud de esperanza si se logra un equilibrio con la creencia de que siempre existirá una solución para todas las situaciones, esto a pesar de que las cosas vayan mal. Se puede saber si el niño va bien en este primer estadio esto mediante si el niño puede ser capaz de esperar sin demasiado jaleo o a demorar la respuesta de satisfacción ante una situación de necesidad, por lo que papá y mamá no deben ser perfectos, el niño confiara lo suficiente en ellos para poder saber cómo es la realidad así como también si ellos no pueden estar aquí

inmediatamente, pero lo estarán y si las cosas son muy difíciles ellos harán todo lo posible por encontrar una solución.

De esta forma utilizaremos la misma habilidad ante situaciones que nos causen tristeza o desilusión durante la vida.

Estadio II. Autonomía versus vergüenza y duda– Autonomía(18 meses hasta los 3-4 años)

También llamado estadio anal-muscular de la niñez temprana, el principal objetivo consiste en alcanzar un cierto grado de autonomía conservando así un poco de vergüenza y duda. Papá y mamá deben permitir al niño que explore y de igual forma manipule su medio esto desarrollará que el niño tenga autonomía o independencia.

Por lo tanto los padres no deben desalentarlo ni tampoco empujarlo demasiado, por lo que es necesario que exista un equilibrio, así el niño podrá desarrollar autocontrol como autoestima.

Al desarrollar una actitud opuesta a la ya descrita, el niño desarrollará un sentido de vergüenza y duda. Los padres al acudir de manera inmediata para sustituir las acciones dirigidas a explorar y a ser independiente, el niño se dará por vencido, asumiendo así que no puede hacer las cosas por sí mismo.

Al burlarnos de los esfuerzos del niño puede llevar a que se sienta avergonzado y a que dude de sus habilidades. Al darle al niño una libertad sin restricciones con una ausencia de límites y le ayudamos a hacer lo que él podría hacer solo, estamos provocando que el niño piense que no es lo suficientemente bueno. Ya

que al no ser pacientes con situaciones el niño nunca aprenderá a hacerlo ya que asume que ciertas situaciones serán demasiado difíciles para aprender.

Es inevitable que se desarrolle un poco de vergüenza y duda por lo que es bueno, ya que, sin esto el niño desarrollará lo que Erikson llama impulsividad, esto se manifestará en la niñez tardía o incluso en la adultez como el lanzarse de cabeza a situaciones sin considerar los límites y las consecuencias que esto pueda ocasionar. Pero si es demasiada vergüenza y duda, el niño desarrollará lo que Erickson llama compulsividad. El sujeto siente que todo su ser está envuelto en las tareas que lleva a cabo por lo que debe hacerse correctamente. De tal forma sigue las reglas de una forma precisa ya que esto evita que uno se equivoque, también evita cualquier error a cualquier precio.

Al tener un equilibrio apropiado y positivo es importante para la formación de la consciencia moral, del sentido de justicia, de la ley y del orden, para la cooperación o aislamiento, de los comportamientos altruistas, egocéntricos o solidarios así como los hostiles y compulsivos; formando así una voluntad poderosa o determinación. Así el niño tiene esa voluntad de aprender, decidir y de discernir.

De esta forma la presencia de los padres es fundamental en esta etapa ya que les ayudará para el ejercicio del aprendizaje de la autonomía y de la auto-expresión para poder así superar la vergüenza.

Estadio III. Iniciativa versus culpa y miedo - propósito(Desde los 3-4 hasta los 5-6 años)

También llamado estadio genital-locomotor o la edad del juego, el objetivo principal es la de aprender la iniciativa sin una culpa exagerada.

La dimensión psicosexual a la edad preescolar es aquella que corresponde al descubrimiento y al aprendizaje sexual. Las capacidades locomotoras y el perfeccionamiento del lenguaje predisponen al niño para poder iniciarse en la realidad o ya sea en la fantasía, así como también en el aprendizaje psicosexual (identidad de género y respectivas funciones sociales y complejo de Edipo), en el aprendizaje cognitivo y afectivo. En esta etapa nace el sentimiento de culpa que nace del fracaso en el aprendizaje psicosexual, cognitivo y comportamental y el miedo de enfrentarse a los otros en el aprendizaje escolar, psicomotor y psicosexual.

El equilibrio entre la iniciativa, la culpa y el miedo desarrollará en el niño la consciencia moral esto a partir de principios y valores internalizados en los procesos de aprendizaje escolar, inserción social, mediante los prototipos ideales que se representaran a través de los padres, adultos significativos y la sociedad.

Demasiada iniciativa y muy poca culpa desarrolla una tendencia mal adaptativa a lo que Erikson llama crueldad, así la persona cruel tomara la iniciativa, sin tomar en cuenta sobre quién debe pasar para poder lograr su objetivo.

La presencia de la triada familiar será necesaria para la capacidad de separación afectiva, de dar y recibir afecto a una tercera persona., incluyendo el complejo de

Edipo. Donde surgirá de la virtud el propósito, el deseo de ser, de hacer y de convivir es decir, “Yo soy lo que puedo imaginar que seré”. Por lo tanto el jugar se volverá parte de las experiencias de la niñez en los roles y funciones sociales, así como la del aprendizaje de los significados dialécticos de las crisis psicosociales para el desarrollo de la moral. Así el moralismo se designa para la internalización de las normas sociales cuando es la forma inhibidora y culposa. Esto se expresa en tres niveles diferentes en cuanto al jugar: autoesfera hace referencia a las sensaciones del propio cuerpo, microesfera es aquello que corresponde a la esfera de los juguetes y por último la macroesfera son aquellos actos que corresponden a las relaciones con los otros.

Estadio IV. Industria versus inferioridad - competencia(de 5-6 años a 11-13 años)

Etapa que corresponde a la latencia. En esta etapa el niño ya deja los intereses por la sexualidad personal así como también la social, donde los intereses se centran por el grupo del mismo sexo. El niño debe desarrollar el sentido de la industria de igual forma destrezas para el aprendizaje cognitivo así como para la iniciación tecnológica y científica, para la formación de su futuro profesional y su creatividad. El niño modifica sus juegos al igual que sus conductas por lo que se hace más responsable y por lo tanto es capaz de seguir instrucciones de los adultos esto dentro de la familia, escuela y en la sociedad. El niño es capaz de observar las normas, leyes sistematizaciones y organizaciones para poder realizar tareas así como responsabilidades y compromisos.

Al ser esta etapa el inicio de la edad escolar y por tanto del aprendizaje sistemático es necesario que la función de los padres y de los profesores sea ayudar a que los niños puedan desarrollar esa competencia con cierta perfección y fidelidad esto con autonomía, libertad y creatividad.

Si el niño no tiene la aprobación de los maestros, padres o compañeros, desarrollará un sentimiento de inferioridad, sentimiento de incapacidad en el aprendizaje cognitivo, productividad y por lo tanto comportamental. La consecuencia de esta crisis se desarrolla la competencia personal y de igual forma la profesional para la iniciación científica y tecnológica para la futura identidad profesional. El aprendizaje y el ejercicio de estas habilidades desarrollan en el niño un sentimiento de competencia, participación y de capacitación para el proceso productivo de la sociedad anticipando así un perfil para el futuro profesional.

Otro aspecto que se puede observar en la etapa escolar es la curiosidad intelectual y la relación afectiva que existe en los niños hacia el padre y las niñas hacia la madre, esto por la identificación de género. En esto también ocurre la imitación de modelos que conlleva a los niños un deseo por hacer todo, permitiendo así construir el principio de la realidad.

En esta etapa se desarrolla la inercia, el cual se desarrolla si el niño al realizar una actividad considera que se siente capaz de realizarla o no, también si al realizar una tarea lo hace sentirse bien o sentirse inferior, el infante tomará una actitud de “mejor no hacer nada” o “dejar de hacerlo” y así caer en la inercia. El niño gasta gran parte de su energía en querer sentirse aceptado y por lo tanto exigirá el reconocimiento que este se merece por el esfuerzo que esto implica.

Estadio V. Identidad versus confusión de roles – fidelidad y fe (de los 12 a los 20 años)

En esta etapa la crisis ocurre debido a la identificación del adolescente consigo mismo ya que los adolescentes al cuestionar los modelos de la niñez tratarán de

asumir nuevos roles; por lo que de aquí surgirá la pregunta ¿Quién soy yo?, al conservar los modelos de su niñez están expuestos a los impulsos biológicos así como aptitudes y la adquisición de nuevas destrezas por lo que frente a ellos existirán nuevas oportunidades que la sociedad les puede ofrecer.

Cuando el apego de los adolescentes en esta etapa comienza a desvanecerse con sus padres, empieza una nueva relación con ellos, ya que en un sentido opuesto tendrán un mayor acercamiento con otros adolescentes con la misma situación que experimentan , la crisis de identidad, por lo que esta búsqueda será recíproca entre la aceptación y cohesión de grupo.

