



Carrera: Psicología Clínica

Diplomado: Abordaje Terapéutico en la Etapa Infanto-Juvenil

Proyecto:

Importancia del Desarrollo Afectivo y Emocional del Niño en la Primera Infancia

Autores:

Ruth Delania Gil Peralta
Melisa Eliber Castillo Jiménez
Yohanna Natali Alba Santos

Facilitadores Acompañantes:

Mirtha Gómez
Julissa Herrera
Jaime Rodríguez

**20 de agosto del 2021,
Santiago de los Caballeros,
República Dominicana**

“Importancia del Desarrollo Afectivo y Emocional del Niño en la Primera Infancia”



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	5
CAPITULO I: PARTICULARIDADES DE LA PRIMERA INFANCIA.	
1.1 Desarrollo Afectivo del Niño en la Primera Infancia.	6
1.2 Características y Particularidades del Desarrollo Emocional y Afectivo en la Primera Infancia.....	7
1.3 Aspectos Psicológicos y Conductuales en la Primera Etapa del Desarrollo.....	9
1.4 Teorías Relacionadas al Desarrollo Afectivo en la Primera Infancia.	11
1.5 Principales Alertas de Intervención del Desarrollo Afectivo y Emocional de la Primera Infancia.....	13
CAPITULO II: ABORDAJE DEL CONTEXTO FAMILIAR EN LA PRIMERA INFANCIA.	
2.1 Qué Tipo de Apego Tiene Kevin?	15
2.2 Efecto de Altos Niveles de Cortisol en un Niño y su Relación con Comportamientos Inadecuado.	16
2.3 Que Entiendes qué Provocó en Kevin ese Comportamiento?	17
2.4 Por qué entiendes que Kevin hizo lo que hizo?	18
2.5 Qué Debió de Pasar en la Relación Madre-hijo para que Kevin No Desarrollara el Tipo de Personalidad Visto?	19
2.6 Como Consideras que un Cuidado Basado en Negligencia, Malos Tratos y Apego Inseguro, Contribuyen a que los Niños Desarrollen Trastornos de Personalidad Importantes.....	20

CAPITULO III: ASPECTO SEXUAL Y AFECTIVO EN LA PRIMERA INFANCIA.

3.1 Importancia de la Sexualidad y la Afectividad en la Primera Infancia.	21
3.2 Particularidades y Situaciones Sexuales y Afectivas de la Primera Infancia.	22
3.3 Principales Alertas de Intervención Vinculadas a la Sexualidad y Afectividad en la Primera Infancia.....	24
3.4 Actuación y Aspectos Terapéuticos para Atender Situaciones en la Primera Infancia, con Énfasis lo Sexual y Afectivo.....	26

CAPITULO IV: EL ENTORNO PSICOSOCIAL VINCULADO A LA PRIMERA INFANCIA

4.1 El entorno psicosocial y su impacto en la Primera Infancia	28
4.2 Particularidades del Entorno Psicosocial Vinculadas a la Primera Infancia.	30
4.3 Alertas de Intervención Vinculadas a los Aspectos Psicosociales de la Primera Infancia.	32
4.4 Actuación y Aspectos Terapéuticos para Atender Situaciones en la Primera Infancia que Involucren el Entorno Psicosocial.....	34
CONCLUSIÓN	38
BIBLIOGRAFÍA	39

INTRODUCCIÓN

El presente Trabajo de la Guía de investigación del Curso del Final de Grado busca manifestar la importancia del Desarrollo Afectivo y Emocional del Niño en la Primera Infancia, siendo esta una etapa vulnerable, por lo que debe tratarse de manera correcta para así evitar consecuencias negativas en un futuro. Asimismo, con esta investigación se pretende disponer de los distintos conceptos del desarrollo afectivo y emocional que lo definen y su importancia en la primera infancia.

Durante nuestro recorrido por estos 4 módulos destacamos los temas más relevantes concernientes a la primera infancia dentro de estos tenemos; El Desarrollo Humano en la Primera Infancia, la Relación del Infante en el Ámbito Familiar, la Importancia de la Sexualidad y la Afectividad, las Influencias del Entorno Psicosocial y su Impacto en la Primera Infancia, así como también, estuvimos desarrollando las particularidades y características, vinculadas a cada uno de estos temas, las alertas de intervención, y los aspectos terapéuticos para atender situaciones en esta etapa.

Según (Palacios, 2009) “La infancia es la etapa evolutiva más importante de los seres humanos, pues en los primeros años de vida se establecen las bases madurativas y neurológicas del desarrollo. Las experiencias que los niños viven en estos años son fundamentales para su desarrollo posterior.” Los estudios neurológicos muestran que la primera infancia juega un papel esencial en el desarrollo del cerebro de un niño, los recién nacidos comienzan a descubrir el mundo muy temprano, antes del nacimiento, durante el período perinatal y después del nacimiento.

Las primeras experiencias de un niño, las relaciones con los padres y las experiencias educativas tempranas tendrán un impacto significativo en su futuro desarrollo físico, cognitivo, afectivo, emocional, sexual y social. Es por esto que es fundamental optimizar la infancia de los niños, ya que es la mejor inversión que se puede hacer para el futuro de estos.

CAPITULO I: PARTICULARIDADES DE LA PRIMERA INFANCIA

1.1 Desarrollo Afectivo del Niño en la Primera Infancia.

Según (Delgado, 2020) el desarrollo afectivo y emocional en la primera infancia comprende las edades desde 0-6 años, en dichas edades es donde se empieza a desarrollar los aspectos emocionales, afectivos y sociales, tanto con el mismo, como con las demás personas de su entorno. Es por esto, que es muy importante que la necesidad afectiva sea cubierta de manera satisfactoria, para que así, el desarrollo emocional del niño no se vea afectado en la siguiente etapa.

Las bases de la personalidad se establecen en la primera infancia, ya que es en esta etapa donde se desarrolla una evolución afectiva y por ende se establece de manera interpersonal. Esto significa que, desde los primeros años de vida del niño, debe de fomentarse un desarrollo emocional y afectivo saludable, para que este tenga una mejor autonomía y confianza en sí mismo.

Según (Quintero, 2015) el desarrollo emocional y afectivo, se ve marcado por una serie de factores como son; físico, cognitivo, social, subjetivos y emocionales, lo cual fomenta una vida más autónoma y plena para el desarrollo del niño, los primeros años tienen una gran significado en la vida del niño ya que estos son claves en lograr un buen desarrollo integral.

La autora describe que en la primera infancia se dan una serie de pasos a seguir los cuales muestran la independencia del niño, en donde el cerebro es el primer factor involucrado en el mismo, y que es quien reconoce estos factores, relata que los procesos emocionales constan de una buena estimulación en este proceso de la primera infancia donde el cerebro y las acciones seria detonante a la hora de desarrollar lo afectivo.

1.2 Características y Particularidades del Desarrollo Emocional y Afectivo en la Primera Infancia.

Según (Aprender Pensando , 2017) “Los seis primeros años de vida de un niño son un maratón espectacular del desarrollo, tanto a nivel físico y cognitivo como a nivel psicológico y social. Los niños aprenden a gran velocidad y desarrollan habilidades motoras, sociales y cognitivas que marcarán su en parte su personalidad futura”.

Desarrollo Psicomotor

Para (Aprender Pensando , 2017) El proceso físico de los niños en sus tres primeros edad de vitalidad se rige por tres leyes universales: ley o inicio cefalocaudal, según la cual el desarrollo va sucediendo en un progreso desde la cabeza hacia el “rabo” o pies; la ley proximodistal, que ajusta el proceso en el sentido de lo más “próximo a lo más distante”, desde lo más adjunto al eje somático a lo más futuro. En esta etapa, se adquieren dos hábitos básicos: la prensión y la locomoción.

Las características generales en este cambio son la maduración del sistema muscular y alteración de la estructura ósea, habiendo mostrándose ya la primera dentición. Algunas circunstancias, como la desnutrición o la carencia de afectos, tienen una incidencia significativa en el desarrollo de crecimiento del niño, mostrando a los desnutridos retrasos en el desarrollo óseo, y circunferencias craneales.

Desarrollo Mental, Cognitivo y del Lenguaje

Para el autor en esta fase el niño avanza en su desarrollo, desde su parto hasta su adolescencia, a través de cuatro etapas: la sensoriomotora (desde su nacimiento hasta sus 2 años); la preoperacional (de los dos a los 7 años); la operacional concreta (de los 7 a los 11 años) y la operación formal (desde los 12 años en adelante), cada etapa es resultado de la relación conllevan los factores ambientales y hereditarios. Desde el punto de vista cualitativo, puede resultar diferente a las demás.

