

Psicología general (PSYC 210)
Guía de Estudio: Psicología Evolutiva
Dr. Clara B. Jones

Desarrollo Infantil (concepción → adolescencia)
 --Naturaleza x Crianza → Comportamiento

Herencia

- Los humanos poseen 46 cromosomas (23 pares; 1 par determina el sexo: esperma y ovarios)
- Los cromosomas están formados por alelos (formas de genes alternativas). Los alelos se encuentran a distancias particulares en un cromosoma. Estas posiciones se denominan *loci* (una sola posición se denomina *locus*).
- Los genes están compuestos por ADN (Acido desoxirribonucleico). El código químico para la información genética esta compuesto por nucleótidos (A, C, G, T) que aparecen en tripletes (uno de estos nucleótidos es “silencioso”)
 - Hay entre 50 000 y 100 000 genes en cada célula humana.
 - Los genes pueden ser *dominantes* (A) o *recesivos* (a) (los genes letales suelen ser recesivos)

<u>A</u>	<u>A</u>	<u>a</u>
	AA	Aa
<u>a</u>	aA	aa

--Visita este sitio acerca de genética humana (en inglés):
<http://anthro.palomar.edu/tutorials/physical.htm>

- Algunos rasgos humanos están determinados por un solo gen (p. ej., color de ojos, el sexo).
- Se cree que los rasgos “complejos” (es decir, multifactoriales, no-aditivos y no-lineales) son poligenéticos (determinados por mas de un loci). Haz una búsqueda de la palabra “epistasia” en Google.
- Los genes pueden tener más de un efecto (pleiotropia).
- Algunos rasgos humanos están determinados por anomalías genéticas (por ejemplo, el síndrome de Down donde aparecen tres cromosomas 21 en vez de dos).
- ¿Qué determina el sexo en los mamíferos?

♂♂: XY
 ♀♀: XX

-- Algunos rasgos humanos están “asociados al sexo” (p. ej., ceguera a los colores o daltonismo). ¿Qué significa esto? Visita este sitio web:
http://anthro.palomar.edu/biobasis/bio_3b.htm

--Las instrucciones hereditarias influyen en el desarrollo, incluyendo el desarrollo comportamental, cognitivo y emocional. Se cree que la mayoría de los rasgos humanos (incluido el comportamiento, la cognición y las emociones) son una función de la

epigénesis (la interacción de factores internos y externos como los genes y el medioambiente: Naturaleza x Crianza= Comportamiento). Las reglas que gobiernan la epigénesis no son comprendidas totalmente en la mayoría de las especies.

El recién nacido (neonato) nace equipado con una mezcla única de genes (a menos que sea un gemelo idéntico).

--El neonato puede ver, oír, oler, degustar y responder al dolor y al contacto. El neonato es capaz de aprendizaje.

--Los neonatos responden a la estimulación, mostrando preferencia por el rostro materno a pocas horas después de haber nacido.

--Los neonatos vienen equipados con varios reflejos que, probablemente, están derivados del pasado evolutivo humano, con la función de aumentar las posibilidades de supervivencia (p. ej., el reflejo de prensión, reflejo de búsqueda y succión, reflejo de Moro (un ruido fuerte, súbito o la sensación de caer hacen que el bebé estire las piernas, los brazos y los dedos, arquea la espalda e inclina la cabeza hacia atrás).

--Los neonatos pueden recordar sonidos del habla aun un día después de aprenderlos.

--Los neonatos prefieren patrones complejos a patrones simples. ¿Cómo estudian los psicólogos evolutivos este fenómeno? Por ejemplo, Fantz y su "looking chamber".

--Se cree que el temperamento (p. ej., cuán activa o calma es una persona) es la base de la personalidad. El temperamento está fuertemente influenciado por los genes.

--el 40% de los infantes son "dóciles"

--el 10% de los infantes son "difíciles"

--el 15% de los infantes son "lentos para responder"

--Estudio de la maduración: el crecimiento físico y el desarrollo forman una secuencia ordenada de cambios físicos básicos, junto a otras habilidades. Esta secuencia, u orden, no varía demasiado entre individuos de una misma especie (aunque la tasa y la sincronización sí lo hacen).