La virtud en esta fase es la fidelidad esto se da tanto al grupo como a la persona y a los ideales que comparten. Al no existir una identidad clara se pierde esta fidelidad y por lo tanto ocurre el rechazo del grupo o de la sociedad, desarrollando así un repudio como desviación patológica de esta etapa.

El repudio que el adolescente manifiesta hacia el grupo le provoca confusión al adolescente por lo que no identificara correctamente el rol que le corresponde, provocando así que le cueste trabajo encontrar una profesión que satisfaga sus expectativas haciendo que no se adapte a la sociedad en que vive.

En esta edad surgen dudas acerca de su identidad sexual, por lo que establecen nuevos vínculos esto por medio de personajes famosos, ya sea como deportistas, artistas o con personas donde se identifiquen por sus ideales políticos, filosóficos o religiosos. En esta etapa los adolescentes tienen una identificación con héroes o líderes de pandilla, esto se da como respuesta a una aparentemente pérdida de identidad, vacío, ansioso e indeciso así como sintiéndose aislado.

Debido a esto el adolescente debe aceptar los cambios que ocurren en su cuerpo tanto físico como los hormonales, ya que esta aceptación es importante para su aceptación consigo mismo: tanto en los aspectos psicológicos como los aspectos corporales y lo social.

El adolescente debe contestar la pregunta ¿Quién soy? Ya que si el adolescente resuelve con éxito las crisis de sus etapas anteriores y por lo tanto logra responder la crisis de identidad de la etapa en la que vive, por lo que entre la formación de identidad y la confusión, el adolescente alimentará la búsqueda de perfeccionamiento del amor, de la profesión, de la cultura y de la fe.

Estadio VI. Intimidad versus aislamiento – amor (de los 20 a los 30 años)

Esta etapa es el momento de la genitalidad por lo que consiste en la capacidad de desarrollar una relación sexual saludable, ya que es necesario que el individuo tenga una identidad estable para poder establecer una relación sana y firme con otra persona. Estas relaciones pueden ser con amigos, compañeros de trabajo o con la pareja. La intimidad será aquella fuerza sintónica que hace que el individuo pueda confiar en el otro y así, integrarse en afiliaciones sociales concretas y poder desarrollar la fuerza necesaria para ser fiel a esos lazos.

El individuo al no poder establecer relaciones ya sea de amistad, de trabajo o amorosas, el individuo se va a aislar por lo que tendrá un conflicto y se sentirá amenazado por su identidad. Entonces podemos decir que el individuo estará en una situación de aislamiento afectivo.

Al tener un equilibrio entre el aislamiento y la intimidad va a fortalecer la capacidad de realización del amor y el ejercicio profesional, por lo que los principios relacionados de orden social que van a surgir de este contenido van a expresarse

en las relaciones sociales de integración así como en los compromisos en instituciones y asociaciones culturales ya sean políticas, deportivas y religiosas.

La fuerza básica de esta etapa es el amor que emerge de la resolución de la intimidad por el aislamiento. Con el amor la pareja podrá desarrollar confianza y respeto. Por lo que esta fuerza del amor transformará la expresión de la dialéctica de los estadios anteriores del “yo soy” a “nosotros somos”.

Estadio VII. Generatividad versus estancamiento – cuidado y celo (de los 30 a los 50 años)

Esta es la etapa de la madurez donde la prevalencia del modo psicosexual es la cualidad de la generatividad donde es fundamental el cuidado, la inversión y la educación de las nuevas generaciones. Después de la paternidad y maternidad el impulso generativo es aquella donde se incluye la capacidad de la productividad así como el desarrollo de nuevos productos por el trabajo, por la ciencia y tecnología de igual forma la creatividad esto para poder generar nuevas ideas para un bienestar de las nuevas generaciones.

Esta dialéctica al representar la fuerza de generación y por lo tanto el desarrollo de la vida humana así como su extinción, se vuelve para el individuo la más importante y esencial para determinar su experiencia de vida o de muerte, por lo que es importante que se supere esta dialéctica para que el individuo sea capaz de poder amar y trabajar para el bienestar de los otros. La virtud de esta etapa es el cuidado y el amor ya que desarrolla un sentimiento de responsabilidad el cual será universal para los hijos y por tanto será el producto del trabajo humano.

De la crisis de la generatividad nace la experiencia de la caridad la cual tiene esa capacidad para aceptar y comprender las diferencias entre los hijos estando atento a las etapas y crisis que ellos enfrentan. El adulto al enseñar cariño, recibirá cariño de igual forma si respeta al otro recibirá respeto. Sin embargo, si adopta conductas autoritarias dentro del hogar, en el grupo social donde se desenvuelve, puede hacerse acreedor al rechazo el cual será parte de una respuesta patológica de esta etapa. Por lo que si la fuerza generativa fracasa surgirá un sentimiento de estancamiento, depresión y de narcisismo el cual imposibilitará la eficiencia y eficacia del amor y del trabajo.

Estadio VIII. Integridad versus desespero – sabiduría (después de los 50)

Erikson también lo llama etapa de las últimas preocupaciones. Erikson (1963) menciona que el sentido de integridad del Yo, incluye nuestra aceptación de un ciclo vital único, con su propia historia de triunfos y fracasos, donde provee un sentido de orden y significado en nuestra vida y en el mundo.

Por lo que en este periodo el trazo sintónico es la integridad, la suma de los modos psicosexuales tiene un significado integrador por lo que la integridad es aquella donde el individuo tiene una aceptación de sí mismo al igual que de su historia personal, de su proceso psicosexual y psicosocial; así como la integración emocional de la confianza, la autonomía; la vivencia del amor universal, como una experiencia que resume su vida y trabajo; una convicción de su propio estilo e historia de vida como una contribución significativa a la humanidad; el individuo tiene la confianza en sí mismo y en los otros, es decir, en las nuevas generaciones, donde se sentirá tranquilo para poder representarse como un modelo y al mismo tiempo por la muerte que en algún momento tendrá que enfrentar. El individuo al sentir que no ha terminado o no ha concluido lo que se había propuesto puede caer en la desesperación, donde se manifiesta como temor a la muerte.

La virtud en esta etapa es la sabiduría ya que el individuo se siente satisfecho con lo que hizo y por tanto con lo que logro, quedando así satisfecho consigo mismo, ya que tiene esa certeza de haber transmitido esas experiencias con las nuevas generaciones.

Erick Erickson da cuenta de que cada fase va a tener un tiempo óptimo, es decir, va a existir un tiempo para cada fase. Por lo que sí son satisfactorios los estadios por lo que pasamos, hará que tengamos virtudes psicosociales, lo cual nos ayudará para el resto de los estadios de nuestra vida. Sin embargo, si no se tiene una buena satisfacción, tendemos a desarrollar maladaptaciones.

CAPÍTULO III FACTORES DE CRECIMIENTO Y ADAPTACIÓN SOCIAL

3.1. Antecedentes

El factor de crecimiento es un proceso el cual se inicia desde el momento de la concepción y continúa a través de la gestación, la infancia, la niñez y la adolescencia. Este crecimiento de igual forma que el desarrollo, está afectado por los factores genéticos y ambientales.

Por lo que el crecimiento físico de cada individuo está sujeto a factores condicionantes, tales como: el factor genético, nutrición, función endocrina, entorno psicosocial, el estado general de salud y por último la afectividad.

Así el factor de crecimiento se engloba en tres áreas: área del desarrollo físico, área adaptativa y el área del desarrollo personal-social.

De esta forma el desarrollo será aquel factor que implica la diferenciación y madurez de las células por lo que se refiere a la adquisición de destrezas y habilidades en varias etapas de la vida.

A continuación se explican los conceptos de crecimiento y de desarrollo.

Se entiende por Crecimiento al proceso de adquisición gradual de características o cualidades en aspectos físicos, cognoscitivos, valorativos, psicológicos y sociales del ser humano. Lo que indica que el ser humano desarrolla este proceso a lo largo de su vida.

Asimismo, se entiende como Desarrollo al estudio científico de los procesos de cambio y estabilidad en los niños. Cambios adaptativos ordenados por los cuales pasamos desde la concepción hasta la muerte (Torres, 2002).

A continuación se mencionaran las áreas por las cuales pasa el desarrollo del crecimiento.

3.2 Áreas del desarrollo de crecimiento

El ser humano desarrolla varias áreas de crecimiento, mismas que se explican a continuación:

-Desarrollo físico

Cuya característica indica que las cuatro primeras semanas de vida marcan el periodo neonatal, un momento de transición de la vida intrauterina (cuando el feto depende totalmente de la madre) a una existencia independiente.

Por lo que el bebé al nacer tiene características específicas tales como: cabeza grande, ojos grandes adormilados, nariz pequeña y mentón hendido (gracias a esto es más fácil poder amamantarlo) y mejillas gordas.

La cabeza del neonato es un cuarto de la longitud del cuerpo y puede ser larga y deformada debido al amoldamiento que ha facilitado su paso a través de la pelvis de su madre. Este amoldamiento se da porque los huesos del cráneo del bebé no se han fusionado aún y por lo tanto no estarán completamente unidos hasta los 18 meses.