Durante este estadio cronológico los niños manifiestan un pensamiento más flexible, pero sin tener aún la madurez que un adulto, no poseen todavía un pensamiento definido. En este periodo el lenguaje es esencial ya que es, egoísta y socializado. Otra de las características típicas de este período es el juego. (Aprender Pensando , 2017).

Desarrollo Afectivo y de la Personalidad

Según (Aprender Pensando , 2017).Existen varias teorías, las más influyentes atribuyen a los niños una índole congénita en tres categorías de emociones (amor, ira y miedo) y, por otra parte, se sostiene que los niños solo tienen una sensación que es la excitación. La edad de 3 a 6 años Se trata de un estadio clave en el desarrollo del niño, ya que se inicia la socialización a través de la escuela y su grupo de conocidos, lo que supone la conformación de una determinada personalidad.

El concepto de sí mismo juega un papel central en la psique de un individuo y es importante para las experiencias de vida, la salud mental, las actitudes hacia uno mismo y hacia los demás, en definitiva, el desarrollo constructivo de su personalidad. Además, el comportamiento de apego surge de una relación emocional de naturaleza madre-hijo. Esto tiene importantes implicaciones para la composición de la personalidad de un individuo. Asimismo, la autoconciencia comienza con la autoimagen, distinguiendo el yo y se realiza al final de esta etapa para explorar la existencia de los demás.

1.3 Aspectos Psicológicos y Conductuales en la Primera Etapa del Desarrollo.

Según (Bilbao.eus, 2021) El desarrollo físico de un niño no solo se trata de aprender a caminar. Hay dos tipos básicos del desarrollo motor: grueso y fino. El desarrollo motor grueso se refiere al funcionamiento de los músculos más grandes del cuerpo, los músculos que controlan los principales movimientos del tronco y las extremidades. El desarrollo de la motricidad fina es la actividad de los músculos que controlan los movimientos más pequeños y localizados, especialmente los de las manos y los dedos.

La tasa de desarrollo intelectual del niño es muy alta. Los niños solo pueden conocer el mundo a través de actividades básicas como chupar, agarrar, ver y escuchar, experimentar con cosas, objetos y simular. El desarrollo del lenguaje también es asombroso. Para los niños pequeños, las principales formas de expresión son el llanto y la risa. Pero a la edad de dos años, el niño promedio debería poder tener conversaciones fáciles y efectivas con los demás.

Los lazos emocionales según (Bilbao.eus, 2021) son necesarios para el desarrollo de los bebés. Si no se satisface esta necesidad, el niño, adolescente o adulto tendrá un comportamiento aislado o de carencia emocional, el vínculo especial que los niños establecen con un número reducido de personas es llamado apego, este es el vínculo emocional que se establece entre ellos y cada una de esas personas que están cerca a lo largo del tiempo.

Según (Gómez, 2016) el desarrollo afectivo es la evolución por la cual cada niño va adecuando su mundo emocional y sentimental, toda carga emocional seguirá en todo momento, el desarrollo, actividades y comportamiento del niño en su diario vivir. Es por esto que desde ahí se verá reflejada la importancia de potenciar y facilitar las mejores condiciones para el desarrollo del niño en la primera infancia. Como el resto de los desarrollos el emocional y afectivo se va a ir conformando con la finalidad de ir fortaleciendo los factores internos y externos de cada niño.

Según (Gómez, 2016) estas son las características que conforman el desarrollo afectivo y emocional en la primera infancia.

Características del Desarrollo Emocional y Afectivo

Los niños son más sensibles	Los cambios emocionales del ambiente marcan la diferencia en el comportamiento del niño.
Emoción y sentimientos	En esta etapa los niños son más emocionales que sentimentales.
Estados emocionales	Los niños pasan del llanto a la risa inesperadamente.
Motivo o estímulo	Presentan estados emocionales debido al recuerdo del estímulo.
Emociones profundas	En esta etapa los niños presentan estados emocionales menos profundos que los adultos.
Predomina la vida afectiva	Las emociones prevalecen sobre los procesos racionales, ya que aún no están completos en esta etapa.
Impulsividad	En esta etapa son más impulsivos y le dan más importancia a su estado emocional.
Egocentrismo	Prevalece la búsqueda de su propio placer, sin pensar en los demás.
Necesidad de cuidado y atención	Se sienten sin protección, por esto sienten la necesidad de ser protegidos, para así cumplir con las necesidades fisiológicas y afectivas, conforme a su desarrollo.
Seguridad en la figura de apego	Las figuras de apego aportan seguridad de afecto para el niño.
Llamado de atención	Suelen valerse de determinadas emociones para llamar la atención de los adultos.

1.4 Teorías Relacionadas al Desarrollo Afectivo en la Primera Infancia.

Según (García, s.f.) Las teorías relacionadas al desarrollo psicológico en los niños se centran en cómo crecen y se desarrollan durante la infancia en muchas áreas, incluidas las sociales, emocionales y cognitivas. Muchos investigadores se han centrado en explorar esta etapa de la vida y los resultados de una extensa investigación en los campos de la antropología, la medicina, la sociología, la educación y, por supuesto, la psicología del desarrollo es la inteligencia, la personalidad, la formación del comportamiento social.

La Teoría Psicoanalítica del Desarrollo Infantil de Sigmund Freud, Sigmund Freud citado por (Briceño, 2021) padre del psicoanálisis se enfoca en lo que es el inconsciente, y la formación del ego, pero además nos dice que las experiencias del niño en la primera etapa del desarrollo son las que influyen de manera directa en lo que es la formación del infante.

El padre de la psicología valora cinco etapas las cuales conocemos como oral, anal, fálica, latencia y genital, las cuales están comprendidas por edades, pero según investigaciones las mismas pueden estar un poco arcaicas o desactualizadas, aunque podemos decir que cada una de ellas nos da pautas explicativas con detalle sobre las influencias positivas o negativas de lo que el infante puede haber vivido en su niñez o en esta etapa de desarrollo, desde nuestro punto de vista, es una teoría importante de conocer.

La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson, Erikson citado por (Briceño, 2021) nos dice que si logramos superar cada una de las etapas estipuladas en esta teoría adecuadamente obtendremos una superación en nuestro funcionamiento general, los ocho estadios psicosociales entre los cuales están: Confianza versus desconfianza, autonomía versus vergüenza y duda, iniciativa versus culpa, laboriosidad versus disfunción de la identidad, intimidad versus aislamiento, generatividad versus estancamiento e integridad del yo versus desesperación.

Estos estadios en su resolución son los que en esta teoría nos muestran la obtención de gran cantidad de competencias, las cuales a su vez nos guían a lograr metas que se van presentando en las diferentes etapas de la vida, lo que a su vez tiene como consecuencia que crezcamos psicológicamente hablando.

La Teoría del Desarrollo Cognitivo de Piaget. Piaget citado por (Briceño, 2021) Esta teoría expone que el desarrollo cognitivo es una reorganización gradual de los procesos mentales que resultan de la madurez biológica y la experiencia ambiental. Él cree que los niños comprenden el mundo que los rodea, experimentan las diferencias entre lo que saben y lo que descubren en su entorno, y adaptan sus ideas para que se adapten a ellos. El papá del constructivismo propone 4 etapas: Sensorio-motora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales.

La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky. Vygotsky citado por (Briceño, 2021) Esta teoría enfatiza la participación activa de los niños en el medio ambiente y el desarrollo cognitivo resultante de los procesos colaborativos. Vygotsky, sostiene que los niños desarrollan sus habilidades de aprendizaje a través de la interacción social. Adquieren nuevas y mejores habilidades cognitivas como un proceso lógico de sumergirse en su forma de vida. Las actividades, realizadas de manera compartida, permiten a los niños ganar la introspección y reorientar la estructura de pensamiento y comportamiento de la sociedad que los rodea.

Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura. Bandura citado por (Briceño, 2021) En esta teoría Bandura trata de resaltar el valor de los horizontes y los refuerzos intrínsecos, como un sentimiento de soberbia, santidad e interés, en la motivación de los seres humanos, en su tesis destaca que los niños aprenden nuevas conductas a partir del estudio de otras personas. Mediante el análisis de las acciones de los demás, incluidos los padres y los compañeros, los niños desarrollan nuevas habilidades y adquieren nuevas experiencias.

1.5 Principales Alertas de Intervención del Desarrollo Afectivo y Emocional de la Primera Infancia.

Según (Frías, 2017) el desarrollo cognitivo, afectivo, emocional y social, en lo que es la actividad mental de los niños y su aprendizaje, la resolución de problemas y todo lo que tiene que ver con adquisición de habilidades, forma parte de su evolución y su crecimiento general, es por esto que es importante comprender las necesidades del niño.