-- Principio de primacía motora ("readiness", cuando el organismo está listo para aprender): se necesitan niveles mínimos de desarrollo motor, muscular y físico antes que se produzca el aprendizaje de ciertas habilidades (p. ej., el desarrollo, la coordinación y el control de la lengua deben ocurrir antes que el habla sea posible, y todas estas variables dependen del desarrollo cerebral).

--¿Cuán importantes son las influencias ambientales?

--Ambiente temprano

--Influencias prenatales [nutrición, enfermedades (p. ej., sarampión), rayos X (→ mutaciones), drogas (alcohol, tabaco), teratógenos (substancias capaces de causar defectos de nacimiento)].

--Tarea: defina "congénito" versus "genético".

NACIMIENTO DEL NIÑO

--Las condiciones pueden variar y éstas afectan a las actitudes del padre o la madre así como a los estilos de cuidado del niño (todos estos son componentes del estado neonatal).

--El cuidado óptimo se caracteriza por actitudes positivas de la madre (o cuidador principal), es decir, con interacciones educativas y cálidas.

Nota: El neonato no es pasivo —¡no es un objeto!. Los neonatos aprenden activamente y los padres son los principales maestros.

--¿Cuán importante es el buen ajuste entre padres e hijos? Por ejemplo, el ambiente del neonato/niño y la complementación temperamental entre el/los padre/s y el niño.

El desarrollo social del infante establece las bases para el desarrollo posterior de relaciones sociales.

--auto-conocimiento: comienza alrededor de los 9-24 meses (ej.: Kenneth Clark)

--referencias sociales a los doce meses.

--Impronta (impacto causado en el infante) y periodos críticos (Konrad Lorenz).

--Al parecer los humanos poseen “periodos sensibles” (p. ej., para el aprendizaje del lenguaje) en lugar de “periodos críticos”.

-- Conexión madre/hijo (John Bowlby, Alice Miller)

--Categorización de Mary Ainsworth:

- (1) Conexión segura (el niño que se angustia por la ausencia de la madre, busca estar cerca de ella cuando regresa). Ainsworth afirmó que la “conexión segura” ocurre cuando la madre acepta y recibe las señales del bebe y sus ritmos.
- (2) Conexión insegura (el niño evita a la madre cuando ésta regresa).
- (3) Conexión insegura-ambivalente (el niño se apega a la madre y, a la vez, se opone a ella con enojo).

--Se pensaba que estos patrones eran universales; pero investigaciones posteriores demostraron que existe una gran variabilidad en los patrones de conexión entre madres e hijos. El área de estudio de la conexión madre/hijo sigue siendo una de las más activas en psicología del desarrollo, aunque esta línea de investigación es muy controvertida.

--Privación y Enriquecimiento (Desarrollo Anormal)

--René Spitz: hospitalismo (síndrome)

--desordenes de conexión

--estimulación perceptual (p. ej., la inducida por la pobreza)

--Harry Harlow: contacto físico afectivo, necesidad de afecto

--trabajo con monos en el laboratorio (macacos Rhesus)

--¿Cuáles son los resultados de privar al bebe de contacto físico afectivo?

-- Enriquecimiento (p. ej., el programa Head Start)

--¿LOS PUNTOS DE VISTA MENCIONADOS ARRIBA CREAN ESTEREOTIPOS CON RESPECTO A LAS MINORÍAS Y LOS POBRES?

--Guardería

- La influencia de la guardería/parvulario depende de la calidad.
- La guardería debe estar organizada en pequeños grupos (12-15 niños).
- La guardería debe contratar personal entrenado en el desarrollo infantil.
- La guardería puede crear problemas en el niño si éste pasa más de 20 horas por semana en el lugar.
- Asistir a una guardería puede acelerar el desarrollo social (¿Crees que esto es necesario? ¿Se sacrifica algo haciendo esto?)
- Asistir a una guardería también acelera el desarrollo del lenguaje. (¿Crees que esto es necesario? ¿Se sacrifica algo haciendo esto?)