Este crecimiento físico es más rápido durante los 3 primeros años que durante el resto de la vida. Así mismo hará que los niños crezcan en tamaño, y por lo tanto la forma del cuerpo también cambia. De esta forma el tamaño del cuerpo se hace proporcional al de la cabeza, hasta que el proceso logre alcanzar el tamaño de la de un adulto.

A partir de los tres años el niño crece rápidamente por lo que su coordinación y desarrollo muscular están más desarrollados. Durante este periodo de los tres años, conocido como primera infancia, los niños tienden a ser más fuertes y saludables.

Así la silueta pierde la redondez y adquiere una apariencia más delgada y atlética. De esta forma la barriga típica de los 3 años se reduce, de esta forma el tronco, los brazos y las piernas se alargan. La cabeza aun es grande, sin embargo, las otras partes del cuerpo están alcanzando el tamaño apropiado y la proporción, de esta forma progresivamente, va pareciéndose más a la de los adultos.

-Área Adaptativa

El área adaptativa es aquella en la cual el niño tiene la capacidad para utilizar la información y así poder lograr las habilidades motoras, cognitivas, de comunicación, etc. Esta área adaptativa implica que la madre pueda satisfacer las necesidades del niño ya que el infante necesita la autoayuda para poder realizarlas tareas necesarias. De esta forma le permitirá al niño ser más independiente ya que podrá hacer tareas como vestirse, alimentarse y por supuesto asearse. Así mismo le permite desarrollar la capacidad de poder prestar atención a estímulos específicos esto durante periodos de tiempo más largos, logrando que el niño asuma responsabilidades de tipo personal y pueda iniciar actividades con un fin determinado, el cual le permite actuar de manera apropiada para así poder completar la tarea.

A continuación se presenta unatabla(Tabla 1) explicando cómo es que el niño se va adaptando de los 0-6 años:

EDAD	ADAPTACION
0-5 meses	Come papilla con cuchara. Presta atención a un sonido continuo.
6-11 meses	Sostiene su biberón. Como trocitos de comida.
12-17 meses	Comienza a usar la cuchara o el tenedor para comer. Se quita prendas de ropa pequeñas.
18-23 meses	Distingue lo comestible de lo no comestible. Se quita una prenda de ropa pequeña.
2 años	Indica la necesidad de ir al lavabo.
3 años	Se abrocha uno o dos botones. Duerme sin mojar la cama.
4 años	Se viste y se desnuda. Completa tareas de dos acciones.
5 años	Va al colegio. Contesta preguntas de tipo: ¿Qué harías sí?
6 años	Conoce su dirección. Utiliza el teléfono.

Tabla 1: Se explica cómo va cambiando la adaptación del niño a partir de los 0 a los 6 años.

-Área personal-social

En esta área incluye aquellas capacidades y características que van a permitir al niño establecer interacciones de tipo sociales significativas.

A continuación se muestra una tabla (Tabla 2) acerca de estas capacidades que el niño va desarrollando.

Edad	0-5 meses	6-11 meses	12-17 meses	18-23 meses	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años
Interacciones Sociales	Muestra conocimiento de sus manos. Muestra deseos de ser cogido en brazos por una persona conocida.	Participa en juegos. Responde a su nombre.	Inicia contacto social con compañeros. Imita a otros niños.	Sigue normas de la vida cotidiana. Juega solo junto a otros compañeros	Conoce su nombre. Utiliza un pronombre o su nombre para referirse a sí mismo.	Reconoce las diferencias entre hombre y mujer. Responde al contacto social de adultos conocidos.	Describe sus sentimientos. Escoge a sus amigos.	Participa en juegos competitivos. Distingue las conductas aceptables de las no aceptables.	Actúa como líder en las relaciones con los compañeros. Pide ayuda al adulto cuando lo necesita.

Tabla 2: interacciones sociales significativas entre niños de 0-6 años.

De esta forma se puede observar que es importante la vinculación entre la madre y el bebé para que pueda tener una buena estructuración psíquica el niño tanto para su crecimiento como para una buena adaptación, para conocer esto es necesario ver cómo el bebé se va desarrollando.

3.3 Integración del bebé según Donald Winnicott

La integración del bebé según Donald Winnicott menciona que a los seis meses de edad existe un gran cambio en el bebé ya que llega a ser “algo”. Esto es en base en medida que va adquiriendo habilidades físicas el cual le irán permitiendo satisfacer sus deseos, esto quiere decir, al momento de que el bebé quiera tomar un objeto y llevárselo a la boca o el acto donde esto va seguido de dejar caer el objeto deliberadamente. Esto es un juego donde denota que el bebé comprende que tiene un interior y que por lo tanto existirán cosas del exterior. Winnicott (1958,

citado por Acosta Gloria, 2010) Menciona que la habilidad física y el deseo no se dan de manera paralela, ya que se ven contenidas hasta que el desarrollo emocional permita que una habilidad física se dé. Estas habilidades demuestran cambios en el desarrollo psíquico del bebé. Esto da cuenta de que el bebé comprende que la madre también posee un interior por tal motivo empieza a preocuparse por ella y por sus estados de ánimos. En este periodo los avances que ya adquirió el bebé pueden estar en riesgo ya que al tener una regresión generada por angustia estos avances pueden perderse (Winnicott, 2006).

Winnicott, Desarrolló la idea de que existen tres procesos que se dan a muy temprana edad, antes de los cinco o seis meses los cuales son: la integración, la personalización y la apreciación del tiempo y espacio y de las demás propiedades de la realidad, es decir, la comprensión.

De esta forma la capacidad de poder integrarse esta relacionada con las experiencias que el bebé vive cotidianamente, a través de los cuidados que recibe así como en forma y calidad, la manera en que es nombrado, bañado, cobijado, acunado y las experiencias instintivas que desarrollan la personalidad partiendo desde dentro (Winnicott, 2006).

(Winnicott, 1958) menciona que en la vida del niño normal existen largos periodos donde al niño no le importa ser una serie de fragmentos o un ser global, o no le tomara importancia sí vive en el rostro de la madre o ya sea en su propio cuerpo, esto si se reúnen los fragmentos y sienta que es algo. La desintegración resultará temible; la integración, no lo será.

(Winnicott, 1974) explica que hasta el momento en que se da la integración se puede establecer una relación primaria con la realidad. Por un lado el bebé siente una necesidad instintiva y por otro lado está la idea predatoria, es decir, el hambre

y del otro lado la madre quien posee un pecho y la posibilidad de dar leche junto con el deseo de alimentar al bebé. Estos acontecimientos se acompañan siempre y cuando la madre y el bebé vivan y sientan juntos. Para que pueda pasar esto es necesario que la madre sea madura y que sea físicamente capaz de ser tolerante y comprensiva para que la madre pueda convertirse en el primer lazo entre su bebé y un objeto externo, es decir, un objeto que es externo con respecto al ser vivido desde el bebé.

Al lograr esto se producirá un momento de ilusión, esto quiere decir, que un fragmento de experiencia se puede considerar como una ilusión o algo que es perteneciente a la realidad externa.

Esta capacidad alucinatoria se construye por medio de las sensaciones del bebé dado por los datos reales de sus sentidos, es decir, el bebé al momento de tener hambre y aparece el pezón real de la madre, el bebé por lo tanto sentirá que él mismo fue capaz de aparecer el pezón que lo alimenta (Winnicott, 2006). Debe haber una continuidad ya que esto hará que la madre siga desarrollando experiencias en el bebé.

El conocer la realidad produce un alivio, (Winnicott, 1974) menciona que la leche verdadera producirá una mayor satisfacción que la leche imaginaria, pero en la fantasía del bebé las cosas van a suceder por magia, esto quiere decir que el enriquecimiento de la fantasía va a depender de la experiencia de la ilusión que viene con la realidad externa.

Para que el niño pueda producir la ilusión, es necesario que la madre sea constante y comprensible y de cierta forma limitada, de acuerdo a las necesidades del bebé.

3.4 Necesidad del niño en una sociedad cambiante

El autor Donald Winnicott hace referencia a que el bebé no comienza como una persona capaz de identificarse con otras. Sino que en primer lugar lo que se necesita es una consolidación gradual del yo, es decir, como un todo o solo una unidad, por lo que también es necesario un desarrollo gradual de la capacidad de sentir que el mundo exterior y por tanto el mundo interior son cosas que se relacionan, pero no son idénticas al yo, sin embargo, el yo es individual y peculiar por lo que nunca igual en dos personas (Winnicott, 2009).

El logro de una madurez adecuada se observa entre los tres y los cinco años de edad, ya que los niños sanos se estarán preparando la mayor parte del tiempo para esa madurez que es vital para todo el desarrollo futuro del individuo. Los aspectos inmaduros son aquellos residuos de madureces previas, de los estados sanos, de dependencia característicos de todas las fases previas del crecimiento (Winnicott, 2009).