Debemos tener en presente que el infante inicia su desarrollo psicológico prácticamente de forma inmediata luego del nacimiento, esto por la interacción y relación con las personas y su entorno, lo se va dando a medida que el niño va adquiriendo habilidades por medio de la imitación ya sea de sonidos, movimientos, gestos, los estímulos sociales, la comunicación, la observación y todo el conjunto de rituales y actividades humanas, que es lo que los lleva a la adquisición de habilidades, destrezas, comunicación y adaptación en sociedad.

Por lo que es importante mantenernos vigilantes en este proceso tan indispensable, ya que el niño debe recibir estímulos que los ayuden a concretar su desarrollo de forma continua con lazos afectivos, mucho apoyo y comunicación, por lo que es bueno ser muy observadores y saber cuándo estamos frente a alertas de intervención en estas edades. Algunas de las alertas que debemos tomar en cuenta para la intervención en el desarrollo infantil en la primera infancia.

En los niños de 6 meses:

- Debemos tomar en cuenta el llanto ante la separación de los padres, abuelos tíos, o personas muy cercanas ya que la ausencia de este puede denotar alguna falta de apego.
- Se debe estar atento a que el infante no muestre emoción ante la voz de personas cercanas ya sea la madre, el padre o cualquier otro familiar que mantenga una interacción cercana con el infante.
- Es importante observar si el niño no fija su mirada en las personas o más bien en el rostro de la persona que trata de interactuar con este. observar si el niño no emite ningún sonido o si este no sonrío.

En los niños de 12 meses:

- Se debe estar muy atente a que el niño no muestre algún gesto de temor ante algún extraño.
- Además, es importante que observemos si el niño no sonríe con las personas que interactúa.
- Es muy importante tomar en cuenta si el niño no reacciona cuando lo llaman por su nombre.
- Otro punto a tomar en cuenta a esta edad es si este no muestra interés o apego a sus juguetes como por ejemplo un juguete favorito.

En los niños de 2 años:

- Debemos observar si este se interesa por crear vínculos con otros pares de su edad o niños que sean mayor que él ó sea observar si este busca jugar con ellos.
- Es muy importante observar si este se hace daño a sí mismo.
- También es importante observar si este no se muestra nostálgico ante la ausencia de la madre, el padre o alguna persona con la cual tenga interacción continua.
- Es de mucha relevancia observar si este no mira a la cara a las personas.
- Y debemos tomar en cuenta si este no come solo.

En los niños de 3 años:

- Debemos observar si este tiene como preferencia estar solo.
- Debemos estar atentos a si este no le gusta o no busca la realización de actividades por propia iniciativa ya que esto puede ser un indicador de baja auto estima o algún otro problema. Se debe estar atento si a esta edad aún el niño no come solo.
- Es muy importante estar atentos a si este no muestra emociones afectivas ya sea besos, abrazos, sonrisas u otros ya sea con alguna persona o con algún objeto (juguete) en particular.
- Y debemos estar muy atentos en esta edad a que si el niño no es capaz de exteriorizar de forma verbal sus sentimientos o emociones.

CAPITULO II: CONTEXTO FAMILIAR EN LA PRIMERA INFANCIA.

2.1 Qué Tipo de Apego Tiene Kevin?

El apego es un vínculo afectivo que se establece con otra persona considerada importante para el bienestar físico y psicológico. Considerando el comportamiento de Kevin, este desde su nacimiento desarrolló el tipo de apego Inseguro-evitativo. Según (Abaterapia Psicologica Infantil, s.f.) Este tipo de apego se da cuando los cuidadores no proporcionan la seguridad suficiente para el menor, haciendo que este desarrolle una autosuficiencia compulsiva y un distanciamiento emocional de los mismos.

El Apego inseguro- evitativo es uno de los de apego que se desarrollan cuando somos pequeños, los niños con este tipo de apego asumen que no pueden contar con sus cuidadores, lo cual les provoca sufrimiento, no suelen llorar cuando se separan de su cuidador y evitan el contacto. Esta conducta podemos llegar a confundirla con la seguridad de estos, pero en realidad, provoca un gran sufrimiento al menor. Estos niños suelen presentar grandes altos niveles de estrés y crecen sintiéndose poco valorados, y teniendo a largo plazo problemas de intimidad con las demás personas de su entorno.

Kevin muestra características de este tipo de apego, este huye de sus emociones, él lo aprendió a hacer, porque su cuidadora principal, su madre, le rechazaba y le desatendía, lo que causó en Kevin una desconexión emocional como modo de supervivencia. Los infantes para poder sobrevivir necesitan estar cerca de su cuidador, es por esto, que Kevin tuvo que renunciar a sus emociones, lo cual implicó que, para no ser rechazado, de mostrar y expresar sus emociones, lo que provocó que, también dejó de sentir las.

2.2 Efecto de Altos Niveles de Cortisol en un Niño y su Relación con Comportamientos Inadecuado.

Según (Dialoguemos , 2018) Estudios confirman que el exceso de cortisol tiene consecuencias en el desarrollo del cerebro. Los niveles altos de cortisol en un niño pueden causar la muerte de neuronas en el hipocampo lo que trae como consecuencia la falta de emociones, esto a causa del desequilibrio químico cerebral, causado por esta hormona, además el niño puede presentar dificultad en la atención y concentración, lo que como sabemos daría pie a problemas de aprendizaje.

Además, por lo que leímos podemos decir que cuando el niño está expuesto a estrés y por ende a niveles altos de cortisol este podría mostrar disminución de los sentimientos de miedo y tensión, por eso la desactivación de los opioides en ciertas partes del cerebro pueden causar el incremento de sentimientos negativos, en detrimento de los positivos. Debemos resaltar que el cortisol puede alcanzar concentraciones tóxicas, capaces de dañar las estructuras y sistemas cruciales del cerebro infantil en desarrollo.

A modo de recuento y en parte para refrescar algunos datos pudimos ver en algunos escritos, que el cortisol es generado cuando el niño está expuesto a altos niveles de estrés, o dicho de otra forma está expuesto a periodos de llantos muy prolongados, lo que provoca que el cuerpo libere hormonas que viajan por el torrente sanguíneo a las glándulas suprarrenales sobre los riñones, lo que activa la adrenalina y el cortisol.

Entonces la adrenalina acelera la frecuencia cardiaca, lo que a su vez eleva la presión arterial, lo que da pie a que el nivel de glucosa en sangre se eleve, lo que causa a su vez un incremento en la capacidad muscular, en la memoria y el umbral del dolor ósea causa daño no tanto a nivel corporal sino que también a nivel cerebral, todo esto trae como consecuencia problemas a largo plazo, lo que provoca que el niño presente, comportamientos antisociales. (Dialoguemos , 2018).

2.3 Que Entiendes qué Provocó en Kevin ese Comportamiento?

Pudieron haber sido varios factores los que provocaron el comportamiento de Kevin como podrían ser; que Kevin ya viniera con esta predisposición genética. Además de otros problemas psicológicos que presenta la película como una posible depresión post parto de Eva que desencadena cierto rechazo hacia su hijo.

Pero entendemos que las principales causas que provocaron el comportamiento de Kevin fue el entorno en el que se crio, la falta de cariño y afecto y sobre todo el rechazo que recibió desde antes de nacer de su madre, la cual era su cuidador primario, esto desarrollo en Kevin un apego inseguro-evitativo lo cual provoco que manifestara un rechazo podríamos decir instintivo hacia su madre desde que este nació.

Aunque el padre también jugó un papel fundamental para contribuir en este tipo de comportamiento, ya que este no quiso mostrar su figura con autoridad, esto quizás debido a que se sentía culpable por dedicarle poco tiempo de calidad a Kevin y por ver la actitud de su esposa hacia su hijo, lo que presuntivamente lo llevaba a minimizar las acciones del niño. Pudimos ver en el desarrollo de la película entre Kevin y su madre no se fomentaba el vínculo de amor que caracteriza a una madre y un hijo.

En una escena Eva le dice a Kevin que ella era muy feliz antes de que este llegara y que, si no estuviera, ella estuviera en Francia. Como tratando de insinuar que este era un estorbo en su vida. Cuando Eva estaba embarazada no mostraba ninguna emoción por estarlo y esto se reflejó en la escena en la cual se encontraban un grupo de embarazadas en un área común, todas muy contentas y emocionadas hablando, sin embargo, Eva estaba distante y se veía incómoda, hasta el punto de salir rápidamente del lugar.

Todos estos tipos de acciones fueron lo que provocaron que se desarrollara en Kevin una personalidad Antisocial, ya que este poseía una capacidad de mentalidad fría. Su conducta no estaba dirigida por emociones como la gratitud o la empatía, tenía pocas habilidades interpersonales y sociales, actuaba de forma inapropiada pudiendo hacerlo de otra forma.

