

879522

9

Lej



INSTITUTO UNIVERSITARIO DEL NORTE

ESCUELA DE ODONTOLOGIA

INCORPORADA A LA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ORIGEN DE LAS REACCIONES PSICOLOGICAS DEL NIÑO EN EL CONSULTORIO DENTAL

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA

P R E S E N T A:

GUSTAVO ANTONIO GUZMAN OLIVAS

TESIS CON
FALLA LE CR:GEN



CHIHUAHUA, CHIH.

1989



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 está 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.

Í N D I C E

P Á G.

INTRODUCCIÓN ++++++	5
CAPÍTULO I	
ORIGEN DE LAS REACCIONES PSICOLÓGICAS DEL NIÑO EN EL CONSULTORIO DENTAL ++++++	6
CAPÍTULO II	
ESTUDIO PSICOLÓGICO DEL NIÑO ++++++	15
CAPÍTULO III	
FACTORES QUE AFECTAN DURANTE EL NACIMIENTO ++++++	23
CAPÍTULO IV	
PERSONALIDAD ++++++	33
CAPÍTULO V	
COMPONENTES FISIOLÓGICOS EN LA EMOCIÓN DURANTE LA INFANCIA ++++++	42
CAPÍTULO VI	
DESARROLLO SOCIAL ++++++	61

CAPÍTULO VII

**ENCAUSAMIENTO DEL DESARROLLO
SOCIAL ***** 75**

CAPÍTULO VIII

**ANTECEDENTES NECESARIOS
PARA UNA BUENA HISTORIA
CLÍNICA ***** 88**

CONCLUSIONES *** 96**

BIBLIOGRAFÍA *** 98**

I N T R O D U C C I Ó N

LA ODONTOLOGÍA COMO MUCHAS OTRAS CIENCIAS Y DISCIPLINAS TIENE UNA ESTRECHA RELACIÓN CON LA PSICOLOGÍA.

POR LO ANTERIOR HE RECOPILOADO UNA SERIE DE DATOS QUE EL ODONTÓLOGO DEBE SABER CONSIDERAR CON PROFUNDIDAD PARA OFRECER UN MEJOR TRATAMIENTO AL INFANTE QUE SE ACERCA A CONSULTARLO.

SI AL RECIBIR ESA PRIMERA VISITA CONSIDERAMOS LOS ANTECEDENTES PRENATALES HASTA LA EDAD ESCOLAR, SU MEDIO SOCIO-ECONÓMICO EN EL CUAL SE HA DESARROLLADO; SUS RELACIONES PSICOLÓGICAS, PATOLÓGICAS, ETC., TENDREMOS MAYORES POSIBILIDADES PARA SABER COMO TRATAR AL PEQUEÑO Y COMO INSPIRARLE ESA CONFIANZA QUE TANTO TRABAJO CUESTA OBTENER DE LOS NIÑOS AL COLOCARLOS EN EL SILLÓN DENTAL.

UNA VEZ OBTENIDA ESA CONFIANZA, NUESTRO TRABAJO PODRÁ DESARROLLARSE BAJO UN CLIMA DE TRANQUILIDAD Y HASTA DE APRECIO MUTUO.

CAPÍTULO I

ORIGEN DE LAS REACCIONES PSICOLÓGICAS DEL NIÑO EN EL CONSULTORIO DENTAL.

GENERALIDADES:

1.- DEFINICIÓN DE PSICOLOGÍA INFANTIL:

THOMSON AFIRMA QUE ES LA CIENCIA DEL COMPORTA---
MIENTO Y DESARROLLO INFANTIL.

DR. PEINADO AFIRMA QUE ES EL ESTUDIO CIENTÍFICO-
DE LA EVOLUCIÓN Y COMPORTAMIENTOS INFANTILES.

NOS DAMOS CUENTA POR ÉSTAS DEFINICIONES, QUE EL-
COMPORTAMIENTO Y DESARROLLO SON ESENCIALES EN EL
ESTUDIO DEL NIÑO. ES UN ESTUDIO CIENTÍFICO POR
QUE ESTÁ BASADO EN METODOS CIENTÍFICOS.

LA PSICOLOGÍA INFANTIL ESTÁ BASADA EN MUCHAS HIPÓTE-
SIS PORQUE ES UNA CIENCIA BASTANTE NUEVA, NO OBSTANTE LA-
NOVEDAD DE ÉSTA CIENCIA, YA TENEMOS CONOCIMIENTOS CIENTÍ-
FICOS.

EN NUESTRO TIEMPO SE PREOCUPA MUCHO DE LA PSICOLOGÍA
INFANTIL PORQUE SE HA VISTO LA IMPORTANCIA QUE TIENE.

2.- DIVISIÓN DE INFANCIA:

LA INFANCIA SE HA DIVIDIDO EN:

PERÍODO PRE-NATAL.

- A) ETAPA GERMINAL.- (DESDE LA CONCEPCIÓN A LAS DOS SEMANAS DE VIDA).
- B) ETAPA EMBRIOLÓGICA.- (DE LAS DOS A LAS SEIS SEMANAS).
- C) ETAPA FETAL.- (DE LAS SEIS SEMANAS AL NACIMIENTO).

PERÍODO POST-NATAL.

- A) ETAPA NEO-NATAL.- (DEL NACIMIENTO A LAS DOS SEMANAS).
- B) INFANCIA.- (DE LAS DOS SEMANAS A LOS DOS AÑOS).
- C) PERÍODO PREESCOLAR.- (DE LOS DOS A LOS SEIS AÑOS).
- D) ETAPA ESCOLAR.- (DE LOS SEIS A LOS DOCE O TRECE AÑOS).
- E) ADOLESCENCIA.

3.- BASES HISTÓRICAS:

PLATÓN ESCRIBIÓ LAS GENERALIDADES DEL NIÑO, DICHIENDO QUE CADA NIÑO ES DIFERENTE Y SE DEBE EDUCAR DEPENDIENDO - DE SUS CUALIDADES PERSONALES. BUSCÓ ROMPER LA TRADICIÓN DE TRATAR A TODOS LOS NIÑOS IGUAL: LA EDUCACIÓN ES MASA.

EN EL SIGLO XVIII RUSSEAU HACIA ÉNFASIS EN DAR LIBER TAD AL NIÑO PARA SUS IMPULSOS NATURALES Y DESARROLLAR SUS HABILIDADES PERSONALES, SENTÓ BASES PARA LA MODERNA EDUCA CIÓN PROGRESIVA.

FROEBEL EN EL SIGLO XIX, PUSO LA ATENCIÓN EN LA IM-- PORTANCIA DEL JUEGO Y LA INTERACCIÓN SOCIAL COMO MEDIOS - DE APRENDIZAJE.

MONTE HORI EN ÉSTE SIGLO, PUSO ESPECIAL INTERÉS EN - LA EDUCACIÓN POR LOS SENTIDOS (AUDIOVISUAL).

DERVEY ACTUALMENTE CON SU FUNCIONALISMO DICE: "APREN DAMOS MIENTRAS HACEMOS"; PROMOVIO LAS ACTIVIDADES EN LA - ENSEÑANZA.

EN EL SIGLO XIX, DARWIN CON SUS INTERESES EN EL DESA RROLLO DEL HOMBRE, HIZO ÉNFASIS EN LA NECESIDAD DE ADAPTA CIÓN AL ORGANISMO PARA PODER SOBREVIVIR.

MENDEL CON SUS LEYES DE LA HERENCIA, HIZO UN ENFOQUE MUY IMPORTANTE.

PAVLOV, ORIGINÓ LA RESPUESTA CONDICIONADA Y ESTO DIÓ LUGAR A UN APRENDIZAJE MUY RUDIMENTARIO.

EN EL NIVEL LITERARIO TEIDERMAN EN EL SIGLO XVIII, - RECALCÓ LA IMPORTANCIA DE LOS ESCRITOS AUTOBIOGRÁFICOS; - ACTUALMENTE SE CONSIDERAN LAS AUTOBIOGRAFÍAS COMO UN MÉTODO IMPORTANTE PARA EL CONOCIMIENTO DEL INDIVIDUO.