A continuación se menciona la descripción acerca del complejo del niño a la edad de cuatro años:

-Relación Triangular(entre los miembros de la familia)

Aquí el niño se ha convertido en un ser humano entero, envuelto en relaciones triangulares. El niño en el sueño subyacente o ya sea en el inconsciente, estará enamorado de un progenitor por lo que en consecuencia odiará al otro. Ése odio se expresa de forma directa, y el niño al poder reunir todo aquello residuo agresivo latente de fases previas lo utiliza para ese odio, lo que resultará aceptable ya que su base es el amor primitivo, que puede considerarse afortunado. Sin embargo, ese odio es absorbido por la capacidad del niño para poder identificarse con ese

rival del sueño. Por lo que aquí la familia dirige al niño y a su sueño. El triángulo al permanecer intacta también aparece en toda clase de relaciones cercanas que permiten una difusión a partir del tema central, y por tanto una disminución gradual de las tensiones hasta que se tornen manejables ya sea en una situación real. Por lo que aquí el juego es de suma importancia ya que es real y por consiguiente es también un sueño (Winnicott, 2009).

- Relación bipersonal (la madre que presenta la madre al bebé)

Aquí encontraremos una relación más directa entre el niño y la madre. La madre presentará el mundo al bebé, de manera sistemática y por lo tanto evitando la incidencia casual, proporcionando así lo necesario en un momento adecuado. Por lo que en esta etapa la dependencia es mucho mayor. Por lo que la madre al ser una persona sana, no es ansiosa, no está deprimida, confundida o retraída, el desarrollo de la personalidad del niño será satisfactorio.

- La madre que sostiene al niño en un estado no integrado (que ve a toda la persona antes que el bebé se sienta entero)

Aquí el grado de dependencia es aún mayor ya que se necesita a la madre como a alguien que sobrevive cada día, y por lo tanto puede integrar los diversos sentimientos, sensaciones, excitaciones, rabias, penas, etc., que constituyen la vida del bebé ya que no puede sostenerse. Por lo que la madre ve a su hijo como un ser humano incapaz de sentirse entero, donde la madre es capaz de comprender (Winnicott, 2009).

- El amor de la madre expresado en términos de manejo físico (técnicas maternas)

Todos los cuidados físicos de los detalles tempranos de la madre, constituyen en el niño cuestiones psicológicas. La madre se adapta de una manera activa a las necesidades del bebé, por lo que esa adaptación es de manera completa. La madre tiene ese instinto para poder saber cuáles son las necesidades del bebé, por lo que la madre es capaz de presentarle al niño el mundo de una forma única donde no implica caos, esto por medio de satisfacer sus necesidades a medida que se vayan presentando. Gracias a esto, al expresar amor en términos de manejo físico y al proporcionarle satisfacciones físicas contribuye a que la psiquis infantil comience a vivir en el cuerpo del niño, ya que mediante esto la madre es capaz de mostrarle y por tanto expresar sus sentimientos al niño (Winnicott, 2009).

Todas estas necesidades constituyen una base para poder examinar el impacto que tienen los diversos cambios que se observan en la pauta familiar que ejercen en el niño. La incapacidad para poder satisfacer estas necesidades traerán consecuencias en el desarrollo del niño, sin embargo, cuanto más primitivo sea el tipo de necesidad, mayor será la dependencia del individuo con respecto al medio, y por lo tanto será más desastrosa la incapacidad para satisfacerla. El manejo temprano de un bebé sólo se tornará posible a través del amor, es decir, "Sólo alguien que ama al niño puede graduar las fallas de la adaptación a fin de seguir el ritmo del crecimiento de la capacidad del niño en cuanto a hacer un uso positivo de las fallas adaptativas", (Winnicott, 2009, pp.17)

3.5 El papel del espejeo

El papel del espejeo es aquella donde la mirada de la madre es un factor importante para el bebé ya que gracias a esto logrará reconocerse a sí mismo

como separado del ambiente. (Winnicott, 1972, citado por Acosta Gloria, 2010) menciona que “El precursor del espejo, es el rostro de la madre”, esto quiere decir que la mirada de la madre va a reflejar su propio estado de ánimo, esto es importante ya que gracias a esto el bebé puede reconocerse a sí mismo y también por la forma en que lo hará. (Winnicott, 2006) menciona que hay tres funciones que la madre debe cumplir, las cuales son:

- Holding (sostén): consiste en todos los cuidados que la madre le procura a su hijo como la forma de cargarlo así como también la capacidad de identificarse con la necesidad del bebé, donde las anomalías llevan a que tenga el hijo sentimientos de desintegración y de confusión.
- Handling (manipulación): consiste en una integración entre la psique y el cuerpo, ya que se refiere al manejo y cuidado corporal que la madre hace hacia su hijo, estos cuidados desarrolla el enlace entre la persona del bebé y su cuerpo junto con la existencia de una membrana restrictiva. Esto para poder diferenciar lo irreal como opuesto a lo real.
- Presentación de objetos: este consiste en fomentar el contacto y la relación con el niño con los objetos del mundo externo, esta presentación de objeto le permite al bebé crear el objeto, de esta forma el bebé comienza a necesitar lo que la madre le presenta. Por esta razón el bebé desarrolla la confianza para poder crear objetos y para poder crear al mundo real. Así, una buena presentación de objetos facilitara las relaciones de objeto, ya que si hay fallas en alguna de estas situaciones el desarrollo psíquico del bebé no será el adecuado.

La madre tiene la función de brindar al niño los tres aspectos ya mencionados, al brindar estas funciones al bebé, logrará que desarrolle un aparato psíquico bueno ya que le facilitara al niño poder relacionarse

De esta forma (Winnicott 1972), hace referencia a que el bebé cuando es alimentado, realmente no es el pecho lo que mira sino el rostro de la madre por lo que en este rostro se ve así mismo. Asimismo menciona que algunos bebés no reciben de vuelta lo que dan, es decir, miran y no se ven a sí mismos por lo que su capacidad creadora se ve afectada y por lo tanto buscan de cierta manera la forma de conseguir que el ambiente les devuelva algo de sí. Por lo tanto el bebé se hace una idea de que lo que mira es el rostro de la madre en sí, por lo que deja de ser un espejo.

El bebé al enfocarse ahora en la madre, no perderá la esperanza de poder encontrar algo en ella y por lo tanto hará todo lo posible por buscar algún significado en ella, observando así su rostro para poder predecir su estado de ánimo, por lo que el bebé aprenderá a observar el estado de ánimo de la madre. El bebé podrá hacer esto solo en ocasiones haciendo que no siempre pueda predecir el estado de ánimo de la madre, logrando que retire sus necesidades personales.

Así el bebé se ve obligado a esforzarse hasta el límite de su capacidad, haciendo que se pueda desarrollar una patología (Winnicott, 2009).

3.6 El Verdadero Y Falso Self

En cuanto al self Winnicott se refiere al camino que va desde la no integración indiferenciada con el medio a la experiencia de sentirse vivo y real en un ambiente distinguido y compartido junto con otros. Es decir, "el potencial que experimenta

una continuidad de existir, y que a su modo y a su ritmo adquiere una realidad psíquica personal y un esquema corporal personal” (Winnicott, 2007).

A partir del entorno y de los cuidados de la madre, el niño semantiza de manera paulatina el mundo donde le otorgará un sentido. En este proceso el niño podrá darle también un sentido a sí mismo. Este proceso para Winnicott será el resultado en donde los factores ambientales van a brindar la posibilidad de realización. Es decir, todo sujeto posee condiciones de desarrollo y vivencia personal, necesitando de los factores del ambiente para así poder concretarse.

(Winnicott, 1952) explica que para poder distinguir entre el verdadero y falso self es necesario basarnos en la construcción de la persona. El sentimiento del ser es esencial ya que se relaciona con la salud. De esta forma señala que el verdadero self es parte por un lado del potencial heredado pero también de una realidad psíquica personal, así como también de un esquema corporal propio.

De esta forma podemos decir que la integración y la personalización conducen a una relación con los objetos, la experiencia con otros, relaciones de espacio y tiempo. Estos procesos operan de manera alterna, permitiendo la condición de que el niño pueda distinguir entre lo propio de lo ajeno, es decir, entre lo mío y lo distinto de mí. Estas fases se encuentran tanto en la infancia como en la vida adulta.

De acuerdo a la integración y la no integración el niño experimenta el contacto con el mundo de manera que los objetos se dejan manipular y la alteridad logra instaurarse; de tal forma que la espontaneidad se ubica como una fuerza motora demostrando que el niño está vivo (Winnicott, 2006). De esta forma es como el bebé crea el mundo.

Falso self

El falso self hace referencia a un conjunto de defensas que protegen al verdadero self cuando este no ha podido encontrar un ambiente que sea lo suficientemente bueno. Su función es el de proteger y ocultar al verdadero. Tiene como capacidad aceptar y utilizar las convenciones sociales (falso self normal) reemplazando así al verdadero sí mismo queriendo habitar el mundo de una manera impersonal (falso self patológico).