2.4 Por qué entiendes que Kevin hizo lo que hizo?

Entendemos que Kevin lo hizo en mayor parte por buscar reconocimiento, ese reconocimiento que por años no tuvo, especialmente de su madre. Kevin estaba enfocado en hacerle daño a su madre, pero no daño físico, sino más bien emocional ya que entendemos que él quería hacerle sentir como él se sentía y hacerla pagar de alguna forma u otra por como ella era con él. Además, creemos que él buscaba llamar la atención de ella, sobre todo hacerle sentir dolor a su madre.

Según (Soto, 2018) “Uno de nuestros más potentes instintos es el de la pertenencia. Necesitamos encontrar nuestro lugar en el grupo y para ello, establecer una conexión segura con nuestras figuras de apego y protección”, Por eso, “si las personas que deben cuidarnos no están emocionalmente estables o no son capaces de transmitirnos que nos tienen en cuenta y van a ocuparse de nosotros, creceremos intentando por todos los medios hacernos visibles, pero sin habilidades para ello”.

Es por esto, que si un niño no siente que pertenece hará todo lo que puede para captar nuestra atención y satisfacer sus necesidades de pertenencia. Eso se traduce generalmente, en comportamientos molestos para el adulto, si no está conectado con dichas necesidades. El niño que cree que no es tomado en cuenta va a sentir mucho dolor. Un dolor que necesita transmitir. No sabrá expresarlo, así que lo proyectará en los demás. Eso se llama Venganza.

Del mismo modo, el niño pasará a hacerle sentir a otro niño o adulto lo que a él le atormenta. Es una reacción al rechazo, lo más importante es entender que el que daña está cierta manera muy dolido. Por eso considera que la situación mayormente de mala conducta, como desobediencia, podría evitarse si en lugar de aislar o castigar al niño rechazado, al marginado, al que molesta...les convencemos de que son también importantes, de que la sociedad les necesita.

2.5 Qué Debió de Pasar en la Relación Madre-hijo para que Kevin No Desarrollara el Tipo de Personalidad Visto?

Según (Fominaya, 2007) La educación emocional y el apego son fundamentales para que nuestros hijos aprendan a manejar sus emociones y crezcan con una autoestima saludable. Una relación madre-hijo debe de fomentarse en un apego seguro donde lo más importante sea el cariño, afecto y sobre todo esa conexión emocional que caracteriza el amor de una madre hacia un hijo, ya que esto le proveerá una mejor autoestima, mayor autonomía, seguridad y sobre todo confianza en sí mismo, lo cual lo ayudara a tomar mejores decisiones.

Desde la concepción de un bebe este debe de recibir todo el amor de sus padres en especial de la madre por que esta se considera la figura principal y más importante, ya que tiene la responsabilidad de cargar al bebe por 9 meses en su vientre y este va a percibir todo el amor recibido desde que es concebido y de su entorno. Lamentablemente esto no paso con Kevin y su madre, ya que como pudimos apreciar en la película, ella no se sentía bien embarazada y vimos cómo esta manifestaba de cierto modo.

Entendemos que lo debió pasar en la relación madre-hijo para que Kevin no desarrollara este tipo de Personalidad Antisocial, es que su madre que en este caso es cuidadora primaria, ya que es la que pasaba la mayor parte del tiempo con el niño, hubiera sido más cariñosa, más apegada a su rol de madre, le hubiera dado buenos tratos, es muy probable que la historia pudiera haber tenido un desenlace diferente.

Cuando al niño se le satisfacen sus necesidades primarias y sienten que tienen un apoyo y que no corre peligro y que son queridos, estas conductas suelen aflorar menos, a menos que exista algún otro factor externo que lo despierte, porque en el caso de Kevin como sabemos, él tenía un trastorno antisocial, el cual muchas veces viene predeterminado genéticamente pero que desde nuestro punto de vista si este se hubiera desarrollado en un hogar más funcional ósea con la figura primaria brindando las atenciones necesarias y satisfaciendo sus necesidades todo hubiera sido diferente.

2.6 Como Consideras que un Cuidado Basado en Negligencia, Malos Tratos y Apego Inseguro, Contribuyen a que los Niños Desarrollen Trastornos de Personalidad Importantes.

Según (Fominaya, 2007) Los estudios científicos y la práctica clínica concluyen que aquellos bebés y niños que han tenido unas figuras de apego que les han cubierto sus necesidades son más seguros de sí mismos, más autónomos, tienen una buena capacidad de resolución de conflictos, son más resilientes, tienen una mejor autoestima, son valorados como más capaces en el trabajo, en las relaciones de pareja y con los amigos, en definitiva, son más felices.

Consideramos que, si Kevin hubiese desarrollado un apego seguro, que nunca tuvo hacia su madre, ya que este no recibió cariño de esta, más bien notábamos a una madre desmotivada, cansada y hasta cierto punto un poco fastidiada por tener que ser madre de este, esto conlleva a que Kevin desarrollara una Personalidad Antisocial. Creemos que un cuidador de este tipo contribuye de manera muy significativa en lo que es el desarrollo de trastornos

Los cuidadores primarios son los principales causantes de que este tipo de comportamientos afloren o, dicho de otra forma, son los causantes de que los niños inocentes aprendan este tipo de conductas desadaptadas y desarrollen esos trastornos antisociales de personalidad. Es de vital importancia que un niño desarrolle un apego seguro, para así evitar que estos desarrollen trastornos de personalidad importantes. Al contrario de Kevin que no desarrollo ese apego seguro con su madre. Todos necesitamos de alguien para vivir, sobre todo desde pequeños.

Desde el momento del nacimiento, el infante es cien por cien inexperto, lo que hace que seamos dependientes de nuestra madre o la persona que esté a nuestro cargo para sobrevivir. La figura principal de apego, es generalmente la madre, ya que esta es la que se encargará de satisfacer las necesidades básicas del recién nacido como son; hambre, protección, frío o calor, sueño, etc. Por eso no es una cuestión de que el apego mejora la vida del pequeño, sino que le permite sobrevivir.

CAPITULO III: ASPECTO SEXUAL Y AFECTIVO EN LA PRIMERA INFANCIA.

3.1 Importancia de la Sexualidad y la Afectividad en la Primera Infancia.

Según la OMS (como citó Guerrero, 2011) la sexualidad es, “una energía que nos impulsa a buscar afecto, contacto, placer, ternura e intimidad..., influye en nuestros pensamientos, sentimientos, acciones e interacciones y por tanto está relacionada con nuestra salud física y mental”. La educación sexual-afectiva se puede definir como una actividad educativa en la que se utiliza información rigurosa, objetiva y completa a nivel biológico, mental y social para el entrenamiento sexual.

La educación sexual-afectiva es también un derecho de los niños, niñas y adolescentes, y la OMS incluye el derecho a construir una sociedad en la que hombres y mujeres puedan vivir juntos, junto con los derechos sexuales, como la libertad, la igualdad y la privacidad. Igualdad. Y no hay discriminación. Mientras tanto, se cree que un programa integral de educación sexual para jóvenes puede retrasar el inicio de las relaciones sexuales, reducir la frecuencia y el número de parejas sexuales y aumentar el uso de parejas sexuales, condones y otros métodos.

La educación sexual-afectiva es un aspecto muy importante de la formación integral de niños, niñas y adolescentes. Más allá del conocimiento biológico puro, describe procesos trascendentes como la identidad de género y la construcción de relaciones emocionales en nuestra cultura. La información debe ser rigurosa, objetiva y completa a nivel biológico, psicológico y social, y el sexo debe entenderse como comunicación humana y como fuente de salud, alegría y afecto.

Según Guerrero (2011) es imposible separar sexualidad y afectividad. Si pretendemos construir una sociedad en la que hombres y mujeres podamos convivir en igualdad y sin discriminaciones, es imprescindible proporcionar al alumnado una educación afectiva y sexual de calidad. El conocimiento sexual nos ayuda a crecer como personas.

3.2 Particularidades y Situaciones Sexuales y Afectivas de la Primera Infancia.

Eroski Consumer. (s. f.) señala que desde la perspectiva de la vida sexual como flexible, en constante cambio, la realidad del comportamiento sexual se capta en toda su profundidad. El sexo no tiene características únicas y nada especial en un período particular de la vida. No es estricto desde el nacimiento hasta la muerte. Cada etapa de nuestra vida tiene sus propias características, y el género no es de extrañar por este hecho.