EL ESTUDIO CIENTÍFICO DE LA PSICOLOGÍA INFANTIL SE - INICIA HASTA PRINCIPIOS DE ESTE SIGLO.

STANLEY HALL CUANDO HIZO UN ESTUDIO CIENTÍFICO DE -- PSICOLOGÍA INFANTIL, UTILIZÓ CUESTIONARIOS CON PADRES, -- MAESTROS Y NIÑOS. SUS DISCÍPULOS SON:

HESEL, QUE SE HA DEDICADO A ESTUDIAR LAS ETAPAS DEL- DESARROLLO DE LA CONDUCTA.

TERMAN, ELABORÓ UNA PRUEBA IMPORTANTE PARA EL CONOCI- MIENTO DEL COEFICIENTE INTELECTUAL EN DIFERENTES ETA- PAS DEL DESARROLLO INFANTIL.

BINET, EN 1905 ELABORÓ UNA TABLA DE DESARROLLO NOR-- MAL PSICOMOTOR EN EL NIÑO, EN LA CUAL TODAVÍA NOS BA- SAMOS. MÁS TARDE FUÉ CORREGIDA POR BINET Y SIMÓN -

QUE ES COMO SE LE CONOCE ACTUALMENTE.

4.- TEORÍAS DEL DESARROLLO.

ANTIGUAMENTE AL NIÑO SE LE CONSIDERABA UN ADULTO MINIA TURA, LOS NIÑOS NO DEBÍAN SER VISTOS, NI OÍDOS; NO SE LES PERMITÍA ESTAR EN CONTACTO CON LOS ADULTOS.

NO SE CONSIDERABA LA INMADUREZ DEL NIÑO, SE LES IMPARTÍAN DUROS CASTIGOS, EL HOGAR ESTABA EN MANOS DE LOS ADULTOS; EL NIÑO ESTABA INCONDICIONALMENTE A LA VOLUNTAD DE LOS ADULTOS. OTRO CONCEPTO QUE EXISTÍA ERA LA PREDESTINACIÓN, SI UN NIÑO NACÍA CON TENDENCIAS NEGATIVAS, AUNQUE SE LE EDUCARA DE LA MEJOR MANERA POSIBLE, SIEMPRE SEGUIRÍA SIENDO NEGATIVA, ENTONCES NUNCA SE LE EDUCABA, SINO SE LE REPRENDÍA-PORQUE ERA UNA MOLESTIA PARA EL ADULTO.

EL NIÑO ES UN SER CON CARACTERÍSTICAS PROPIAS, ES UN SER TAN COMPLEJO, QUE ES NECESARIO QUE EXISTA UNA CIENCIA ESPECIALIZADA EN ÉL. EL NIÑO TIENE DESEOS PROPIOS, SENTIMIENTOS PROPIOS, NECESIDADES, ETC., NO PUEDE PEDÍRSELE LA MISMA RESPONSABILIDAD QUE AL ADULTO; ÉSTE VIENE EN CONTRAPO SICIÓN CON LAS IDEAS ANTIGUAS.

LA TEORÍA DE LA RECAPITULACIÓN DICE QUE EL NIÑO DURANTE TODO SU DESARROLLO Y REVIVIENDO LA HISTORIA DE LA HUMANI

DAD, CUANDO JUEGA CON PIEDRAS, DICE QUE ES PORQUE ESTÁ EN LA EDAD DE PIEDRA Y ASÍ SUCESIVAMENTE; ÉSTA TEORÍA ES SUMAMENTE SIMPLE PARA COMPRENDER LA COMPLEJIDAD DEL INDIVIDUO.

TEORÍA PROMOVIDA POR Mc. DOUGAL ES LA DEL DESARROLLO-DEBIDO AL INSTINTO; ÉSTA TEORÍA AL IGUAL QUE LA ANTERIORES MUY SIMPLE.

TEORÍA DE ADLER, DISCÍPULO DE FREUD, DICE QUE EL NIÑO TIENE NECESIDADES DE PODERÍO POR SU ORIGINAL COMPLEJO-DE INFERIORIDAD SUFRIDO DURANTE LA INFANCIA.

5.- ENFOQUE MODERNO SOBRE EL ESTUDIO DEL NIÑO:

EL CONCEPTO MODERNO ESTÁ BASADO EN LA INVESTIGACIÓN- Y NO PUEDE COMPRENDERSE EN UNA SIMPLE TEORÍA; SE PRUEBA Y ENSAYA PARA SACAR CONCLUSIONES MÁS SÓLIDAS. EJEM: LA -- TRASCENDENCIA DE LA HERENCIA Y EL AMBIENTE EN EL INDIVI-- DUO. ACTUALMENTE SE LE HA DADO MUCHA IMPORTANCIA Y SE -- HA LLEGADO A LA CONCLUSIÓN DE QUE EL TEMPO-PSÍQUICO, QUE-- ES LA DURACIÓN DE UNA REACCIÓN SE HEREDA, HÁBITOS POSTNA-- TURALES Y LENGUAJES SE OBTIENEN POR INFLUENCIA DEL MEDIO-- AMBIENTE, ASÍ COMO LA RESOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS Y EL EN-- FOQUE QUE SE DÉ A ELLOS, EN NUESTRO CASO, EL TRAUMA AL -- DENTISTA.

OTRO ENFOQUE IMPORTANTE, SON LAS VARIACIONES DE LA EDAD O SEA QUE UN INDIVIDUO DEBE SER EDUCADO CON RESPECTO A SU EDAD; SE HA VISTO QUE AUNQUE A DETERMINADA EDAD CORRESPONDEN CIERTAS CARACTERÍSTICAS, CADA NIÑO ES DIFERENTE. LA TENDENCIA MODERNA ES DEDICARSE A EDUCAR A LOS NIÑOS PARA LOGRAR EL PERFECCIONAMIENTO DEPENDIENDO DE SUS APTITUDES, INTERESES Y CUALIDADES.

DE AQUI LA IMPORTANCIA DE LOS TESTS QUE DAN GRAN AYUDA PARA EL CONOCIMIENTO DEL NIÑO QUE SE VA A EDUCAR; DE ÉSTOS TESTS PODEMOS SACAR LAS CUALIDADES DEL NIÑO PARA CANALIZAR SU EDUCACIÓN.

OTRA APORTACIÓN MUY IMPORTANTE, ES INSENTIVAR LA MOTIVACIÓN. EN LA ACTUALIDAD NO EXISTEN NIÑOS FLOJOS, NI NIÑOS INACTIVOS FÍSICA O PSICOLÓGICAMENTE, PADECEN BAJAS DE ENERGÍA QUE PUEDEN DEBERSE A:

- A) FALTA DE ALIMENTACIÓN.
- B) TRASTORNOS GLANDULARES.
- C) TRASTORNOS ORGÁNICOS DE DIVERSO ORDEN.

CUANDO ÉSTAS POSIBILIDADES QUEDAN DESCARTADAS SE DEBE PENSAR EN: PROBLEMAS EMOCIONALES O PSICOLÓGICOS QUE LO INHIBEN.

TODO ESTO SE TRADUCE POR UNA FALTA DE INTERÉS QUE DE TERIORA LA ATENCIÓN EN EL ESTUDIO. UN NIÑO CON PROBLEMAS INADECUADOS PARA SU CAPACIDAD, NO PUEDE DISCRIMINARLOS, NI RESOLVERLOS Y ENTONCES CAE EN ESA INACTIVIDAD.