Asimismo el falso self se origina en las primeras vivencias del infante en el límite de la función ambiental, sobre todo en la fase subjetiva, que se relacionan con las experiencias de omnipotencia, a la objetiva que son aquellas experiencias con una cierta limitación. El adaptarse tanto como el desadaptarse es función del cuidado materno, aludiendo también a las posibilidades de anticipación de la madre que protege al bebé de angustias llamadas en esta etapa inconcebibles. Esto con el objetivo de evitar que se pierda a sí mismo como ser existente por lo tanto este cuidado se verá más adelante como sinónimo de cura.

Por lo tanto existe una relación entre el sujeto y el entorno, donde el medio inmediato tiene como función brindar protección entre el niño y el mundo como extraño. El bebé para que comience a aportar lo propio en el mundo que habita, es necesario que la madre-ambiente falle de manera pausada haciendo que se abra una modalidad donde las fallas se tomarán como necesarias. Así, el falso self se ocupa de las normas sociales, dejando que el verdadero se exprese espontáneamente.

Su versión patológica es causante de las fallas ambientales excesivas y prolongadas ya que el falso self toma al verdadero para poder protegerlos esto a consecuencia de una vida insípida. Estas características surgieron en etapas tempranas donde designaran las condiciones del falso self ya sea como normal y patológico.

Para Winnicott, el verdadero self es aquel donde se expresa la singularidad propia de cada individuo, por lo que este falso self se ocuparía de los vínculos con el mundo haciendo que el verdadero se exprese en la espontaneidad y en los fenómenos transicionales, por lo que el falso self se dará solo si se ha dejado lugar al verdadero como realidad viva.

Otro autor que habla acerca del self es Alfred Adler, a continuación se hablara acerca de su teoría.

3.7 Alfred Adler

Alfred Adler nació en los suburbios de Viena el 7 de febrero de 1870. Era el segundo varón de tres niños, fruto de un matrimonio de un comerciante judío de granos y su mujer. De niño, Alfred padeció de raquitismo, lo que le mantuvo impedido de andar hasta los cuatro años. A los cinco, casi muere de una neumonía. Fue a esta edad cuando decidió que de mayor sería médico.

Empezó su especialidad médica como oftalmólogo, pero inmediatamente se cambió a la práctica general, estableciendo su consulta en una parte de extracto social bajo de Viena, cercana al Prader, una combinación de parque de atracciones y circo. Por tanto, sus clientes incluían gente de circo, y en virtud de estas experiencias, autores como Furtmuller (1964) han sugerido que las debilidades y fortalezas de estas personas fueron lo que le llevaron a desarrollar sus reflexiones sobre las inferioridades orgánicas y la compensación.

Posteriormente se inclinó hacia la psiquiatría y en 1907 fue invitado a unirse al grupo de discusión de Freud. Después de escribir varios artículos sobre la inferioridad orgánica, los cuales eran bastante compatibles con el punto de vista freudiano, escribió primero un artículo sobre el instinto agresivo, el cual no fue aprobado por Freud. Seguidamente redactó un artículo sobre los sentimientos de inferioridad de los niños, en el que sugería que las nociones sexuales de Freud debían tomarse de forma más metafórica que literal.

Aunque el mismo Freud nombró a Adler presidente de la Sociedad Analítica de Viena y co-editor de la revista de la misma, éste nunca cesó en su crítica. Se organizó entonces un debate entre los seguidores de Adler y Freud, lo que resultó en la creación, junto a otros 11 miembros de la organización, de la Sociedad para el Psicoanálisis Libre en 1911. Esta organización estableció la sede de la Sociedad para la Psicología Individual al año siguiente.

Durante la Primera Guerra Mundial, Adler sirvió como médico en la Armada Austríaca, primero en el frente ruso y luego en un hospital infantil. Así, tuvo la oportunidad directa de ver los estragos que la guerra producía, por lo que su visión se dirigió cada vez más hacia el concepto de interés social. Creía que si la humanidad pretendía sobrevivir, tendría que cambiar sus hábitos.

Después de la guerra, se embarcó en varios proyectos que incluyeron la formación de clínicas asociadas a escuelas estatales y al entrenamiento de maestros. En 1926, viajó a los Estados Unidos para enseñar y eventualmente aceptó un cargo de visitante en el Colegio de Medicina de Long Island. En 1934, Adler y su familia abandonan Viena para siempre. El 28 de mayo de 1937, mientras daba clases en

la Universidad de Aberdeen, murió de un ataque al corazón (Coeli, José, et al.,2009).

3.7.1 Teoría

La teoría de Alfred Adler postula una única “pulsión” o fuerza motivacional detrás de todos nuestros comportamientos y experiencias. Con el tiempo, su teoría se fue transformando hasta llegar a conocerla como instinto o afán de perfeccionismo. Esta teoría constituye ese deseo de desarrollar nuestros potenciales, esto con el fin de llegar cada vez más a nuestro ideal, es decir, llegar al self.

Para poder llegar al tema de la perfección y el ideal es necesario saber la definición de cada una de estas. Así la perfección y los ideales son entendidos como aquellas cosas que nunca llegaremos a alcanzar. Por lo que esta cuestión de perfección y de ideal, son metas positivas. Debido a estas metas que son inalcanzables, muchas personas viven triste y dolorosamente tratando de ser perfectas. Adler lo concibe como un tipo negativo de idealismo, es decir, como una perversión de una concepción más positiva.

Adler utilizo la frase perfección para designar esta fuerza motivacional, la cual fue sustituida por la pulsión agresiva, esta perfección surge cuando otras pulsiones se frustran como la necesidad de comer, de satisfacer nuestras necesidades sexuales, de hacer cosas o de ser amados.

De esta forma Adler comenzó a utilizar frases como compensación o afán de superación para referirse a esta motivación básica gracias a que todos tenemos problemas, inferioridades de una u otra forma, conflictos, etc. Así, Adler creía que podemos lograr nuestras personalidades en tanto podamos (o no) compensar o

superar estos problemas. Por lo que èsta idea se mantiene a lo largo de su teoría, sin embargo, tiende a ser rechazada como etiqueta, por el hecho de interpretarse que lo único que nos hace ser personas son nuestros problemas.

Adler para poder llegar a la psicología individual tuvo que pasar por estos aspectos ya que tenía la idea de que debemos ver a los demás como un todo en lugar de verlo en partes, por lo que la palabra individual lo definió como lo no dividido. Asimismo en lugar de hablar de la personalidad de un sujeto en el sentido de rasgos internos, estructuras, conflictos, etc., habla del estilo vital, hoy en día estilo de vida. Este estilo de vida hace referencia a como el individuo vive su vida y como es que maneja sus problemas y sus relaciones interpersonales.

De esta forma podemos llegar a que las cosas que ocurrieron en el pasado, como los traumas infantiles, determinan lo que eres en el presente. Así Adler considera la motivación como una cuestión de inclinación y movimiento hacia el futuro, en lugar de ser impulsado por el pasado. Por lo que nosotros somos impulsados hacia nuestras metas, nuestros propósitos y por supuesto a nuestros ideales. A esta situación Adler lo llamo teleología.

Así podemos entender que el atraer cosas del pasado hacia el futuro tiene ciertos efectos dramáticos, ya que el futuro todavía no ha llegado, un acercamiento teleológico de la motivación supone escindir la necesidad de las cosas. Por lo tanto, la teleología reconoce que la vida es dura e incierta, pero siempre queda un lugar para el cambio.

De esta manera Adler también entendía la personalidad o el estilo de vida como algo que ya estaba establecido desde muy temprana edad. Por lo que el prototipo de su estilo de vida tiende a fijarse alrededor de los cinco años de edad. Así las nuevas experiencias, más que cambiar ese prototipo, tienden a ser interpretadas en términos de ese prototipo; es decir, forzar esas experiencias a encajar en nociones preconcebidas de la misma forma que nuevas adquisiciones son “forzadas” a nuestro estereotipo.

De esta forma Adler sostenía que existían tres situaciones infantiles básicas que conducen en la mayoría de las veces a un estilo de vida fallido. La primera tiene que ver con las **inferioridades orgánicas**, así como las enfermedades de la niñez. Adler interpreta a estas enfermedades como deficiencias que tienen los niños el cual lo definió como “sobrecargados”, y si nadie se preocupa de dirigir la atención de éstos sobre otros, se mantendrán dirigiéndola hacia sí mismos. Asimismo, la mayoría pasarán por la vida con un fuerte sentimiento de inferioridad; algunos otros podrán compensarlo con un complejo de superioridad. Por lo que sólo se podrán ver compensados si hay dedicación por parte de sus padres.

La segunda es aquella que corresponde al mimo o también llamado **consentimiento**. Esta se refiere a la acción de los demás, ya que muchos niños son enseñados a que pueden tomar sin dar nada a cambio. Así sus deseos se convierten en órdenes para los demás, sin embargo, esta postura falla en dos caminos: la primera es aquella en donde el niño no aprende a hacer las cosas por sí mismo y descubre más tarde que es verdaderamente inferior; y la segunda, es aquella en donde no aprende tampoco a lidiar con los demás ya que solo puede relacionarse dando órdenes. Dando como resultado que la sociedad responda con un sentimiento de odio.