Por lo tanto, una visión positiva, satisfactoria y responsable de los beneficios del sexo le permite disfrutar de las cosas buenas del sexo en cada etapa de su vida. Es decir, que, por el contrario, la infancia, considerada la etapa de la vida asexual, es muy importante en la formación de los seres sexuales. Al nacer, las niñas y los niños tienen comportamientos sexuales ligeramente diferentes. Los dos comportamientos motores y sensoriales son similares, excepto los genitales, que varían según el género.

Según Eroski Consumer. (s. f.), durante este período, desde el nacimiento hasta la adolescencia, ocurren una serie de cambios físicos y mentales que componen el desarrollo. Para entender este período como el origen de la sexualidad humana, debemos tener en cuenta lo siguiente:

- Los seres humanos nacen con una estructura central activa que determina la frecuencia, forma y dirección del comportamiento sexual. Estas estructuras son relevantes y se adaptan a las realidades y objetos externos.
- El desarrollo sexual es el resultado del comportamiento de una persona, su relación con el medio ambiente y las circunstancias que lo acompañan.
- Junto a los aspectos biológicos con los que nacemos, un conjunto de determinantes que piensan fuera de la caja y cambian con el tiempo comienzan a afectarnos. Podemos hablar de factores culturales, religiosos, ideológicos y sociales.

- Se revelan mediante pautas de reproducción y estándares educativos que abordan el dimorfismo sexual (el hecho de que los animales humanos tienen dos sexos, macho y hembra) y tienen un impacto significativo en la psicología de la distribución de niñas y niños.
- Por esta razón, el desarrollo sexual generalmente se puede atribuir a las interacciones del sujeto (formado por su cuerpo y mente), su entorno sociocultural y los eventos que puede realizar.

Características de la Primera Infancia

Para Eroski Consumer. (s. f.) El género de los recién nacidos tiene muchas características que los diferencian de otras etapas de la vida.

- El género en los años siguientes se basa en el sexo del niño.
- Los genitales no son importantes en esta etapa.
- Los aspectos sociales y emocionales del sexo son muy relevantes.
- Los juegos sexuales de este período se basaron en su gran curiosidad y tendencia a imitar.
- Los síntomas sexuales en esta etapa reflejan la necesidad de autodesarrollo.
- El que se pueda establecer una relación emocional satisfactoria durante este período será una medida del desarrollo armonioso hasta la edad adulta.
- Orientación sexual no especificada.

3.3 Principales Alertas de Intervención Vinculadas a la Sexualidad y Afectividad en la Primera Infancia.

Según el Gobierno de las Islas Baleares (s.f.) la sexualidad infantil es una etapa de la vida muy importante, en la cual el infante tiene muchas curiosidades, interrogantes y dudas, y sabemos que estas se van develando por descubrimiento, exploración y observación. En base a esto debemos tener en cuenta que los niños aprenden jugando, pero sobre todo experimentando y en este proceso van conociendo su entorno y a ellos mismos. Por lo que entonces podemos decir que la exploración es el método que los ayuda a desarrollarse y adaptarse a su entorno.

Por medio de la imitación del comportamiento de las personas que los rodean y otros niños, también por medio de la repetición de conductas que le producen bienestar y placer, lo que les asigna un significado a las vivencias ósea, sus sensaciones, sentimientos y experiencias (crean recuerdos). Todo esto es lo que los lleva al descubrimiento de sus diferencias y similitudes en cuanto al sexo y el género, pero esto también es lo que los lleva a identificar que acariciar y tocar su cuerpo les produce placer, por lo que van tomando conciencia sobre su género o sexo.

Es muy importante saber que la sexualidad es una capacidad que se va desarrollando paso a paso, con el transcurso del tiempo es importante crear un entorno de respeto para que este proceso de maduración y aprendizaje sea más entendible para el infante, brindándole las explicaciones de forma clara, pero siempre acorde a su edad y etapa. A su vez va a ir integrando e incorporando sus comportamientos relacionados por lo que imitan, y los comportamientos de las personas más cercanas.

Saber cómo realizar una corrección cuando el infante manifieste curiosidad o manifieste alguna sensación de placer ya que una mala corrección puede influir de forma negativa en el desarrollo psicosexual del infante esto debido al nivel de conocimiento y maduración ya que estos no poseen la capacidad de una práctica sexual con entendimiento concreto.

Por estas razones es indispensable estar ojo visor y aprender a identificar y reconocer las conductas vinculadas a la violencia y el abuso sexual, por esto se debe instruir al infante que en situaciones en las que no se sienta cómodo sea con quien sea, si alguien invade su intimidad o lo toca de manera extraña o indebida es una acción perjudicial y que este se encuentra en peligro por lo que de inmediato debe pedir ayuda a una persona de confianza.

Según Hernández y Jaramillo (2003) es muy importante atender las manifestaciones de curiosidad tomando en cuenta no solo las preguntas, sino sus gestos, su lenguaje corporal, sus movimientos, pero además desde donde preguntan ósea buscando qué significado o sentido tiene o alcanza esa interrogante ya que si sabemos reconocer esta parte podremos identificar ciertas situaciones, pero también esto nos ayudaría ganarnos su confianza, aceptación y seguridad por lo que se abrirán.

Se debe ser muy observador para identificar las principales alertas en lo que es el abuso sexual en la primera infancia por lo que debemos estar alerta e identificar, si el infante era muy cariñoso, tomar en cuenta si se siente amenazado por contacto físico, si es un niño espontáneo, tomar en cuenta el retraimiento, cambios en sus rutinas higiénicas, alteraciones en los patrones de sueño como tener pesadillas recurrentes, se deben tomar en cuenta las señales físicas, como hinchazón o molestia en los genitales o cerca de estos, sangrado en los pañales o en la ropa interior.

Otro punto a tomar en cuenta es el lenguaje del infante como en frases o palabras diferentes a las habituales, silencio inexplicable en los niños conversadores ya que estos se vuelven menos comunicativos, se vuelven agresivos, desobedientes, ósea vemos un cambio brusco en lo que es el comportamiento generalmente habitual del infante, lo que puede llegar a manifestarse en que el infante quiera descargar su enfado con golpes ya sea en el hogar o en el entorno escolar.

Lo que nos lleva a decir que es importante, educar en amor para así prevenir que la violencia forme parte del desarrollo del infante ya que la sexualidad infantil viene ligada a todo el desarrollo porque todo conforma un conjunto y por ende tiene reconocer y desarrollar su sexualidad con libertad.

3.4 Actuación y Aspectos Terapéuticos para Atender Situaciones en la Primera Infancia, con Énfasis lo Sexual y Afectivo.

La psicoterapia infantil ha desarrollado herramientas clínicas para ayudar a las víctimas de abuso sexual infantil. Se utilizan diferentes fuentes teóricas, ya que cada una aporta diferentes estrategias que siguen ciertos lineamientos para su intervención. La intervención va a depender del tipo de abuso recibido y las necesidades específicas del niño. Hay diferentes tipos de intervenciones según el patrón de abuso y los datos que se obtienen previamente a través de la evaluación.

Asimismo, es importante que el terapeuta tenga amplios conocimientos sobre el abuso sexual, tener información clara, manejo de las técnicas a aplicar, y habilidades para el cuidado de los niños que han sido víctima de abusos. Tomar en cuenta que estos eventos provocan malestar y dificultad para que la persona abusada se exprese, ya que el niño se irrita y, por lo tanto, requiere un contacto empático y no amenazante. Por esta razón, es necesario darles tiempo a estos para desarrollar la seguridad que necesitan y para sentirse cómodos y a gusto en el área de juegos u otros tipos de actividades que sean de recreación para ellos.

Las intervenciones terapéuticas individuales y grupales son posibles. El abuso sexual toma muchas formas y debe tratarse de manera diferente. Independientemente del enfoque alternativo elegido, es fundamental reconocer la capacidad, edad y desarrollo del niño. (Cárdenas, s.f) hace referencia a diferentes escuelas: psicoanalítica, conductual, cognitiva y humanística y técnicas de psicoterapias infantiles como conversaciones, juego, teatro, dibujo, redacciones, relajación, musicoterapia.

Según Velázquez, et al. (2012), los signos y síntomas que presentan de los memores que han sido víctimas de abuso sexual tratados por profesionales, han detectado los efectos significativos emocionales, cognitivos y conductuales. En este sentido, es evidente que el tratamiento debe realizarse a través de una variedad de técnicas para asegurar la recuperación de la víctima.

Según Velázquez, et al. (2012) Con base en estos hallazgos, se deben resaltar los siguientes puntos para facilitar el cuidado de un niño que ha sido abusado sexualmente:

- Reconocerle al niño el valor de compartir lo que sucedió. Es necesario ayudarlo a enfrentar el pasado.
- Expresar sus sentimientos, esta experiencia no debe afectar su presente o su futuro.
- El abuso debe tratarse como un evento en su vida que no necesita experimentar o que dura indefinidamente.
- Las técnicas que se utilizan en el niño debe ser un medio para restaurar y sanar su salud emocional.
- El niño debe de contar con el espacio y la ventilación adecuada, para que este pueda expresarse cómodamente.
- El objetivo principal es buscar que el niño logre superar el evento, para que este se pueda desarrollar de una manera más plena completa y segura.