DE AQUI QUE ACTUALMENTE SE HA VISTO QUE SIN MOTIVACIÓN, EL APRENDIZAJE ES ACCIDENTAL. SE HA HECHO HINCAPIÉ EN LA NECESIDAD QUE TIENE EL EDUCADOR AL AYUDARSE DE SU INGENIO PARA LA PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA ENSEÑANZA. EXISTE UN PRINCIPIO BÁSICO QUE DICE: EL NIÑO QUE NO TIENE PROBLEMAS Y ESTÁ EN PERFECTO EQUILIBRIO, O NO -- APRENDE; EL EDUCADOR TIENE QUE ROMPER ESE EQUILIBRIO PARA QUE EL NIÑO TENGA LA NECESIDAD BÁSICA QUE PRODUCE LA ACTIVIDAD PARA QUE EL NIÑO APRENDA.

OTRO PRINCIPIO BÁSICO ES LA HIGIENE MENTAL; LOS CONOCIMIENTOS ACTUALES SOBRE HIGIENE SON IMPORTANTES Y ES NECESARIO SABER APLICARLOS AL NIÑO EN SUS DIFERENTES ETAPAS DEL CRECIMIENTO.

SE HA COMPROBADO QUE EL NIÑO NACE CON IDEAS, DESEOS, IMPULSOS, ETC., ÉSTOS DIFERENTES A LOS DEL ADULTO. ES UN SER ÚNICO EN SU ORGANIZACIÓN PSICOLÓGICA Y PROBLEMAS DE AJUSTE.

TODOS LOS PROCESOS SON IGUALES EN TODOS LOS NIÑOS, PE

RO INFLUYEN DE MANERA DIFERENTE EN CADA NIÑO, ESTO HACE -
QUE TODOS SEAN DISTINTOS, POR LO TANTO SE HACE MÁS DIFÍ--
CIL SU ESTUDIO.

PARA TENER UN CRITERIO AMPLIO Y BIEN CIMENTADO EN --
LOS PRINCIPIOS DE HIGIENE MENTAL, ES NECESARIO QUE SE ES-
TUDIE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO, NO SOLO SUS PADRES Y EDU-
CADORES, SINO TAMBIÉN LOS PEDIATRAS, DENTISTAS, ETC.

CAPÍTULO II

ESTUDIO PSICOLÓGICO DEL NIÑO.

1.- PSICOLOGÍA EVOLUTIVA HUMANA:

ASPIRA A COMPRENDER EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PSÍQUICAS DEL SER HUMANO DESDE EL MOMENTO EN QUE ES CONCEBIDO EN EL VIENTRE MATERNO POR EL ACTO DE LA FECUNDACIÓN-OVULAR HASTA EL INSTANTE EN QUE, TRASPASADA SU ADOLESCENCIA, EMPIEZA A CONSIDERARSE LOS CARÁCTERES DEFINITIVOS DE SU PERSONALIDAD.

SE DIVIDIRÁ EN DOS FASES: PRENATO Y EL NIÑO. LA PRIMERA SERÁ LAS MANIFESTACIONES REACCIONALES DEL GERMEN, EL EMBRIÓN Y EL FETO HUMANO. LA SEGUNDA, SEGUIRÁ EL CURSO DEL DESARROLLO PSÍQUICO DEL NEONATO LACTANTE DEL NIÑO-EN APRENDIZAJE DE BIPEDESTACIÓN Y LENGUAJE Y DEL ESCOLAR-EN SUS DISTINTOS NIVELES DE ADQUISICIÓN.

2.- DESARROLLO PRENATAL:

EL DESARROLLO PSICOLÓGICO DEL NIÑO SE INICIA DURANTE

EL PERÍODO PRENATAL. SE SABE QUE EL FETO REACCIONA A --
LOS SONIDOS INTERNOS CON ACTIVIDADES MOTORAS NOTABLES --
(BERNARDY SONTAGE 1947), INCLUSO ES POSIBLE LA CONDUCTA-
CONDICIONADORA REAL DEL FETO, AUNQUE NO SE HA PODIDO DE-
MOSTRAR AMPLIAMENTE, PERO OCURRE QUE CIERTA CONDUCTA EN-
EL FETO (HOOKER 1952) INCLUSO UN REFLEJO DE SUCCIÓN, AL-
REDEDOR DE LAS VEINTE SEMANAS DEL DESARROLLO.

LO IMPORTANTE, ES QUE ESTÁN ACTUANDO FACTORES HERE-
DITARIOS Y AMBIENTALES Y ES CONCEBIBLE QUE LA CONDUCTA -
FUTURA, MOTIVADA DE MANERA PSICOLÓGICA SEA INFLUENCIADA-
POR LA MANIPULACIÓN DE LAS VARIABLES GENÉTICAS Y AMBIEN-
TALES. DESDE EL PRINCIPIO EL NUEVO ORGANISMO EJERCE --
UNA INFLUENCIA EN EL MUNDO, TALES COMO LOS MOVIMIENTOS -
RÁPIDOS DEL FETO DESPIERTAN UNA RESPUESTA EN LA MADRE, -
LO QUE REPRESENTA UNA CONTRIBUCIÓN TEMPRANA DEL NIÑO A -
LA INTERACCIÓN ENTRE MADRE E HIJO. DURANTE TODO SU DE-
SARROLLO EL NIÑO SEGUIRÁ INFLUENCIADO EN EL AMBIENTE A -
TRAVÉS DE SU PROPIA ACTITUD.

3.- AMBIENTE PRENATAL:

ES EL AMBIENTE INTRAUTERINO, PERO INCLUSO ÉSTE AM--
BIENTE RELATIVAMENTE HEMOSTÁTICO, ES EN CIERTO GRADO IN-

FLUIDO POR EL ESTADO FÍSICO Y EMOCIONAL DE LA MADRE, PUE DE AFECTAR DE MANERA GRAVE EL DESARROLLO DEL FETO.

EL IMPACTO DE ACONTECIMIENTOS COMO EMBARAZO, PARTO- Y NACIMIENTO DE UN NIÑO VIVO EN LA MADRE A LA VEZ, HACE- QUE ELLA INFLUYA EN SU HIJO DE DIVERSAS MANERAS:

A) FRUSTRACIÓN DEL EMBRIÓN:

EL EMBRIÓN AL PRINCIPIO NUNCA TOCA LOS LÍMITES DEL- MEDIO ACUÁTICO QUE LO RODEA, PERO CONFORME SE ACERCA EL- PARTO, EL NIÑO PUEDE REACCIONAR ANTE LAS FRUSTRACIONES - QUE LE PRODUCEN EL QUE SU AMBIENTE NO LE PERMITA EXTEN-- DER COMPLETAMENTE SUS EXTREMIDADES.

B) REACCIONES FISIOLÓGICAS MATERNAS:

EL INSTINTO DE ACUERDO CON EL INSTITUTO SAMUEL S. - GELS, HA DEMOSTRADO QUE LA FATIGA MATERNA PRODUCE UN AU- MENTO DE LA ACTIVIDAD FETAL.

C) TENSIÓN EMOCIONAL DE LA MADRE:

INFLUYE SOBRE EL FETO AL MENOS DURANTE PERÍODOS COR- TOS. SE HA DEMOSTRADO QUE HAY NIÑOS QUE HAN TENIDO DIFI

CULTAD DE ALIMENTACIÓN SUBSECUENTEMENTE A PERÍODOS PROLONGADOS DE TENSIÓN EMOCIONAL DE LA MADRE.

D) ENFERMEDAD ENDÓCRINA:

DIABETES.- SE HA DEMOSTRADO UNA HIPOGLUCEMIA POCO -- DESPUÉS DEL NACIMIENTO EN NIÑOS DE MADRES DIABÉTICAS, NACIENDO CON PESO MAYOR DE LO NORMAL Y FRECUENTEMENTE CON DIENTES NEONATOS.

DESNUTRICIÓN MATERNA.- PUEDE PRODUCIR GRANDES ANOMALÍAS FETALES.

E) ENFERMEDADES INFECCIOSAS:

SÍFILIS.- PRODUCE LOS LLAMADOS DIENTES DE HUDCHINSON Y LOS MOLARES AFRAMBUESADOS.