El tercero es la **negligencia**. Aquí el niño es descuidado por sus tutores por lo que aprende lo que el mimado, sin embargo, aprende de una forma más directa y bastante dura, ya que aprenden sobre la inferioridad demostrándoles constantemente que no tienen valor alguno; de esta forma adoptan el egocentrismo ya que son enseñados a no confiar en nadie. Por ejemplo, si uno no ha conocido el amor, no desarrollaremos la capacidad para amar luego. Por lo que debemos destacar que el niño descuidado no solo incluye al huérfano y las víctimas de abuso, sino también a aquellos niños cuyos padres nunca están allí y a otros que han sido criados en un ambiente rígido y autoritario (Coeli, José, et al.,2009).

Al respecto podemos mencionar que estos autores le dan importancia a los cuidados que los padres deben darle a los niños, ya que si estas necesidades no se satisfacen de una forma adecuada, el niño puede tener futuros conflictos, ya sea a nivel psicológico y social.

3.8 Adaptación

La adaptación es entendida como uno de los procesos que el ser humano utiliza desde su nacimiento, así como el entorno y el grupo social al que pertenece, haciendo que el individuo se adapte para poder sobrevivir. Los seres vivos a lo largo del tiempo han desarrollado mecanismos que les permiten poder integrarse a su medio, haciendo que tenga una mayor probabilidad de supervivencia de tal forma que el menos adaptado tiende a extinguirse.

3.8.1 Definición

Así la adaptación es definida como el proceso a través del cual un individuo o un grupo establece con su ambiente natural o social una condición de equilibrio (Galimberti, 2006, pp 22). Por lo tanto dentro de la Psicología Social la adaptación

hace referencia a el proceso mediante el cual el individuo o un grupo modifica sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes del medio social en el que se mueve” (Morales, 2007, pp 282).

De esta manera la teoría psicológica del autor Pichon- Revière hace referencia a que la adaptación es entendida como la capacidad de poder proporcionar una respuesta de forma adecuada y por lo tanto coherente a las exigencias del medio ambiente (Pichon- Revière, 199).

Así la adaptación social puede estudiarse desde un enfoque sociológico o psicológico mientras que la noción sociológica se centra en la compatibilidad de los hábitos con las características socialmente aprobadas, la psicológica se centra en las capacidades emocionales e intelectuales para hacer frente a las demandas del entorno. Analiza cada variable del psiquismo individual como función de la adaptación social, entendida como la adecuación a los estándares de comportamiento requeridos por la cultura ambiental de pertenencia y como anticipación a los modelos esperados por la estructura social (Galimberti, 2006, pp 22).

3.8.2 Desarrollo de la Adaptación

El desarrollo de la adaptación de acuerdo a la teoría de Baltes (citado en Pappalia, et. al. 2004) el desarrollo del ciclo vital en el individuo es un proceso el cual durará toda la vida, ya que es secuencial y por lo tanto lo que sucede en una etapa afectará lo que posteriormente pueda acontecer. El individuo por su naturaleza biológica va a ir cambiando con la edad, por lo que al tener una interacción con el medio busca adaptarse de tal forma que invierte sus recursos tanto personales como económicos para así lograr un estado de equilibrio el cual le permite seguir enfrentando situaciones que le impone el medio cambiante.

De esta forma la conducta adaptativa así como la motivación son mecanismo que utiliza el individuo para poder reestablecer la ruptura de equilibrio con el medio y así este desequilibrio se manifiesta como una necesidad así como también un estado de tensión. El individuo se adapta por medio de los cambios en su conducta de forma que por su propia motivación logrará plantearse objetivos.

Por lo que podemos concluir que “La conducta queda concebida, como una actividad que tiene como fin reestablecer el equilibrio cada vez que se rompe, a fin de adaptarse de tal manera a las nuevas condiciones del medio externo o interno. A través de su conducta el hombre trata de transformar las situaciones y las cosas de tal manera, que estas se aproximen cada vez más a la concepción que el individuo se hace de el mismo.”(Nuttin en Bresson 2004). Es decir, los seres humanos al estar en constantes cambios, buscan la forma de adaptarse al medio, donde invertirá sus recursos para así poder lograr la supervivencia.

3.8.3 Adaptación Personal

La adaptación personal de acuerdo a los autores (Palemero y Fernández, 2004) como aquella adaptación que surge durante los primeros años de vida del ser humano el cual se conforma por aspectos importantes de la personalidad así como la interacción de la naturaleza innata y el medio en el que se desenvuelva debido a que se irá estructurando sus características personales. De esta forma el niño al ir creciendo se va enfrentando con situaciones que le exigen que se vaya adaptando a los cambios físicos así como a su integración con el medio social en el que se desenvuelve.

De acuerdo a Spitz (1985) menciona que la adaptación es aquella en donde las experiencias con la madre ejerce un grado importante de influencia en la formación de la personalidad del niño, de tal forma que la madre define las conductas del niño haciendo que éste actúe de forma que agrade a su madre, así, el niño busca adaptarse a ella. De esta forma Freud menciona que el niño al enfrentarse a las exigencias de la vida tiene que reprimir sus impulsos, para que así pueda hacer lo que se espera de él. Asimismo en los primeros seis años de vida del individuo, se conforman aspectos importantes y definitivos del desarrollo el cual harán que el individuo actúe de una forma determinada en las siguientes etapas de su vida. Por lo que la adaptación se verá marcada por la resolución de los conflictos que van surgiendo en las primeras etapas del niño (Freud, citado por Pappalia et. al. 2004).

De acuerdo a la teoría cognoscitiva de Piaget, la adaptación es entendida como aquella en donde el niño en su adaptación busca reestablecer el equilibrio ya que este se pierde al surgir una necesidad. Así, el niño al asimilar el mundo exterior, lo acomoda de acuerdo a las estructuras que ya ha desarrollado, logrando así la adaptación (Pappalia et. al. 2004).

De esta forma al igual que los demás autores Adler menciona que el individuo al tener una imagen de sí mismo va a formar un proyecto anticipador en donde la persona busca superar la experiencia actual y así poder mejorarla, tratando de adaptarla a sí mismo y poder modificar el mundo exterior. Es decir, el niño y el adolescente integran su imagen de las experiencias entre sus pares y por lo tanto a las experiencias en el grupo, lo que provocaran que estos afectos reflejaran las acciones de los otros para con ellos, el cual lo ayudaran para poder definirse de una manera diferente.

Estos autores aluden que el individuo al estar en su búsqueda de identidad toman como referencia al grupo familiar por lo que los modelos parentales sirven como guía para el niño en la conformación de lo que quiere o no ser. Así el niño al tener una buena estructuración puede integrarse de una manera satisfactoria ya que asimila el mundo exterior.

3.8.4 Adaptación Familiar

La adaptación es importante para el ser humano, el bebé al ser un individuo indefenso es necesario que los padres cumplan sus necesidades.

Así el bebé utiliza mecanismos para su adaptación ya que se inserta en el medio ambiente siendo inmaduro. Los aspectos de la inmadurez van a cumplir propósitos adaptativos de una forma inmediata esto es como el reflejo de succionar que posteriormente desaparece ya que no lo necesita. Al requerir de un ambiente que lo proteja y por lo tanto le brinde la satisfacción necesaria para su desarrollo, el individuo requiere de otros aspectos para su supervivencia y así poder desarrollarse, es decir, la familia.

De esta forma Bandura y Walters, mencionan que el adulto recurre al modelo que quiere ser imitado para que así el niño pueda adaptarse al grupo, imponiendo modelos de conducta así como objetivos, exigencias y obligaciones. Por lo que la imitación de estos modelos parentales determinan la adaptación al grupo familiar. Asimismo gracias a esta adaptación el niño podrá asegurar su seguridad, su valoración y su aceptación. Por lo tanto, el niño busca como modelo a sus padres ya que él los ve como figuras gratificantes y cálidas, por lo que esta identificación será la base de la adaptación (Papalia, 2006).

Así, el aprendizaje es adquirido por medio de la observación, imitando el modelo aunque este no refuerce una respuesta, de tal forma los padres actúan como principal modelamiento en la conducta del niño.

3.8.5 Adaptación Social

La adaptación social es importante para el ser humano ya que gracias a esta adaptación le permite al individuo poder integrarse con su medio.

De esta forma la adaptación social es aquella en donde la primera socialización del niño es la escuela, el cual desarrolla relaciones que en un principio solo eran los padres. El niño se comporta de una forma socialmente aceptada, gracias a que observó el comportamiento de los demás y por la imitación que éste realizaba. Los comportamientos que adopta será de forma gradual para así poder pertenecer a un grupo ayudándolo a ser aceptado por los demás. Por lo que las relaciones con sus amigos serán de mayor importancia que las relaciones familiares.