Desarrollo del lenguaje: Existen “universales” en el desarrollo del lenguaje.

- La adquisición del lenguaje depende de la maduración:
 - al mes de vida, el niño usa el llanto para llamar la atención y los padres pueden discriminar diferentes tipos de llantos,
 - a las 6-8 semanas, los bebés empiezan a producir sonidos de vocales,
 - a los 6 meses comienza el balbuceo (sonidos de consonantes agregados a las vocales para producir repeticiones continuas de sonidos),
 - al año de edad, los niños responden a la palabra “no” y “hola”,
 - poco después, los niños son capaces de decir “mamá” y “papá” (lo que significa que los niños pueden asociar palabras con objetos),
 - al año y medio o dos años de edad, el niño tiene un vocabulario de 24-200 palabras (producción vs comprensión del lenguaje),
 - poco después, el niño comienza a usar oraciones de 2 palabras (lenguaje generativo o telegráfico: “quiero casa”).
- Las raíces del lenguaje son universales (la capacidad para el lenguaje es una cualidad del cerebro humano).
 - bases biológicas del lenguaje (Chomsky, Lenneberg)
 - El aparato de adquisición del lenguaje (Chomsky). ¿Realmente existe?
 - “periodo sensitivo” para la adquisición del lenguaje.

Entorno

- El “ritmo” entre el cuidador y el niño es importante. Se desarrolla un sistema de señales y patrones compartidos, como una conversación primitiva.
 - Cuanto mayor es la interacción entre padres e hijos, más rápido aprenden los niños a hablar.
 - Sin embargo, es importante que los padres sean conscientes de las etapas de desarrollo del niño.
- Lenguaje del juego de los padres (“Parentese” en inglés). El cuidador desarrolla un “lenguaje para el juego” con la criatura. Ocurre en todas las culturas.
 - Este “lenguaje para el juego” posee una entonación específica, usa frases cortas y simples, repeticiones y posee una cualidad musical.
 - También se caracteriza por gestos y la invitación al juego.

Desarrollo Cognitivo (aprender a pensar)

- Los niños no piensan en términos abstractos; usan pocas generalizaciones o principios (p.ej., transformación)
- Los niños comienzan a pensar en términos más abstractos después de los 7 años.

--La teoría cognitiva del desarrollo intelectual de Jean Piaget

--Teoría de los estadios basada en dos procesos: asimilación (defínelo y busca un ejemplo) y acomodación (defínelo y busca un ejemplo). La asimilación y la acomodación son mecanismos adaptativos (¿qué significa “mecanismos adaptativos”?).

I. Estadio Sensorio-Motriz (0-2 años de edad)

- Reflejos, acciones circulares
- “ansiedad de separación” (7-9 meses)
- permanencia de objetos (1^{1/2}-2 años de edad)
- a los dos años el niño puede anticipar el movimiento de objetos ubicados detrás de un pantalla
- la visión del mundo se vuelve mas estable

II. Estadio Preoperacional (2-7 años)

- comienzan a usar símbolos y lenguaje
- el pensamiento del niño es concreto e intuitivo, sin “pararse a pensar”
- el pensamiento es “egocéntrico” (ésta es una de las ideas controvertidas de Piaget)

III. Estadio Operacional Concreto (7 – 11 años)

- el niño entiende la conservación de los objetos (da un ejemplo)
- es capaz de revertir las operaciones

IV. Estadio de Operaciones Formales (11 años y más)

- El pensamiento comienza a basarse más en principios abstractos y generalizaciones
- El cerebro humano esta diseñado para actividades abstractas (organiza y archiva información en categorías)

--¿Qué sucede con Piaget hoy?