RUBEOLA.- LA CUAL PRODUCE DEFICIENCIA MENTAL PROFUNDA, ALTERACIONES MOTORAS HASTA PRODUCIR INVALIDEZ QUE --- TRAE TRASTORNOS DE PERSONALIDAD. (DÉBIDO A QUE MODIFICAN LOS IMPACTOS DEL AMBIENTE SOBRE EL INDIVIDUO Y REACCIONA DE MANERA DIFERENTE, PRESENTÁNDOSE PERSONAS INADAPTADAS,-- QUE PUEDEN VARIAR DESDE UN SENTIMIENTO DE INFERIORIDAD -- HASTA UNA AGRESIVIDAD DOMINANTE, BUSCA DE AFECTO O BIEN,-

RECHAZO DE TODO CONTACTO AFECTIVO) TUBERCULOSIS, PELAGRA,
Y VIRUELAS.

F) ACCIDENTES INTRAUTERINOS DE ORDEN MECÁNICO:

PUEDEN PRODUCIR ALTERACIONES CORPORALES CON CONSE---
CUENCIAS PSICOLÓGICAS.

ACCIONES FÍSICAS.- SE INCLUYEN DOSIS MASIVAS DE RA--
YOS X, APLICADAS DURANTE LOS PRIMEROS MESES DE EMBARAZO.-
CONSECUENCIA DE ACCIDENTES DAÑINOS QUE PRODUZCAN LA GRAVE
DAD DEL PARTO, EMPLEO DE FORCEPS Y COMPLICACIONES DE PRI-
MIPARAS.

G) MEDICAMENTOS Y DROGAS:

TETRACICLINA.- EL USO DE ÉSTE FÁRMACO DURANTE LOS --
PRIMEROS MESES DEL EMBARAZO, PRODUCE DESCALSIFICACIÓN Y--
MALFORMACIÓN DEL ESMALTE.

LA SORDERA CONGÉNITA SE HA ASOCIADO CON LA INGESTIÓN
DE QUININA POR LA MADRE PARA CURARSE LA MIOTONÍA DURANTE-
SU EMBARAZO Y CON EL USO DE MORFINA EN MADRES ADICTAS.

EL USO DE LA TALIDOMIDA HA CAUSADO UNA ALTA TASA DE-

ABORTOS, DE MUERTE DE LACTANTES, INMEDIATAMENTE DESPUES DEL NACIMIENTO Y DEFORMIDADES EN SUS MIEMBROS.

4.-PERSONALIDAD DE LA MADRE:

HAY VARIOS ELEMENTOS PRIMORDIALES ENTRE LA RELACIÓN -- QUE HABRÁ ENTRE MADRE E HIJO Y SON: LA PERSONALIDAD DE LA - MADRE ANTES DEL EMBARAZO, DURANTE Y DESPUÉS DE ÉL. Y EL - PRINCIPAL, ES LA FORMA EN LA CUAL HAYA SIDO CRIADA ELLA, -- LAS RELACIONES CON SUS PADRES, SU IDENTIFICACIÓN FEMENINA Y SU RELACIÓN CON EL PADRE DEL NIÑO. EN TODAS OCASIONES, SU CAPACIDAD PARTICULAR DE PERCEPCIÓN DE LA MADRE, HABILIDADES DE CRIANZA Y CAPACIDAD PARA EL DESARROLLO DURANTE LA MATER- NIDAD, AFECTAN LAS RELACIONES ENTRE MADRE E HIJO.

5.- ACEPTACIÓN DEL EMBARAZO:

APARTE DEL TENOR O PLACER QUE HAYA EXPERIMENTADO, LAS- MOTIVACIONES DEL EMBARAZO, ESTARÁN OCULTAS, YA SEA PARA --- AGRAVAR, SALVAR EL MATRIMONIO, PROBAR LA FALTA DE FRIGIDEZ- O BIEN REFUGIARSE EN EL EMBARAZO PARA INVERTIR LOS PAPELES- Y SER ELLA MISMA EL BEBÉ. LAS ACTITUDES HOSTILES SE PRE-- SENTAN EN EL MOMENTO DEL PARTO, DEPENDIENDO COMO SEA ÉSTE.

REACCIÓN DEL EMBARAZO.- DEPENDERÁ DE LA SITUACIÓN DE LA MADRE Y LA MADUREZ QUE POSEA. PUEDE TENER ESPERANZA DE CREER ELLA MISMA QUE PUEDE REALIZARSE EN EL NIÑO O CORREGIR TENDENCIAS EQUIVOCADAS EN QUE SE DESARROLLÓ ELLA MISMA.

6.- DIFERENTES TIPOS DE MADRES DESDE EL PUNTO DE VISTA--
PSICOLÓGICO:

DE LA SEGURIDAD QUE EL PADRE DÉ A LA MADRE, DEPENDE RÁ LA ACTITUD DE ELLA HACIA SUS HIJOS. ES MUY COMÚN LA AUSENCIA DEL PADRE EN MÉXICO Y LA ACTITUD DE DESINTERÉS-DEL PADRE HACIA LOS HIJOS, INFLUYE EN LA MADRE Y LE PRODUCE Y PRESENTA ANGUSTIA, LO CUAL ES UNA ACTITUD INADECUADA CON LOS HIJOS:

- A) RECHAZANTE.- EL NIÑO SERÁ SUMISO O AGRESIVO, CON GRANDES DIFICULTADES DE ADAPTACIÓN SOCIAL, NERVIOSO, TÍMIDO Y TESTARUDO.
- B) SOBREPOTECTORA.- INSEGURO, SUMISO, INFANTIL, CELOSO.
- C) DOMINANTE.- CORTEZ, SUMISO, CON PROBLEMAS DE --- AGRESIVIDAD, PELEONERO, ATORMENTADO, CONCIENTE -

(COMPLEJO DE INFERIORIDAD), POCO COOPERATIVO.

D) DISCIPLINA DEFECTUOSA.- REBELDE, CELOSO, AGRESIVO, NEURÓTICO, DELINCUENTE.

E) ACTITUD POSITIVA.- DISCIPLINA CONSISTENTE Y LÓGICA; EL NIÑO ES ACEPTADO, SEGURO Y AUTOSUFICIENTE, COOPERATIVO, CONSECUENTE, RESPONSABLE, BUENA ADAPTACIÓN SOCIAL.

CAPÍTULO III

FACTORES QUE AFECTAN DURANTE EL NACIMIENTO.

LA MAYORÍA DE LOS TRASTORNOS ORGANICOS QUE SE ORIGINAN EN ÉSTA ETAPA SON MUY IMPORTANTES, SOBRE TODO LOS QUE AFECTAN AL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.

HAY FACTORES QUE ACTÚAN COMO PREDISPONENTES O DETERMINANTES DE ANORMALIDADES PSÍQUICAS:

A) ANOXIA.- CARENCIA DE OXÍGENO DURANTE EL PARTO, --
CAUSA FRECUENTE DEBILIDAD MENTAL. SE DEBE A:

- 1.- HEMORRAGIA.
- 2.- INTOXICACIÓN (ANESTÉSICO).
- 3.- ASFIXIA: ESTRANGULAMIENTO, OBSTRUCCIÓN RESPIRATORIA.

B) TRAUMÁTICAS.

- 1.- FORCEPS.- PRODUCE INMADUREZ, OLIGOFREMIA, -
EPILEPSIA, CEGUERA.
- 2.- GOLPES O CAÍDAS.- AMBAS PUEDEN PRODUCIR UNA
HEMORRAGIA CEREBRAL QUE PUEDE DESDE NO TE--

NER CONSECUENCIAS EN EL FUTURO, HASTA ACARREAR LA MUERTE.

ENTRE ÉSTOS DOS EXTREMOS HAY UNA GRAN VARIEDAD DE GRADOS DE LO QUE PUEDEN RESULTAR:

- 1.- UNA DEFICIENCIA MENTAL PROFUNDA.
- 2.- GRAVES ALTERACIONES MOTORAS QUE PUEDEN TRAER-TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD. LOS TRASTORNOS PSICOLÓGICOS DE LA DEBILIDAD MENTAL O LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, SON EVIDENTES.