Asimismo Piaget y Sullivan establecieron que las relaciones entre los amigos son aquellas que serán trascendentales para el desarrollo de la moralidad, así como también la amistad íntima en los preadolescentes generando una alta autoestima y comprensión social (Juvonen, 2001). Es decir, las relaciones que se establezcan durante el desarrollo del individuo harán que éste desarrolle un nivel de adaptación satisfactorio.

De esta forma Janis Kupersmith en su teoría de la discrepancia menciona que al establecer la existencia de un yo social real el individuo va a vivir y a definir los tipos de relación que establece así como la calidad y cantidad de éstas, de esta forma el yo social va a definir la importancia que le da a las fuentes sociales

ideales. Esto sirve como motivador de la conducta de los niños el cual los lleva a cambiar cogniciones o conductas cambiando hacia el yo social ideal lo que provoca que cambie en el comportamiento que origina la desadaptación (Juvonen, 2001).

Estos autores aluden a la idea de que los seres humanos establezcan relaciones en una edad temprana para que así puedan lograr su independencia en la edad adulta esto gracias a la búsqueda de su autonomía, por lo que desarrollaran su seguridad personal.

3.8.6 Adaptación Escolar

La adaptación escolar es aquella en donde la insatisfacción y el comportamiento inadecuado están involucrados. Esta inadaptación escolar se relaciona con la inadaptación personal y con la inadaptación social.

De esta forma la inadaptación se manifiesta a través de una deficiencia en el aprendizaje dentro del aula, lo que constituye una inadaptación escolar externa. Así como la inadaptación externa también existe la interna el cual consiste en aquellas actitudes desfavorables hacia el aprendizaje escolar, hacia los profesores y hacia la propia institución escolar (Hernández, 2006)

Asimismo Birch y Ladd establecen que una buena adaptación en la escuela depende de las características del niño así como también de su comportamiento, de su personalidad y del ambiente interpersonal que este desarrolle, en base a las relaciones que tenga con sus padres, maestros y compañeros. Por tal motivo estos factores pueden favorecer o disminuir la adaptación haciendo que esta adaptación sea exitosa o no, así los componentes psicológicos como los orgánicos

y conductuales son aquellos que hacen que el niño se comporte de una forma determinada, por lo que sus relaciones interpersonales son de suma importancia ya que los padres son los que le brindan este apoyo. Como resultado generan afectos que matizaran las percepciones que se tengan sobre la escuela, por lo que definirá la calidad del involucramiento que el individuo tenga con el sistema escolar (Estévez, 2005).

De esta forma Zimmerman, 1989 (citado en Juvonen 2001), menciona que un aspecto importante es la autorregulación como proceso que utilizan los estudiantes para lograr y sostener cogniciones, conductas y afectos que se orientan hacia las metas que el individuo se plantea. Este proceso incluye la planeación y la administración del tiempo así como también la atención a seguir instrucciones, la investigación, la organización y la codificación estratégica de información para que así el individuo pueda concentrarse en éstas tareas y pueda establecer un ambiente de trabajo productivo ya que utiliza los recursos sociales de una manera efectiva.

Al respecto Berndt y Keffe K, (citado en Juvonen, 2001), explican que la adaptación escolar tiene tres aspectos las cuales son: la primera es aquella donde se refleja en la actitud hacia las clases y hacia otras experiencias escolares, la segunda es aquella en donde la conducta del individuo bien adaptado se comporta de una manera apropiada y la tercera es aquella donde se refleja a través del logro académico por lo que su aprendizaje será bueno recibiendo mejores calificaciones.

A continuación se mencionan cuatro motivos que pueden afectar al individuo en la escuela, los cuales son:

- Necesidad de aprobación social la cual es reforzada por sus compañeros.
- Influencia de los amigos por el deseo de comportarse y pensar de la misma manera que ellos, especialmente de las personas que admiran.
- La necesidad de autodesarrollo al juzgarse al compararse con los compañeros
- Y por la necesidad de buscar la aprobación y validación, por lo que buscan tener decisiones correctas y por lo tanto que sean razonables

Así podemos decir que la desadaptación escolar es aquella en donde el individuo que tenga problemas de conducta, emocionales o académicos van a interferir en el desempeño adecuado dentro de la escuela.

CONCLUSIONES

La teoría del apego ha constituido una de las construcciones teóricas más sólidas dentro del desarrollo socioemocional. El surgimiento de esta teoría puede considerarse como un hito fundamental de la psicología contemporánea. Al considerar que el apego entre madre e hijo es una conducta instintiva con un valor adaptativo, se plantea que esta conducta no es un comportamiento que se va a reproducir de la misma forma ante una determinada estimulación, de lo contrario estará programado con el objetivo de una retroalimentación, el cual se adaptara y modificará de acuerdo a las condiciones ambientales.

De esta forma al existir una relación entre el patrón de apego y la adaptabilidad del individuo, el ser humano es capaz de desarrollar un modelo interno y por lo tanto puede integrar creencias de sí mismo y de los demás, haciendo que sea un individuo seguro por lo que va a generar una elevada autoestima.

Por lo que podemos encontrar es que si un individuo desarrolla un tipo de apego no favorable ya sea de tipo desorganizado puede desarrollar una sintomatología depresiva por lo que las primeras relaciones afectivas van a conformar los esquemas mentales que van a moldear las experiencias y a partir de estas se van a producir las diferentes respuestas emocionales que distinguen a cada individuo.

Dicho lo anterior la naturaleza de la respuesta emocional va a depender del valor de los acontecimientos vitales y de su conexión a su significado personal. Por esta razón es que la psicopatología se relaciona con la incapacidad de las

personas para poder integrar, aceptar y tratar con sus sentimientos y por lo tanto sus necesidades primarias a lo largo de su desarrollo.

De esta forma los acontecimientos vitales y las personas con un tipo de apego seguro van a realizar una búsqueda activa de información, por lo que estarán abiertos a ella y poseerán estructuras cognitivas flexibles, ya que su nivel de ansiedad será mínima y por lo tanto serán capaces de incorporar nueva información, el cual los llevara a periodos momentáneos de confusión, pero podrán ser capaces de reorganizar sus esquemas. Por lo que ésta capacidad le permitirá al individuo ajustarse de una manera adecuada a los cambios del ambiente, enfrentando así los acontecimientos adversos y así poder proponerse metas realistas evitando creencias irracionales. Gracias a esta base emocional fuerte, los niños en el futuro se vuelven adultos seguros, competentes y por lo tanto tendrán un buen desarrollo emocional permitiéndoles desarrollar aptitudes para controlar el estrés y así formar relaciones más saludables en el futuro. Sin embargo, las personas con un tipo de apego evitativo van a rechazar la información que le cause confusión, cerrando sus esquemas a ésta, por lo que tendrá estructuras cognitivas rígidas. Asimismo las personas con apego ambivalente muestran también este comportamiento, pero desean acceder a nueva información a diferencia del evitativo, pero su intenso conflicto les llevara a alejarse de ella.

Referente a lo ya mencionado podemos decir que el desarrollo como enfrentamiento de nuevas situaciones crean la necesidad de una continua adaptación por lo que cada cambio y cada situación nueva hacen que el sujeto implemente estrategias que le permitan seguir adelante, y así poder reestablecer el equilibrio que se pierde.

Así el desarrollo psicosocial tiene una serie de factores que involucran tanto a la persona como al entorno que la rodea. Por tanto, el desarrollo en los niños es un

proyecto que para cumplirse necesita de determinadas condiciones y cuidados, y que se ve afectado cuando las necesidades que ellos requieren no son adecuadamente cubiertas y atendidas. De este modo, encontramos niños y niñas que han sufrido y/o sufren carencias y riesgos que amenazan su desarrollo, afectando su salud mental en las diversas áreas que subyacen a la personalidad.

De esta manera el aprendizaje afectivo es fundamental para el niño ya que gracias a la observación de las relaciones que se van a crear en su entorno familiar, la madre se va a erigir como un elemento clave de su vinculación afectiva. Por lo que la creación de estos lazos afectivos va a facilitar una correcta integración del sujeto dentro del grupo posteriormente.

Gracias a esto podemos decir que al tener patrones de regulación distorsionados de los padres, esta regulación se va a asociar con la regulación emocional temprana del niño, haciendo que los estilos individuales sirvan como prototipos para los estilos posteriores de la regulación emocional, es decir dependiendo de la forma en que el niño organice su conducta hacia la madre, es como afectara la manera en que el niño organice su comportamiento hacia los otros y por lo tanto hacia su ambiente.

Todo acontecimiento negativo tiene que provocar una reacción normal de desagrado en el sujeto que la sufre, pero su duración e intensidad deben ser ajustadas al tipo de acontecimiento; si no es así, nos encontramos con una reacción desadaptativa que suele ser de ansiedad, estrés o depresión, que sin duda suelen presentarse conjuntamente.