--Teoría de los Estadios del Desarrollo Moral de Lawrence Kohlberg

- I. Estadio Preconvencional: hacer el bien depende del premio y/o el castigo o el intercambio de favores (reciprocidad)
 - II. Estadio Convencional: Las acciones se dirigen por un deseo de conformarse a las expectativas de otros o a reglas y valores sociales (normas).
 - III. Estadio Postconvencional: el comportamiento es dirigido por principios morales (hacer el bien por el bien en sí mismo); Kohlberg estimo que un 20% de la población de EEUU se encuentra en un estadio posconvencional.
- ¿Hay diferencias según el sexo? Este es un tema controvertido.

--Carole Gilligan: Justicia (♂♂: ¿quien tiene razón?) y paz social (♀♀: ¿como minimizar el conflicto?)

--El esquema de Gilligan es controvertido.

DESARROLLO A LO LARGO DE LA VIDA

--La vida es vista como una serie de ciclos por algunos investigadores.

--Estadios vitales universales: cada estadio presenta un conjunto de tareas del desarrollo que necesitan ser dominadas.

--La Teoría de los Estadios de Desarrollo Psicosocial de Erickson sugiere que enfrentamos dilemas psicosociales particulares o “crisis” en cada estadio y que resolver esos dilemas crea un nuevo equilibrio entre el individuo y la sociedad (integración).

--Estadio 1: año 1: confianza vs. desconfianza

--Estadio 2: 1-3 años: autonomía vs. vergüenza y duda

--Estadio 3: 3-5 años: iniciativa vs. culpa

--Estadio 4: 6-12 años: industria vs. inferioridad

--Estadio 5 años: adolescencia (¿quién soy yo?): identidad vs. confusión de roles

--Estadio 6: juventud: intimidad vs. aislamiento

--Estadio 7: mediana edad: creatividad vs. estancamiento

--Estadio 8: ancianidad: integridad vs. desesperación

--El esquema de Erikson es clínico.

Problemas de la niñez

--Estilos de crianza (Diana Baumrind)

--Autoritario: los niños tienen pocos derechos pero responsabilidades como las de un adulto; los niños son obedientes, autocontrolados pero, a la vez, tímidos y con falta de curiosidad.

--Permisivo: Los niños tienen pocas responsabilidades pero derechos similares a los de los adultos; los niños son dependientes, inmaduros y con problemas de comportamiento.

--Autoritativo: Los padres crean un balance entre sus propios derechos y los de los niños; los niños son así competentes, autocontrolados y responsables.

--Haim Ginott: los padres deben ser capaces de comunicar a los niños que todas las emociones son apropiadas, pero sólo unos pocos comportamientos son aceptables..

--Thomas Gordon: enfatizó la importancia de los “mensajes en primera persona” (contrastándolos con los “mensajes en segunda persona”). Estos fuerzan al niño a aceptar responsabilidad por sus actos (p. ej.: “No creo que eso sea una buena idea”).

--La sobreprotección es malsana (el amor que asfixia); sin embargo, el estrés es parte de la vida normal.

--Problemas normales de la niñez (p. ej.: problemas con el sueño, el aferrarse a la madre, rivalidad entre hermanos, rebelión adolescente)

--Problemas serios de la niñez.

--Desórdenes en el aprendizaje del uso del inodoro: enuresis y encopresis

--Desórdenes alimentarios [sobrealimentación, anorexia nervosa (AN), pica (por ej.: comer el revoque de las paredes o tierra)]

--Desórdenes del habla: retraso en el habla, tartamudeo (probablemente biológico en origen)

--Desórdenes del aprendizaje

--Dislexia: incapacidad para leer con comprensión (más común en los varones)

--Déficit atencional y de hiperactividad (más común en los varones): los niños están siempre en actividad y son incapaces de concentrarse; es un desorden cerebral que se trata comúnmente con drogas (p. ej., Ritalin)

--Autismo infantil (más común en los varones): puede ser severo; el niño parece rígido y refractario al contacto; se aísla, exhibe comportamiento repetitivo, como ecolalia (comportamiento circular); es un desorden del sistema nervioso; solo un 25% responde a la terapia; a veces la utilización de un tratamiento de recompensa y castigo ayuda al ajuste.