EN CAMBIO LOS QUE PRODUCEN INVALIDEZ MOTORA SON MÁS DIFÍCILES DE FORMULAR CON CLARIDAD.

LA INVALIDEZ MODIFICA LOS IMPACTOS DEL AMBIENTE SOBRE EL INDIVIDUO Y PUEDE POR LO TANTO, INFLUIR SOBRE EL TIPO DE REACCIÓN DE LA PERSONA LISIADA.

EN ÉSTE CAMPO SE HAN HECHO AMPLIAS INVESTIGACIONES --- ACERCA DE NIÑOS LISIADOS O PRIVADOS DE ALGÚN SENTIDO, POR - ALGUNA ENFERMEDAD APARECIDA POCO DESPUES DEL NACIMIENTO.

SEGÚN LOS AUTORES:

A.- ÉSTAS PRUEBAS INDICAN QUE LA MAYOR PARTE DE LOS --

LISIADOS ESTÁN ADAPTADOS SATSFATORIAMENTE. EL NÚMERO DE INADAPTADOS TIENDE A SER EL MISMO QUE EL DE LA GENERALIDAD DE LA POBLACIÓN.

B.- EN CASO DE DESADAPTACIÓN SE MANIFIESTA DESDE UN SENTIMIENTO DE INFERIORIDAD, HASTA UNA AGRESIVIDAD DOMINANTE, DESDE LA BÚSQUEDA DE AFECTO, HASTA EL RECHAZO DE TODO CONTACTO AFECTIVO.

REVELARON TAMBIÉN ESTOS ESTUDIOS QUE TODAS LAS CLASES DE INVALIDEZ FÍSICA DE LA MÁS DIVERSA IDEOLOGÍA SE PUEDE AGRUPAR EN UNA SOLA CATEGORÍA. DE AHÍ SE DEDUCE QUE LA INVALIDEZ PUEDE AUMENTAR LA TENSIÓN DE LA PERSONALIDAD PERO NO ESPECÍFICA

OTROS AUTORES AFIRMAN QUE CADA LESIÓN PRODUCE UNA TENSIÓN ESPECÍFICA Y QUE ES IMPORTANTE CONOCER EL TRAUMA QUE PRODUJO LA LESIÓN PARA PODER DETERMINAR LA RELACIÓN QUE VA A TENER EL INDIVIDUO.

1.- EL PARTO:

EL MOMENTO DEL PARTO, REPRESENTA EL CÚNULO DE ESTÍMULOS DE UNA VIOLENCIA Y NOCICEPTIVIDAD EXTRAORDINARIA PARA EL FETO. PROBABLEMENTE, DURANTE LOS 9 MESES ANTERIORES, -

NUNCA SINTIÓ EXITACIONES, MOLESTIAS Y LESIONES SEMEJANTES - A LAS QUE SE LE VAN A PRODUCIR DURANTE BREVES HORAS.

LAS ESTADÍSTICAS OBSTÉTRICAS SEÑALAN, QUE SON MUCHOS - MÁS LOS HIJOS QUE LAS MADRES QUE PAGAN TRIBUTOS DE SU VIDA - EN TAL ACTO; ES DECIR QUE NO DEBE SER CONSIDERADO EL FETO - COMO UN PROYECTIL, SINO COMO UN SER VIVO Y DOTADO DE REAC - CIONES PSÍQUICAS.

UN MEDIO PARA DEMOSTRAR A POSTERIORIDAD EL GRADO DE - VIOLENCIA DE ESTE TRAUMA DEL NACIMIENTO EN CUALQUIER NIÑO, JOVEN O ADULTO, CONSISTE EN COMPROBAR LA AMPLITUD DEL DENO - MINADO ANILLO O ESTRÍA NEONATAL (KRONFELD Y SCHAUR). SE - TRATA DE UNA LÍNEA DE REPARACIÓN QUE PUEDE OBSERVARSE EN - TRE EL ESMALTE Y LA DENTINA DE LOS MOLARES DECIDUOS Y CUYA EXAGERACIÓN INDICA UN MAYOR GRADO DE CONNOCIÓN BIOLÓGICA - EN EL PROCESO DEL NACIMIENTO.

2.- EL NACIMIENTO:

ES CONSIDERADO COMO EL MOMENTO EN QUE ES DESPOSEÍDO - EL FETO DE SU "PARAISO UTERINO" O TAMBIÉN COMO EL MOMENTO - EN EL QUE ES LIBERADO DE UNA RESTRICCIÓN CASI INSOSTENIBLE.

NUNCA SE SABRÁ SI EL FETO CONSIDERA SU NACIMIENTO--
COMO UNA INTROMISIÓN QUE PERTURBA SU COMPLACENCIA O COMO
UN SALTO LARGAMENTE ESPERADO HACIA LA LIBERTAD, LO QUE -
SI SE SABE ES LOS EFECTOS FISIOLÓGICOS Y CONDUCTABLES DE
UNA TRANSFORMACIÓN BRUSCA DEL MEDIO UTERINO AL MEDIO EX-
TERNO.

ES UN CAMBIO DE EXISTENCIA PARASITARIA A UNA EXIS--
TENCIA INDEPENDIENTE; EN LA EXISTENCIA PARASITARIA EL FE
TO ES DEPENDIENTE DE LA MADRE PARA LA RESPIRACIÓN, DIGES
TIÓN DE LA COMIDA Y PREPARACIÓN DE LOS MATERIALES NUTRI
TIVOS, FUNCIONES EXCRETORAS, REGULACIÓN TÉRMICA Y PROTEC
CIÓN DE ESTÍMULOS AVERSIVOS. DURANTE EL PROCESO DEL NA
CIMIENTO, SE TERMINAN TODAS LAS RELACIONES CIRCULATORIAS
CON LA MADRE Y DEBE INICIARSE LA RESPIRACIÓN AUTÓNOMA O-
EL NEONATO SE ASFIXIARÍA; ASÍ MISMO LOS MATERIALES NUTRI
TIVOS LISTOS PARA SER ASIMILADOS YA NO ESTÁN DISPONIBLES
PARA EL NEONATO, DEBE TOMAR LA COMIDA, DICERIRLA Y EXCRE
TARLA Y MANTENER UNA TEMPERATURA CORPORAL RELATIVA, UNI-
FORME, A PESAR DE LOS CAMBIOS TERMICOS EN EL AMBIENTE.

3.- DAÑO CAUSADO POR ACCIÓN FÍSICA:

EL PROCESO DEL NACIMIENTO PUEDE AFECTAR A LA ESTRUC

TURA ANATÓMICA Y FUNCIONAMIENTO FISIOLÓGICO DEL ORGANISMO A TRAVÉS DE LA ACCIÓN MECÁNICA DIRECTA.

LAS PRESIONES DURANTE EL PARTO DAN LUGAR ALGUNAS VECES A FRACTURAS DE LOS HUESOS DURANTE EL PASO POR EL CANAL, PERO LAS CONSECUENCIAS MÁS COMUNES, SON HEMORRAGIAS-LAS CUALES PUEDEN SER LIGERAS Y ABSORBERSE RÁPIDAMENTE.

PUEDEN COMPRENDER CENTROS NERVIOSOS VITALES Y CAUSAN LA MUERTE; PUEDEN AFECTAR PERMANENTEMENTE A PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO, CON EL CONSECUENTE DETERIORO DE LA FUNCIÓN; O PUEDE TENER CONSECUENCIAS TRANSITORIAS Y PERMANENTES EN LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS.