REFERENCIAS

LIBROS

AINSWORTH, M.D. y BELL, S.M. (1970). *Apego, exploración y separación, ilustrados a través de la conducta de niños de un año en una situación extraña*. En J. Delval (Comp.), *Lecturas de psicología del niño*, Vol. 1, 1978. Madrid: Alianza.

ANTORAZ, E., Villalba, J. (2010). *Desarrollo Cognitivo y Motor*. Madrid: Editex.

BOWLBY, J. (2003). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. Reimpresión. Madrid: Ediciones Morata.

BOWLBY, J. (1993). *La pérdida afectiva. Tristeza y depresión*. Barcelona: Paidós.

BOWLBY, J. (1993). *La separación afectiva. El apego y la pérdida, 2*. Barcelona: Paidós.

BOWLBY, J. (1990). *El vínculo afectivo*. Reimpresión; Buenos Aires: Paidós.

BOWLBY, J. (1989). *Una base segura*. Buenos Aires: Paidós.

BOWLBY, J. (1988). *A secure base: Clinical Applications of Attachment Theory*. London: Routledge.

BOWLBY, J. (1980). *Attachment and Loss. Vol. 3. Loss, Sadness and Depression*. The Hogarth Press: Londres.

BRADLEY, J.M. y CAFFERTY, T.P. (2001). Attachment among older adults: current issues and directions for future research. *Attachment and Human Development*, 3, 200-221.

- CANTÓN Duarte, j. & Cortés Arboleda, M. (2000). *El apego del niño a sus cuidadores. Evaluación, antecedentes y consecuencias para el desarrollo*. Madrid: Alianza.
- COELI, José, et al. (2009). *Teorías de la personalidad*. Trillas. México.
- DEL BARRIO, V. (2002). *Emociones infantiles. Evolución, evaluación y prevención*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- DEL BARRIO, V. (2007). *El niño deprimido: Causa, evaluación y tratamiento*. Barcelona: Editorial Ariel.
- ERIKSON, E. (2009). *Infancia y Sociedad*. Buenos Aires: Horme-Paidos.
- Esquivel, F (2007). *Psicodiagnostico clínico del niño*. México: Manual Moderno
- FONAGY, P. (2004). *Teoría del apego y psicoanálisis*. Barcelona: Espaxs.
- FREUD, S. (1905). *Tres ensayos de la teoría sexual y otras obras*. Buenos aires & Madrid: Amorrortu editores
- FREUD, S. (1985). *El psicoanálisis y la crianza del niño*. Barcelona: Paidós.
- FREUD, S. (1992). *Psicoanálisis del desarrollo del niño y el adolescente*. Barcelona: Paidós.
- GALIMBERTI, U. (2006). *Diccionario de Psicología. Siglo XXI*. México.
- GIRÓN, S., RODRÍGUEZ, R. y SÁNCHEZ, D. (2003). Trastornos de Comportamiento en los adolescentes. Observaciones desde una perspectiva sistémica relacional. *Revista Psiquis*, vol 24, nº1, pp 5-14.
- GRIFFIN, D., y BARTHOLOMEW, K. (1994). Models of the self and other: Fundamental dimensions underlying measures of adult attachment. *Journal of Personality and Social Psychology*, 67, 3, 430-445.
- HEREDIA Ancona, B. (2005). *Relación madre-hijo. El apego y su impacto en el desarrollo emocional infantil*. México: Trillas.

- Hernández S., R., Fernández C., C. y Baptista L., P. (2006). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill.
- HOLMES, J. (2009). *Teoría Del Apego Y Psicoterapia*. España: Desclée de Brouwer.
- JUVONEN, J. Y Wentzel, K. (comp.) (2001). *Motivación y adaptación escolar*. México D.F.: Oxford.
- KOBAK, R., Cassidy, J., Lyons-Ruth, K., & Ziv, Y. (2006). Attachment, stress, and psychopathology: A developmental pathways model. En D. Cicchetti & D.J. Cohen (Eds), *Handbook of developmental psychopathology. Theory and method* (pp. 333-369). 2nd ed. New York:Wiley & Sons.
- MEISSNER, W. (2012). *The Ethical Dimension of Psychoanalysis: A Dialogue*.New York: Suny Press.
- MELGOSA, J. (1995). *Nuevo estilo de vida. ¡Sin estrés!* Madrid: Safeliz.
- MÉNDEZ, F. X., (2001). *El niño que no sonríe*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- MORALES, J., Moya M., Gaviria E. & Cuadrado I. (2007). *Psicología Social*. España: Mc Graw-Hill.
- MUSITU, G. y Cava, M.J. (2001). *La familia y la educación*. Barcelona: Octaedro.
- OBLITAS, L. (2004). *Psicología de la salud y calidad de vida*. Australia: International. Thompson Editores.
- PAPALIA, D.E., Olds, S.W. y Feldman, R.D. (2006). Desarrollo humano. México: McGraw-Hill.
- PICHON- RIVIÉRE, E. (1999). *El proceso grupal*. Buenos Aires, Argentina: Nueva Visión.
- RICE PHILIP, F. (1997). *Desarrollo Humano: estudio del ciclo vital*. México: Pearson Educación.

TRIANES, M. (2002). *Estrés en la infancia: prevención y tratamiento*. Madrid: Nancea.

WINNICOTT, D. (2009). *El Niño y El Mundo Externo*. Buenos Aires: Horme-Paidos.

WINNICOTT, D. (1995). *La familia y el desarrollo del individuo*. Argentina: Lumen-Home.

REVISTAS ESPECIALIZADAS

AIZPURU, A. (1994). La teoría del apego y su relación con el niño maltratado. *Psicología Iberoamericana*, 2, 1, 37-44.

BAREIRO, Julieta (2013). *WINNICOTT Y HEIDEGGER: SUBJETIVIDAD Y VERDAD*, Límite, vol. 8, núm. 27, pp. 5-17, Universidad de Tarapacá, Arica, Chile.

BARRA, E., Cerna, R., Kramm, D., Véliz, V. (2006). Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. *Terapia psicológica*. Vol. 24, nº1, 55-61.

BERENZON S, Lara MA, Robles R, Medina-Mora ME (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública. Mex*; 55:74-80.

BOTELLA, L. (2005). Reconstrucción relacional y narrativa en psicoterapia: bases Neurobiológicas. *Monografías de Psiquiatría*; nº 3, pp: 28-34.

BUCHHEIM, A., BRISCH, K.H., y KÄCHELE, H. (2004). Introduction to attachment theory and its significance for psychotherapy. *Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie*, 48, 128-138.

CARLSON, E.A. (2000). A prospective longitudinal study of attachment disorganization/disorientation. *Child Development*, 69:1107-1128.

CASSIDY, J. y BERLIN, L.J. (1994). The insecure/ambivalent pattern of attachment: Theory and research. *Child Development*, 65, 971-994.

ESTÉVEZ L., E., Musitu O., G. y Herrero O., J. (2005). El rol de la comunicación familiar y del ajuste escolar en la salud mental del adolescente. *Salud Mental*, 28(4), 81-89.

HESSE, E., & MAIN, M. (2006). Frightened, threatening, and dissociative parental behavior: Theory and associations with parental adult attachment interview and infant disorganization. *Development & Psychopathology*, 18, 309-343.

LAFUENTE, M.J. (2000). Patrones de apego, pautas de interacción familiar y funcionamiento cognitivo (de la década de los 70 a la de los 80). *Revista de Psicología General y Aplicada*, 53, 165-190.

LEWIS, M., FEIRING, C., ROSENTHAL, S. (2000). Attachment Over Time. *Child Development*. 71, (3), 707-720.

LÓPEZ, F. (2003). *Apego y relaciones amorosas*. Información Psicológica, 82, pp. 36-48.

OLIVA Delgado, A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente*, 4 (1):65-81.

TORRES Serrano, A (2002). Crecimiento y Desarrollo. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación* 2002; 14: 54-57.

CIBERGRAFIA

Joseph-Bravo, P., de Gortari, P. (2007). *El estrés y sus efectos en el metabolismo y el aprendizaje*. Recuperado el 2 de septiembre de 2014, de http://www.ibt.unam.mx/computo/pdfs/libro_25_aniv/capitulo_06.pdf

Lecannelier, F. (2011). *Apego & psicopatología: Una revisión actualizada sobre los modelos etiológicos parentales del apego desorganizado*. *Ter Psicol* vol.29 no.1 . Recuperado el 2 de septiembre de 2014, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100011

Martinez, C. (2005). *Evaluación del Apego en el Adulto: Una Revisión*. *Psyche* v.14 n.1, 181-191. Recuperado el 2 de septiembre de 2014, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282005000100014

Rojas, L. (2006). *Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud*. *Rev. Latinoam. Psicol.* v.38 n.3. Recuperado el 2 de septiembre de 2014, de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342006000300004

Safrany K. (2005). *Vínculo y desarrollo psicológico: La importancia de las relaciones tempranas*. Recuperado el 2 de septiembre de 2014, de http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/nov_art105.pdf