--Abuso infantil: Los padres abusadores son comúnmente jóvenes y pobres

--Los padres abusivos comúnmente piensan que sus hijos se comportan mal intencionalmente

--1/3 de los padres abusivos fueron abusados de niños

--Los niños abusados tienden a volverse padres abusivos

--Hay ayuda en la comunidad para padres abusivos

--Una forma de cambiar estos comportamientos es cambiar las actitudes en los EEUU acerca del castigo físico, que está ampliamente aceptado entre la población.

Adolescencia: se refiere al periodo de tiempo de la vida un individuo que se extiende desde el final de la infancia hasta el comienzo de la adultez.

--Pubertad: se refiere al los rápidos cambios físicos asociados con cambios hormonales que producen madurez sexual.

--La maduración ocurre más temprano en las niñas (11-14 años) que en los niños (13 -16 años)

--Maduración temprana y tardía

--en los varones, la maduración temprana es generalmente benéfica

--en las niñas, no es tan claro (p. ej.: la maduración temprana en las niñas les genera problemas)

--la maduración temprana fuerza la formación prematura de la identidad (en inglés, "foreclosure"), lo cual crea un riesgo para adolescentes obedientes y de bajos recursos.

--Existen diferencias culturales así como de clase social.

Adultez: ciclos de estabilidad y cambio

--Roger Gould: "crisis de la mediana edad" (desafíos, luchas y crisis; no parece ser un evento universal)

Nota: Las variables comportamentales usualmente son mas cambiantes que las variables físicas.

--Levinson: investigó los “periodos de transición” en la mediana edad (varones); ellos reportan crisis de la mediana edad entre de los 37-41 años de edad (similar a lo que reportara Gould): datos recientes contradicen esto.

Hombres y mujeres: Las mujeres parecen entrar a la adultez con objetivos menos claros (aunque esto puede haber cambiado como resultado del movimiento feminista); generalmente se piensa que las mujeres ponen más énfasis en la identidad personal, no tanto en la profesional

Mediana edad (la década de los cuarenta y de los cincuenta)

--Mujeres: menopausia (alrededor de los 51 años de edad en los EEUU; caída en los niveles de estrógeno; también ocurren cambios físicos; la mayoría de las mujeres se adaptan bien)

--Varones: climaterio entre los 40 – 60 años de edad (se producen cambios hormonales pero la fertilidad continúa)

Envejecimiento: para el año 2020, 1/5 de la población de EEUU tendrá de 65 o más años de edad; es el segmento de mayor crecimiento en la sociedad.

--El envejecimiento biológico empieza temprano

--la máxima funcionalidad en la mayoría de las capacidades físicas se alcanza entre los 20 y los 30 años, pero el punto más alto de las habilidades ocurre a diferentes edades para diferentes actividades y profesiones (p. ej., matemáticas vs. literatura)

--La mayoría de las personas ancianas no se encuentran enfermas, pero el miedo a la enfermedad es uno de los mayores temores de la juventud

--Envejecimiento biológico

--La máxima duración de vida es de 110-120 años

--La expectativa de vida en los EEUU: varones, 73 años; mujeres, 81 años (hay diferencias según la raza, clase social, región del país)

--Psicología de la salud: muchos comportamientos influyen en la salud y la mortalidad (p. ej., uso de tabaco, dieta, drogas/alcohol; sexo y otros factores de alto riesgo)

--Mientras existen muchos prejuicios acerca de los ancianos, la mayoría de los estereotipos son mitos.

La muerte

--Los individuos tienen menos miedo a la muerte de lo que se supone; la gente tiene más miedo al dolor y al desamparo que a la muerte en sí misma.

--Elizabeth Kübler-Ross ha propuesto estadios en el proceso de morir:

--Estadios de pena y dolor de la pérdida (estos estadios no son universales)

(1) sorpresa (parálisis)

(2) dolor (sentimientos de pérdida y rabia)

(3) apatía y depresión

(4) resolución