ALGUNOS PSICOANALISTAS SOSTIENEN QUE EXISTE LA POSIBILIDAD DE UN DAÑO PSÍQUICO. AFIRMAN QUE UN ESTADO DE ANSIEDAD PRIMARIA, DE LA CUAL PROVIENEN TODOS LOS ESTADOS DE ANSIEDAD SUBSECUENTES, TIENEN SU ORIGEN EN EL PARTO. SIN EMBARGO, LOS HALLAZGOS CLÍNICOS MUESTRAN QUE LOS INDIVIDUOS NACIDOS A LOS CUALES SE LES EVITA EL TRAUMA QUE PUDO OCASIONARLE DEL NACIMIENTO, COMO ADULTOS NO PUEDEN DIFERENCIAR TEMPERAMENTALMENTE DE LAS PERSONAS QUE HAN NACIDO NORMALMENTE. SEGÚN PRUEBAS REALIZADAS POR WEIL Y DAVIS, LAS MALAS CONDUCTAS FUERON GENERALMENTE MÁS FRECUENTES EN EL GRUPO DE NACIMIENTO FORMAL Y NO TRAUMÁTICO POR-

FORCEPS.

ES COMPLETAMENTE SATISFACTORIO ACEPTAR LA CONDUCTA - HUMANA COMO EXISTE, LA CUAL INCLUYE TENDENCIAS A ESCAPAR- Y EVITAR ESTÍMULOS AVERSIVOS.

4.- EL LLANTO DEL RECIEN NACIDO:

HA INTERESADO A FISIÓLOGOS, PSICÓLOGOS, POETAS, ETC. Y SE HAN DADO MUCHAS INTERPRETACIONES. KANT, FILÓSOFO - ALEMÁN, DIJO QUE "EL NIÑO NACÍA CON EL DESEO DE MOVERSE Y QUE AL NO PODER HACERLO LLORABA DE INDIGNACIÓN E IRA".

ADLER, DISCÍPULO DE FREUD, DIJO QUE ERA LA EXPRESIÓN DEL COMPLEJO DE INFERIORIDAD CUANDO ES EXPUESTO A LA REALIDAD SIN LAS EXPERIENCIAS ANTERIORES PARA RESOLVERLO.

LOS FISIÓLOGOS Y PSICÓLOGOS DICEN QUE EL LLANTO ES - LA RESPUESTA REFLEJA DE LA ENTRADA DEL AIRE A LOS PULMONES Y CAPACITA AL NIÑO PARA PROVEERSE DE OXÍGENO POR UN-- NUEVO CONDUCTO Y CAUSA ALTERACIÓN EN LAS CUERDAS BUCALES.

WATSON INFIERE QUE EL LLANTO DEL RECIÉN NACIDO VARÍA SEGÚN LOS ESTADOS DE AMOR Y TEMOR.

BRYAN AFIRMA QUE VARÍA SEGÚN LOS ESTÍMULOS.

SHERMAN, DICE QUE ES LA TENDENCIA DEL ADULTO A ATRIBUIR SUS PROPIOS ESTADOS DE ÁNIMO.

5.- NIÑO PREMATURO:

PARECE SER QUE EL FACTOR MÁS IMPORTANTE QUE LIMITA A ÉSTOS NIÑOS, ES LA FALTA DEL DESARROLLO DEL SISTEMA NEURO MUSCULAR PORQUE NO SOSTIENE EL RITMO RESPIRATORIO EL TIEMPO SUFICIENTE PARA PODER VIVIR. EN EL ASPECTO FÍSICO ES MANIFIESTO. ADEMÁS EL PARTO PREMATURO ES ANORMAL Y LA GENTE PUEDE PENSAR QUE ESTE ES SIGNO DE CULPABILIDAD, --- CREANDO SENTIMIENTO DE ANGUSTIA A LA MADRE. SE LES DEBE ADVERTIR QUE AL ALCANZAR EL PESO DENTRO DE LOS LÍMITES -- NORMALES, ESTÁN CAPACITADOS PARA LLEVARLO A LA CASA AL -- IGUAL QUE UN NIÑO NORMAL.

SE DEBE EVITAR QUE LO TRATEN COMO A UN NIÑO ESPECIAL LO QUE CONSTITUYE QUE LE PROPORCIONEN UNA HIGIENE MENTAL-DEFECTUOSA.

6.- ACTITUD DE LA MADRE:

LA CONDUCTA MATERNA SE DIVIDE EN:

A.- DEMOCRÁTICA:

ES BIEN AJUSTADA, BIEN HUMORADA, DESENVUELTA, AMABLE, ACTIVA, ESTABLE, SANO EQUILIBRIO PSICOLÓGICO, LO CUAL LE PERMITE APRECIAR AL NIÑO A LA VEZ OBJETIVAMENTE Y CON CALOR EMOCIONAL, RESPETA ASUS HIJOS COMO INDIVIDUOS.

EL NIÑO OCUPA SU LUGAR SIN SOBREPOTECCIÓN; SE ENFRENTA A LOS PROBLEMAS DISCIPLINARIOS, MANEJA LAS SITUACIONES CON GRAN PACIENCIA Y COMPRENSIÓN, SUS HIJOS PERSISTEN UNA EXCELENTE ADAPTACIÓN SOCIAL.

B.- RECHAZANTE:

AGRESIVA, DOMINANTE, QUIERE QUE LA CONDUCTA DE TODOS GIRE EN SU CONVENIENCIA. LO HACE POR DOS MEDIOS: IMPONE NORMAS RÍGIDAS Y ENFRENTA LAS SITUACIONES CON MANDATOS ARBITRARIOS. ES EXTREMISTA EN SUS DEMOSTRACIONES AFECTIVAS, SEGÚN SU HUMOR, ES IRRACIONAL, EXTREMADAMENTE RECHAZANTE Y HOSTIL HACIA EL NIÑO.

C.- INDULGENTE:

SU ESCALA DE VALORES ES ESTRECHA Y SE IDENTIFICA-

PLENAMENTE CON SU HIJO, GRATIFICA AMPLIAMENTE. SU HOGAR ESTÁ CENTRADO EN SU HIJO. ES EXTREMADAMENTE-RESTRICTIVA DE PROTECCIÓN Y EL NIÑO MANEJA A SU MADRE CON LLANTO Y CARIOS.

EL AMOR DE LOS PADRES A SUS HIJOS DEPENDE DEL AMOR QUE SE TIENEN ENTRE SÍ. SI NO SE AMAN TENDRÁN QUE SATISFACER SUS NECESIDADES EMOCIONALES EN LOS NIÑOS.

LOS PADRES COMPITEN POR EL AFECTO DE LAS CRIATURAS, CAUSÁNDOLES CONFUSIÓN. EL NIÑO NO ENTIENDE OTRO IDIOMA QUE LAS MANIFESTACIONES CLARAS; EL AFECTO DA ORIGEN A LA SEGURIDAD. LA MADRE ES EL PRIMER CONTACTO PARA CONOCER EL NUEVO AMBIENTE Y EL PADRE LA CONFIANZA POR SU INCAPACIDAD DE VALERSE POR SÍ MISMO.

EN CAMBIO EL RECHAZO CAUSA NEGLIGENCIA; FALTA DE CUIDADOS FÍSICOS, CRUELDAD (GOLPES, MALTRATOS).

CAPÍTULO IV

PERSONALIDAD.

LA PERSONALIDAD ES LA ORGANIZACIÓN DINÁMICA DEL INDIVIDUO DENTRO DE TODOS LOS SISTEMAS PSÍQUICOS Y FÍSICOS -- QUE DETERMINAN SU ADAPTACIÓN ÚNICA AL AMBIENTE.

DESDE CICERON ENCONTRAMOS CUATRO SIGNIFICADOS:

- a) COMO UN HOMBRE APARECE A OTRO.
- b) LA PARTE O PAPEL QUE UN INDIVIDUO JUEGA EN LA VIDA.
- c) CONJUNTO DE CUALIDADES INDIVIDUALES.
- d) DISTINCIÓN Y DIGNIDAD. PERSONAJE.

NO TENEMOS CONCIENCIA DE LO QUE SIGNIFICA PERSONALIDAD, PUDIERA SER LO QUE NOS IMPACTA DE OTRA PERSONA, SU APARIENCIA, DIGNIDAD, ETC.