CAPITULO IV: ENTORNO PSICOSOCIAL DE LA PRIMERA INFANCIA

4.1 El entorno psicosocial y su impacto en la Primera Infancia

Según (Unicef, 2004) “El desarrollo psicosocial es el proceso de transformaciones que se dan en una interacción permanente del niño con su ambiente físico y social. Este proceso empieza en el vientre materno, es integral, gradual, continuo y acumulativo”. “Es un proceso de cambio ordenado y por etapas, en que se logran, en interacción con el medio, niveles cada vez más complejos de movimientos y acciones, de pensamiento, de lenguaje, de emociones y sentimientos, y de relaciones con los demás”.

En otras palabras, es un proceso de evolución, donde los niños van a ir estableciendo una nueva perspectiva del mundo, de la sociedad y sobre todo de sí mismos, al mismo tiempo que van a ir adoptando herramientas intelectuales y prácticas para poder adaptarse de una mejor manera al medio que les rodea y también por supuesto ir construyendo su personalidad sobre las bases del amor propio y de la confianza en sí mismos.

Se ha comprobado Según (Unicef, 2004) “que la autoconfianza, la autoestima, la seguridad, la capacidad de compartir y amar, e incluso las habilidades intelectuales y sociales, tienen sus raíces en las experiencias vividas durante la primera infancia en el seno familiar”. Si el niño crece en un hogar donde el ambiente sea de cariño, respeto, confianza y sobre todo de estabilidad, estos niños estarán más propensos a desarrollarse psíquicamente más sanos y seguros, y tenderán a relacionarse con el exterior de esta misma manera, con una actitud más positiva y constructiva hacia la vida.

Con el desarrollo psicosocial se busca lograr en los niños la demostración de sus capacidades, aptitudes y potencialidades, para que en el futuro puedan tener un mejor conocimiento de la realidad y una intervención activa en la sociedad. El desarrollo psicosocial contribuirá de una manera significativa en las oportunidades educativas, laborales y sociales que los niños/as puedan tener en el futuro.

Es fundamental, que los niños desarrollen una buena interacción con sus padres, que confíen en sí mismos, que puedan sentirse capaces, independientes y solidarios y que aprendan poco a poco a comunicarse, a socializar, aprender, compartir e integrar valores morales a su comportamiento diario. Las primeras etapas del desarrollo son básicas para el futuro de los niños e influyen para toda la vida, en su relación con los demás, en el rendimiento académico, y en su capacidad para participar activamente en la sociedad.

Según (Navar, 1984) El desarrollo del niño es un proceso activo en el cual resulta muy difícil separar los factores físicos y los psicosociales. El desarrollo psicosocial consiste en el desarrollo cognoscitivo, social y emocional del infante como resultado de la relación continua entre el niño que va creciendo y su entorno que va cambiando. La memoria, la atención, el raciocinio, el lenguaje y las emociones, así como la capacidad general de relacionarse con el medio físico y social, va a depender de la maduración biológica del sistema nervioso central y del cerebro.

Se requiere como condición un nivel mínimo de bienestar físico para que funcionen los procesos mentales. La presión psicológica puede producir trastornos físicos y afectar negativamente la salud y el desarrollo físico del niño. Las diferencias del medio ambiental y cultural afectan profundamente también al desarrollo tanto físico como mental. La influencia correspondida con el medio define el carácter de las aptitudes y conocimientos adquiridos y la forma en que se les valora, las experiencias de sus aprendizajes.

(Navar, 1984) también señala que la atención del desarrollo psicosocial supone mejoras en las condiciones que influyen en la supervivencia. Para este No tiene sentido hablar del desarrollo psicosocial de un niño cuya supervivencia física esté en peligro. No es razonable preocuparse sólo por la supervivencia y no por el desarrollo de sus potencialidades, es importante la calidad de su vida futura y la contribución que hará a la sociedad. Hay que dedicar atención especial a las consecuencias de la mala salud, la malnutrición y a la acción recíproca entre el desarrollo físico y el psicosocial.

4.2 Particularidades del Entorno Psicosocial Vinculadas a la Primera Infancia.

(Irwin, 2007) Enfatiza que los primeros años de vida son importantes para influir en los resultados sociales y de salud a lo largo del ciclo de vida. Hoy en día, los estudios muestran que muchos de los desafíos que enfrentan los adultos, como problemas de salud mental, obesidad, trastornos del desarrollo, enfermedades cardíacas, entre otros, comienzan desde la primera infancia.

Entorno familiar según (Irwin, 2007) es una fuente primaria de experiencia para los niños porque la familia o cuidador principal, no solo proporciona el mayor contacto humano, sino que también influyen significativamente en el desarrollo físico y emocional del niño, al ser la familia una de las principales instituciones de la sociedad. Los recursos sociales incluyen educación y habilidades para padres, prácticas culturales, relaciones familiares y salud. Los recursos económicos incluyen riqueza, estatus ocupacional y de vivienda.

Una familia es la estructura relacional que tienen los niños y las niñas al nacer. Más que un lugar social, es una fuente importante de valores, respeto y confianza que les enseña la autoconciencia. Se desarrollan diferentes habilidades dentro de la familia, lo que ayuda enormemente a los niños a interactuar en la sociedad y ser partícipes de su propia identidad.

Relación con la comunidad. Para (Irwin, 2007) significa que las personas que ayudan a establecer la identidad social del niño, como tribu, etnia, religión, idioma y cultura, tiene que ser relevante y proporcionar una fuente colectiva de redes sociales y efectividad, que incluye apoyo emocional, logístico e informativo.

Música. Un tema muy importante que debemos abordar es el relacionado con la música ya que, según la (American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 2004) la música siempre ha jugado un papel importante en el aprendizaje y la comunicación intercultural. Los niños aprenden de los patrones que ven y escuchan. A lo largo de los años, numerosos programas de televisión para niños han logrado aprender utilizando una combinación muy eficaz de palabras, música y dibujos animados.

La mayoría de los padres se preocupan por lo que sus hijos ven y escuchan, pero a medida que sus hijos crecen, prestan menos atención a la música y los videos juegos que los entretienen. Una de las preocupaciones de los interesados en el desarrollo y crecimiento del niño en la primera infancia y la adolescencia es el tema negativo y destructivo de ciertos tipos de música (rock, rap, hip hop, reguetón, urbana, dembow etc.). Donde se distinguen los siguientes temas problemáticos:

- Promover y resaltar el abuso de drogas y alcohol.
- Imágenes y palabras que presentan el suicidio como una “alternativa” o una “solución”.
- Violencia visual.
- La manera de mostrar el sexo donde realzan el control, incesto, niños que desprecian a las mujeres, relaciones sexuales que enfatiza perspectivas masoquistas y violencia contra la mujer.

La (American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 2004) considera que los padres pueden ayudar a los adolescentes prestando atención a lo que compran, ven en las redes sociales, escuchan, y ayudarlos a identificar la música destructiva. La música generalmente no es peligrosa para los adolescentes que viven una vida feliz y saludable. Sin embargo, si los adolescentes que muestran ansiedad a largo plazo por la música que tiene un tema severamente destructivo y cambian de comportamientos, como el aislamiento, la depresión, el alcohol o el abuso de sustancias, deben ser consultados por un profesional de la salud mental.

Ropa. según (Educa Peques, 2021) es necesario reconocer la importancia que tiene la ropa en los niños, ya que tiene influencia el aprendizaje de la primera infancia, porque los niños tienden a conocer y relacionar todo lo que les rodea. El no poder hacer esto de forma natural puede desanimarlo y limitar su capacidad de aprendizaje. La ropa de los niños a menudo no es práctica, esto puede evitar que los niños exploren y jueguen libremente. Por ejemplo, la ropa puede ser demasiado ajustada, incómoda, caliente o los padres pueden no dejar que sus hijos jueguen porque "la ropa se puede ensuciar", esto interfiere en su desarrollo.

4.3 Alertas de Intervención Vinculadas a los Aspectos Psicosociales de la Primera Infancia.

Con respecto al desarrollo psicosocial, (Red Cenit, 2017) señala que este es un proceso de transformación, el cual se va dando con los nexos constantes del infante con el ambiente que lo rodea socialmente, por lo que se puede asumir que este proceso inicia desde el vientre, lo que nos deja entre ver que se va dando gradual y continuamente.