EL NIÑO SI TIENE UNA PERSONALIDAD, PUES ES DINÁMICO, NUNCA ESTÁTICO. LA PERSONALIDAD ES LA ESCENCIA DE CADA INDIVIDUO, LO QUE LE HACE SER ESE INDIVIDUO.

LA PERSONALIDAD TIENE TRES ASPECTOS:

- a.- ORGANIZACIÓN TOTAL.- POTENCIAS RELATIVAS DE SUS NECESIDADES PSICOLÓGICAS, O SEA QUE EL INDIVIDUO ORGANIZA SUS NECESIDADES PSICOLÓGICAS DENTRO DE SÍ Y LAS QUE TIENE EN POTENCIA.
- b.- LA MANERA DE COMO ACOSTUMBRE SATISFACER SUS NECESIDADES O SEA LOS PATRONES DE CONDUCTA.
- c.- EL MODO EN QUE SU ESTILO DE VIDA AFECTA A LOS DEMÁS Y COMO LOS DEMÁS LE AFECTAN A ÉL.

1.- PERSONALIDAD SEGÚN ALGUNOS AUTORES:

— SEGÚN THOMPSON LA PERSONALIDAD ES UN TÉRMINO TEÓRICO EMPLEADO PARA ENFOCAR LA ATENCIÓN EN EL INDIVIDUO INTEGRADO Y DINÁMICO, ESTÁ RELACIONADO A MUCHAS DIMENSIONES DE LA CONDUCTA EN TODAS SUS ETAPAS DE DESARROLLO Y EN LA VIDA ADULTA.

JUNG DIVIDE A LA PERSONALIDAD EN EXTROVERTIDO, INTROVERTIDO Y AMBIVERTIDO.

KRESSMER EN PÍCNICO, ATLÉTICO, LEPTOSOMÁTICO Y DISPLÁSTICO.

ROSANOFF EN NORMAL, HISTEROIDE, ESQUIZOIDE, CICLOIDE.
GESSEL.- LA QUE SE FIJA EN CONCEPTOS DESCRIPTIVOS DEL
DESARROLLO.

ALLPORT Y CATELL.- LA QUE SE FIJA EN LOS RASGOS PSIC
LÓGICOS.

FREUD, LEWIN, MURRAY.- SEGÚN ESTOS AUTORES QUE ESTU--
DIAN LA PERSONALIDAD, SE DIVIDE EN DOS GRUPOS:

- a.- LOS PERIFÉRICOS, QUE LES ATRAEN LOS DATOS DIRECTAMENTE
OBSERVABLES, LO QUE APARECE DE LA CONDUCTA ABIERTA DEL
INDIVIDUO, LO QUE ES EVIDENTE.
- b.- LOS CENTRALISTAS, A LOS QUE LES ATRAEN LOS ASPECTOS --
MÁS SUBJETIVOS DEL INDIVIDUO, SENTIMIENTOS, DESEOS, --
ETC. ÉSTOS NO DUDAN EN RELACIONAR LA CONDUCTA EXTE--
RIOR CON UNA ESTRUCTURA PSICOLÓGICA ENCUBIERTA. LES--
INTERESA LA DINÁMICA DE LOS CAMBIOS DE CONDUCTA.

EN ESTO SE PUEDE RESUMIR LOS ACERCAMIENTOS DE LA PER--
SONALIDAD, NO DECIMOS QUE TENEMOS CONOCIMIENTOS DE LA ESE--
NCIA DEL INDIVIDUO, PERO PODEMOS ENCONTRAR ALGO POSITIVO, -
ASÍ COMO NEGATIVO.

2.- CONDUCTA DEL CHUPETEO:

SE CONSIDERA QUE SATISFACE LAS NECESIDADES TANTO NU--

TRICIONALES COMO PSICO-SEXUALES.

FREUD (1949).- LA PERSISTENCIA OBSTINADA DEL NIÑO EN EL CHUPETEO, EVIDENCIA QUE UNA ETAPA TEMPRANA EXISTE UNA NECESIDAD DE SATISFACCIÓN. LA CUAL AUNQUE SE ORIGINA Y SE ESTIMULA POR LA ALIMENTACIÓN, BUSCA SIN EMBARGO, OBTENER PLACER INDEPENDIENTEMENTE DE LA ALIMENTACIÓN Y POR ESTA RAZÓN SE CONSIDERA SEXUAL.

SI UN INFANTE NO TIENE EXPERIENCIA DE CHUPETEO DURANTE LA ALIMENTACIÓN Y SI SE EVITA QUE EL INFANTE GRATIFIQUE SUS NECESIDADES ORALES, PUEDE SUFRIR EN SU VIDA POSTERIOR DESAJUSTES O INCURRIR EN UN TIPO DE AJUSTE QUE IMPLIQUE ACTIVIDAD ORAL, TAL COMO TOCAR EL CLARINETE O COMERSE LAS UÑAS. TODO ESTO SOLO SON HIPÓTESIS.

a.- ESTIMULACIÓN PRODUCIDA POR EL CHUPETEO:

CUANDO EL LACTANTE CHUPA ALGÚN OBJETO COMO: CHUPÓN, PULGAR, ÉSTE ACTO PRODUCE UN COMPLEJO DE ESTIMULACIÓN PARA SUS LABIOS, LENGUA, ENCÍAS Y SUPERFICIES INTERNAS DE SUS MEJILLAS. ÉSTOS ESTÍMULOS TÁCTILES, PUEDEN TENER UNA FUNCIÓN REFORZANTE POR LO CUAL SE EXPLICA EL CHUPETEO DEL PULGAR O DEL DEDO DEL PIE.

b.- MODOS DE SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES.

EL DESTETE QUE SE INTENTA DEMASIADO TEMPRANO O SE EJECUTA DE MANERA BRUSCA, PUEDE PRODUCIR ANSIEDAD AGUDA EN UN PEQUEÑO.

LAS PRIVACIONES MÁS PROLONGADAS DE LAS NECESIDADES-CREANDO UNA PERSONALIDAD AFERRADA Y DEPENDIENTE O HACIÉNDULO QUE ENGULLA COMIDA O BEBIDA PARA CONSOLARSE EN LOS MOMENTOS DE TENSIÓN LO HARÁ DISFRUTAR DE MANERA AGRESIVA PARA GANAR AMOR, O SERÁ UN ENVIDIOSO CRÓNICO. LAS SATISFACCIONES INCOMPLETAS INFLUIRÁN EN EL NIÑO QUE DESARROLLARÁ UNA PERSONALIDAD DESCONFIADA.

LA PRIVACIÓN MASIVA CRÓNICA TEMPRANA SE ENCUENTRA EN NIÑOS QUE DESARROLLAN EL SÍNDROME DE CARÁCTER SIN EFECTIVIDAD O FALTA DE PROSPERIDAD O EN ALGUNOS CASOS CRECIMIENTO-INSUFICIENTE (PUEDE CAUSAR CIERTA AVERSIÓN A LOS DIENTES--POR EL CAMBIO BRUSCO DE ALIMENTACIÓN CAUSADA POR LA MORDEDURA A LA MADRE). LA PÉRDIDA TOTAL DE LA MADRE EN LA SEGUNDA MITAD DEL PRIMER AÑO, SIN RESTITUCIÓN ADECUADA, ORIGINA EL SÍNDROME DE LA DEPRESION ANALÍTICA, DEL CUAL LOS--SÍNTOMAS PRINCIPALES SON: EXPRESIÓN DE DESALIENTO Y RESISTENCIA A LA MOVILIZACIÓN.

LOS FACTORES FÍSICOS SOCIOECONÓMICOS, CULTURALES Y --

EDUCACIONALES DE NUESTRA SOCIEDAD, TIENEN UN IMPACTO IMPOR--
TANTE EN EL DESARROLLO DEL NIÑO Y NINGÚN ESTUDIO SOBRE
EL DESARROLLO DEL NIÑO (INDIVIDUO) ES COMPLETO SIN QUE --
COMPRENDAN ÉSTOS FACTORES.