Entonces podemos decir que este es un proceso ordenado de cambios, los cuales se van dando por etapas, se logra por la interacción de las acciones y medios que rodean el infante, es decir, que se debe siempre estar atentos a los sonidos, movimientos, gestos, cambios repentinos o cualquier signo que se considere fuera de lugar o extraño para la edad de desarrollo del mismo.

Por lo que según (Red Cenit, 2017) los signos de alerta en lo que es el desarrollo psicosocial son los siguientes:

Si a los dos meses

-No sigue con la mirada los objetos que se mueven. -No se calma con la voz de su cuidador primario o con su madre. -Al tratar de interactuar con el Infante no sonrío, no fija la mirada en la persona, tiene escasa o ninguna reacción ante caras y voces.

Si a los cuatro meses

-No produce sonidos o gorgojeos, no sigue con la mirada objetos que se mueven. -No le sonrío a la persona que tiene delante, no fija la mirada en la persona que se le acerca o si tiene escasa o ninguna reacción ante caras y voces.

Si a los seis meses

-No tiene ninguna reacción ante los sonidos fuertes o sonidos que se produzcan a su alrededor. -No da signos ni demostraciones de afecto por su cuidador primario o por las personas que más conviven con este a su alrededor.

Si a los nueve meses

- El infante se muestra aislado o muy retraído. -No mira o presta atención cuando lo llaman o a señalar hacia algún lugar. -Este deja de vocalizar o balbucear ya que esto puede ser señal de dificultades auditivas, no presta atención a música, muñequitos o canciones que normalmente son atractivas a otros de su misma edad.

Si al año

-No dice palabras sencillas, no responde a su nombre o presta atención cuando le llaman por este, no muestra señales de saber utilizar o comprender gestos sencillos, como decir que no con la cabeza, saludar con la mano, decir adiós, ni trata de decir palabras sencillas como agua, leche, mamá, papá, entre otras.

Si a los dos años

-No copia lo que hacen las personas de su entorno, no comprende órdenes sencillas para su etapa, posee vocabulario expresivo inferior a diez palabras. -No muestra signos de extrañar.

Si a los tres años

-No utiliza oraciones para hablar, no se le entiende la mayor parte de lo que habla, no comprende preguntas sencillas. -No realiza actividades de juegos sencillos, como, rompecabezas. -No presenta interés por interactuar o jugar con otros semejantes o iguales. -No mira a las personas que les hablan a los ojos.

Si a los cuatro años

-Ignora a otros niños o no responde a las personas que no pertenecen a su entorno, no habla con claridad o no utiliza correctamente las palabras yo, tu, el, entre otros, no interactúa ni interviene en juegos imaginativos, ni grupales.

Si a los cinco

-Se muestra demasiado retraído, no expresa emociones. -Tiene problemas para concentrarse o se distrae con facilidad. -No interactúa en juegos variados, no sabe compartir, ni sabe esperar turnos. -No es capaz de decir su nombre o apellido.

4.4 Actuación y Aspectos Terapéuticos para Atender Situaciones en la Primera Infancia que Involucren el Entorno Psicosocial.

Según él (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021) “Los trastornos mentales, emocionales y del comportamiento en la niñez pueden causar problemas a largo plazo que podrían afectar la salud y el bienestar de niños, familias y comunidades. Tratar los problemas de salud mental de los niños a tiempo puede ayudarlos a reducir problemas en la casa, escuela, y amistades. También puede ayudar con un desarrollo saludable hasta la edad adulta”.

Los enfoques de Salud Pública deben de promover la salud mental para todos los niños, brindar intervenciones preventivas para los niños en riesgo y con trastornos identificados. La psicoterapia es una parte importante para mejorar la salud mental. Según el tipo y la gravedad del problema, la psicoterapia para niños se puede utilizar en combinación con medicamentos. La psicoterapia infantil se puede realizar de forma individual o en grupo. A veces, una combinación de tratamientos es la forma más eficaz de ayudar a un niño.

La psicoterapia tiene como objetivo tratar la salud mental y ayudar a los niños a controlar los síntomas, para que puedan funcionar bien en el hogar, la escuela y la comunidad. Cuando un niño es pequeño, el tratamiento generalmente involucra a los padres. A veces, los terapeutas trabajan solos con los padres. Los niños mayores también pueden ver a un terapeuta por su cuenta. Algunas formas de tratamiento incluyen trabajar con toda la familia u otros adultos importantes.

Un enfoque centrado en los padres a menudo significa que los padres hablan con un terapeuta sobre el comportamiento y los sentimientos de sus hijos. La psicoterapia para niños incluye otras actividades que les ayudan a hablar, jugar y expresar sus sentimientos y pensamientos. El terapeuta también puede observar a padres e hijos juntos y ofrecer sugerencias sobre diferentes formas de responder.

Para él (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021) las afecciones infantiles más comunes, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), trastornos del comportamiento, ansiedad o depresión, enfoques conductuales y terapéuticos, es más probable que el comportamiento cognitivo alivie los síntomas. Información sobre el tipo de tratamiento más adecuado para cada trastorno mental infantil en particular.

Aspectos Terapéuticos para Atender Situaciones en la Primera Infancia

Psico educar a los padres para que manejen el comportamiento funciona bien cuando:

- Trastorno por Déficit de atención y
- Trastorno de Comportamiento Disruptivo.

La **Terapia Conductual** para niños es eficaz cuando existen problemas por:

- Trastorno por Déficit de atención y
- Trastornos de Comportamiento Disruptivo.

La **Terapia Cognitivo-Conductual** funciona bien cuando:

- Trastorno de Comportamiento Disruptivo;
- Depresión;
- Ansiedad y
- Trastorno por Estrés Postraumático

En la adolescencia, otros tipos de terapia efectivos son:

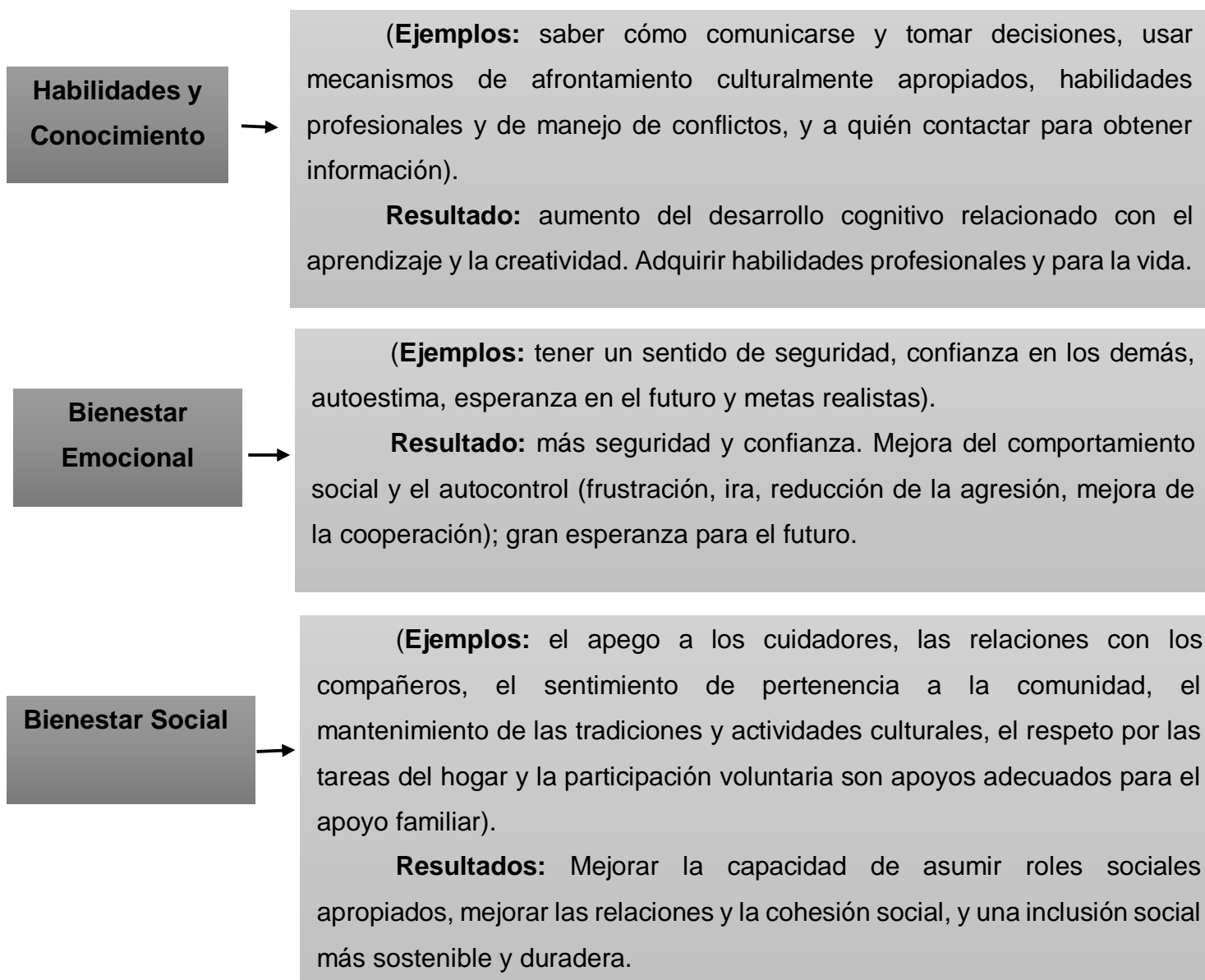
Terapia Familiar

Terapia Interpersonal

- Los adolescentes con trastornos de conducta destructivos pueden responder bien a la Terapia Familiar. Este es un enfoque que involucra a muchas familias y se enfoca en aprender habilidades de comunicación y resolución de conflictos.
- Los adolescentes deprimidos pueden responder bien a la Terapia Interpersonal. Es una forma de que los terapeutas ayuden a los adolescentes a aprender a lidiar con los problemas de relación.

El apoyo psicológico y social implica un proceso que combina dos elementos fundamentales. Los factores psicológicos se relacionan con creencias, emociones y comportamientos y los factores sociales se relacionan con la familia, educación, relaciones comunitarias y los determinantes ambientales. A nivel social, los programas de apoyo son esenciales para el desarrollo de las habilidades de los niños.

(INEE, 2016) señala que el uso del término “apoyo psicosocial” significa que el bienestar psicosocial de los niños es una combinación de factores y experiencias biológicas, emocionales, espirituales, culturales, sociales, y materiales. El Plan de intervención psicosocial, para es el cambio positivo de la niñez se desarrolla en tres áreas principales, dentro de estas tenemos:



Según (INEE, 2016) Varios programas de apoyo psicosocial ofrecen capacitación y apoyo psicosocial a profesionales como maestros, jóvenes voluntarios y trabajadores de la salud, así como capacitación para el personal sobre cómo interactuar con los niños y manejar su estrés.

Los objetivos del Apoyo Terapéutico Psicosocial en la Primera Infancia son los siguientes.

- Apoyar a los niños con actividades recreativas expresivas.
- Dar a los niños acceso a servicios médicos y educación.
- Restauración del crecimiento y desarrollo normal de niños y niñas.
- Proteger a los niños de los efectos acumulativos de eventos traumáticos y dañinos.
- Facilitar estrategias para niños y niñas para construir vínculos significativos con compañeros, amigos y conexiones sociales.
- Fomentar el sentido de pertenencia, la confianza en los demás y el aprendizaje del entorno.
- Mejorar la capacidad de la familia para cuidar al niño (por ejemplo, asegurarse de que los padres y tutores tengan las habilidades para apoyar a un niño estresado).
- Permitir a los niños reconstruir sus familias y comunidades y convertirse en agentes activos de un futuro esperanzador.

CONCLUSIÓN

Al terminar este proyecto final del Curso Final de Grado podemos llegar a la conclusión, de que la elaboración de esta investigación, tuvo como objetivo dar claridad la importancia que tiene el Desarrollo Afectivo y Emocional del niño en la primera infancia. A través del desarrollo del mismo, conocimos los conceptos básicos y todo lo concerniente a este tema, sobre todo los aspectos más relevantes vinculados a la evolución del niño en la primera infancia, es por esto que cada módulo desarrollado se caracterizó por abordar los temas principales concernientes a esta etapa tan significativa del infante.

Pudimos entender realizando este proyecto que la importancia de los primeros años de vida y el papel de las influencias del entorno son decisivos en el niño en la primera infancia. Es por esto que es fundamental analizar las condiciones sociales, psicológicas y educativas en la que se desarrollan los niños en esta etapa tan importante para ellos. Sobre todo, los aspectos afectivos, emocionales, sexuales, sociales y cognitivos.

Considerando todo lo aprendido, podemos decir, que los primeros momentos de la vida de un niño son importantes y tienen consecuencias que pueden durar toda la vida. Algunos de estos momentos pueden parecer insignificantes. Otros momentos parecen más complicados. Independientemente de la importancia que se le conceda, estos momentos pueden alterar el desarrollo del cerebro del niño y, como consecuencia, incidir en su salud, su felicidad y su capacidad de aprendizaje.

BIBLIOGRAFÍA

- Aprender Pensando* . (21 de abril de 2017). <http://www.aprenderpensando.es/desarrollo-del-nino-de-0-a-6-anos/>
- Briceño, G. (11 de marzo de 2021). *Servicios sociales*. <https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/desarrollo-afectivo->
- CDC.GOV/pronto. (2009). *Indicadores del Desarrollo*. https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/pdf/parents_pdfs/ltsae_booklet_mil
- Frías, C. E. (agosto de 2017). *Inaipi*. <https://inaipi.gob.do/phocadownload/Documentos-Institucionales/5.->
- Gómez, V. S. (2016). *Síntesis*. <https://www.sintesis.com/data/indices/9788490773055.pdf>
- LEIDY JOHANA QUINTERO MOTTA, M. Y. (2015). *google academico*. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3493/1077853323>
- Lidia Delgado Rodriguez, M. C. (julio de 2020). *Google Academico*. [https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20718/La%20importancia%](https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20718/La%20importancia%20de%20la%20sexualidad%20en%20la%20infancia)
- Psicología. (6 de marzo de 2020). *Esneca*. <https://www.esneca.lat/blog/caracteristicas-infancia-etapas>
- UNICEF. (2012). UNICEF: http://files.unicef.org/ecuador/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf
- UNICEF. (2012). *UNICEF*: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>
- Abaterapia Psicológica Infantil*. (s.f.). <https://abaterapia.com/maternidad-y-paternidad/tipos-de-apego/>
- Blanco, E. (31 de octubre de 2019). *Persum*. <https://psicologosoviedo.com/especialidades/trastornos-personalidad/antisocial/>
- Dialoguemos* . (13 de noviembre de 2018). <https://dialoguemos.ec/2018/11/los-ninos-sufren-estres-el-cortisol-ayuda->
- Fominaya, C. (3 de septiembre de 2007). <https://www.abc.es/familia/padres-hijos/abci-consecuencias-apego-inseguro-nino-terribles-y-para-toda-vida>
- Ramsay, L. (Dirección). (2010). *Tenemos que Hablar de Kevin* [Película].
- Soto, M. (25 de septiembre de 2018). <https://educarestodo.com/blog/cine-tenemos-que-hablar-de-kevin/>
- Eroski Consumer. (s. f.). La sexualidad en las diferentes etapas de la vida y en situaciones especiales. <https://sexoyasalud.consumer.es/etapas-de-la-vida/en-la-infancia>.
- Gobierno de las Islas Baleares (s.f.) La sexualidad infantil. https://www.caib.es/sites/salutsexual/es/la_sexualidad_infantil/

- Guerrero, I. (2011) Fuentes Documentales. Federación de Asociaciones Para la Prevención del Maltrato Infantil. <https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/fuentes.asp?sec=24>
- Hernández, G y Jaramillo, C. (2003). La educación sexual de la primera infancia. <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Guia%20Educaci%C3%B3n%20Sexual%20en%20la%20Primera%20Infancia.pdf>
- Velázquez, M. V. Delgadillo Guzmán, L., y González Villanueva (2012) Abuso sexual infantil, técnicas básicas para su atención. *Reflexiones*, 92(1),131-139. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72927050010>
- American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. (2004). https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*. (29 de abril de 2021). <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/parent-behavior-therapy.html>
- Educa Peques*. (3 de enero de 2021). <https://www.educapeques.com/familia-y-ninos/ropa-infantil.html>
- INEE. (2016). http://desastres.usac.edu.gt/sites/default/files/uldocu/inee_pss-inee_apoyo_psicosocial_y_psicoeducativo_en_ninas_ninos_y_adolescentes_en_situac
- Irwin, e. a. (junio de 2007). https://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf
- Navar, P. (1984). *Academia*. <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/51767908/069549so-with-cover-page-v2.pdf?Expires=>
- Palacios, E. C. (2009). <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/55820888/LAPRIMERAINFANCIA-with-cover-page->
- Red Cenit*. (14 de diciembre de 2017). <https://www.redcenit.com/signos-de-alarma-en-el-desarrollo-infantil/>
- Unicef. (julio de 2004). Obtenido de <https://www.politecnicometro.edu.co/biblioteca/primerainfancia/drrollo%20psicosocial%20unicef.pdf>