3.- ETAPAS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL NIÑO SEGÚN

FREUD:

a.- ETAPA ORAL TEMPRANA:

AL CHUPAR, TRAGAR, INCORPORAR, ES FUENTE DE PLACER, --
TANTO QUE A LOS DOS MESES DEL NIÑO EMPIEZA A CHUPAR--
TODO LO QUE CAE EN SUS MANOS Y NO SOLO ESO SINO QUE --
TAMBIÉN SE CHUPA EL DEDO. TODO SU CONOCIMIENTO ES A
TRAVÉS DE LA BOCA. EN ESTA ETAPA HAY UN AUTOEROTIS-
MO SIN OBJETO DETERMINADO. TAMBIÉN EXISTE CIERTO --
NARCISMO; NO ES QUE EL NIÑO SE ADORE, PERO ESTÁ ENSI-
MISMADO. EL OBJETO DE ELECCIÓN AFUERA, ES POR LA BO
CA.

b.- ETAPA ORAL TARDÍA:

EL NIÑO ENCUENTRA PLACER EN MORDER, DEVORAR, DESTRUIR,
ES CASI SIEMPRE EN CUANTO LE EMPIEZAN A SALIR LOS DIEN
TES, ENTRE LOS 7 Y 9 MESES. EL OBJETO DE ELECCIÓN ES
TAMBIÉN ORAL, EL NIÑO SE DA CUENTA QUE PUEDE ROMPER --
LAS COSAS; AL DARSE CUENTA DE ESTO GOZA CON SUS POTEN-

CIALIDADES.

UNA PERSONA PASIVA O PERCEPTIVA ES LA QUE SU LÍBIDO SE HA FIJADO AHÍ. ENCUENTRA PLACER EN INCORPORAR - TODO LO QUE SEA POSIBLE; EN UN CIENTÍFICO PUEDE SER- QUE SOLO QUIERA TENER CONOCIMIENTO; EL FUMADOR, IN-- CORPORA AUNQUE SOLO SEA HUMO, PERO YA ES ALGO.

UNA FIJACIÓN EN LA ETAPA ORAL TEMPRANA ES LA QUE GO ZA CON INCORPORAR, EN LA TARDÍA ES QUE ADemás DE IN- CORPORAR, DESTRUYE; EN ÉSTA EXISTE CIERTO SADISMO, - NO EN EL PLACER DE DOLOR SINO EN EL DE DESTRUIR.

c.- ETAPA ANAL TEMPRANA:

A LOS 2 6 21/2 AÑOS EL NIÑO YA SABE CONTROLAR ESFÍN TERES, ENTONCES LA MADRE PONE MUCHA ATENCIÓN EN LA - DEFECACIÓN. EL NIÑO SIENTE PLACER Y EMPIEZA A EX- PLORAR, A MANIPULAR, EMPIEZA EN ÉL UN NARCISMO PRIMA RIO. EL NIÑO ADQUIERE PODER; SI ESTO SE HACE CON- FLICTIVO, EL NIÑO SE VUELVE POSESIVO; ESTO ES EL --- PRINCIPIO DE LAS ETAPAS SÁDICOMASOQUISTAS. EL OBJE TO DE ELECCIÓN ES SÁDICO ANAL.

d.- ETAPA GENITAL TEMPRANA:

HACIA LOS 4 6 5 AÑOS EMPIEZA ESTA ETAPA, QUE SE CA

RACTERIZA POR UN CAMBIO DE ATENCIÓN HACIA LOS GENITALES. EL NIÑO QUE SE ESTÁ IDENTIFICANDO, DESCUBRE - QUE HAY DIFERENCIAS ORGÁNICAS ENTRE NIÑOS Y NIÑAS Y - SU ATENCIÓN RECAE SOBRE LOS GENITALES, EMPIEZA A TOCAR, A FROTAR, EXHIBIR, INVESTIGAR, A COMPARAR, ETC.

EMPIEZA A PREGUNTAR; SI NO SE LE CONTESTAN LAS PREGUNTAS AL NIÑO DE ACUERDO CON SU EDAD; SI A UN NIÑO - NO SE LE CONTESTA UNA PREGUNTA SOBRE LO SEXUAL, ÉL -- VA A CREER QUE DIJO ALGO MALO Y ENTONCES VA A OBTENER SU INFORMACIÓN POR UN CAMINO ERRÓNEO, CON UN MORBO QUE NO DEBE EXISTIR. LAS PREGUNTAS DEBEN SER -- CONTESTADAS DE MODO QUE EL NIÑO SE QUEDE SIN DUDAS.

LOS EFECTOS DE TERNURA CON LOS PADRES VAN A TRAER - COMO CONSECUENCIA LA SITUACIÓN ENDÍPICA CON EL PADRE DEL OTRO SEXO Y LA RIVALIDAD CON EL PADRE DEL MISMO - SEXO. SI ÉSTA SITUACIÓN ES MUY CONFLICTIVA VA A -- SER MALA PARA EL NIÑO, PUES ENTONCES TENDRÁ DESEOS - DE CASTRARSE.

ÉSTA SITUACIÓN EDÍPICA ES REAL Y EVIDENTE Y LOS PADRES NO DEBEN IGNORARLA Y MENOS RECHAZARLA, PORQUE - ENTONCES EL CONFLICTO CRECE Y SE HACE PERMANENTE. LA SITUACIÓN DEBE SER MANEJADA CON ARMONÍA Y AMOR.

FIJACIÓN (DINÁMICA) O REGRESIÓN ES CUANDO EL ADOLESCENTE BUSCA EN UNA MUCHACHA TODAS LAS CARACTERÍSTICAS DE SU MADRE O VICEVERSA. ESTA ES LA SITUACIÓN DE IDENTIFICACIÓN CON SU SEXO.

e.- ETAPA DE LATENCIA:

ES MÁS O MENOS ENTRE LOS 6 A LOS 7 AÑOS, PUEDE LLEGAR HASTA LOS 10 u 11. GENERALMENTE LOS INTERESES SON SOCIALES; ENTRA A LA ESCUELA. EMPIEZA A FUNCIONAR LA REPRESIÓN, LA FORMACIÓN REACTIVA, LA SUBLIMACIÓN Y LAS TENDENCIAS AFECTUOSAS. LO SOCIAL IMPLICA TEMOR A LO SEXUAL Y ENTONCES SE ES OLVIDADO; HAY DECLINAMIENTOS DEL AUTOEROTISMO.

CAPÍTULO V

COMPONENTES FISIOLÓGICOS EN LA EMOCIÓN DURANTE LA INFANCIA.

JONES EFECTUÓ EXPERIMENTOS CON UN GALVANÓMETRO. REGISTRO LOS CAMBIOS FÍSICOS DE LA CONDUCTA EMOCIONAL DESDE LOS TRES MESES. OBSERVÓ QUE HABÍA FALTA DE CORRESPONDENCIA ENTRE EL COMPORTAMIENTO ABIERTO Y LA RELACIÓN PSICOGALVÁNICA, LO CUAL SUGIERE QUE AUNQUE APAREZCA EN EL NIÑO FUERTE SEÑAL DE DESAGRADO, HAY Poca CONNOTACIÓN FISIOLÓGICA.

HAY OTRA EVIDENCIA DE LO SUPERFICIAL EN EL NIÑO Y -- QUE SON LA RAPIDEZ EN LOS CAMBIOS DE ÁNIMO. OTRA CONCLUSIÓN ES QUE EL PATRÓN DE RESPUESTA FISIOLÓGICA, NO CORRESPONDE A DIFERENTES EMOCIONES; PUEDE SER LA MISMA PARA EL ENOJO, EL MIEDO, ETC.

LA MADURACIÓN INFLUYE EN DETERMINAR LAS DIFERENCIAS DE LAS RESPUESTAS. ES IMPORTANTE EL PAPEL DE APRENDIZAJE DE LA CONDUCTA ABIERTA. GOODENOUGH VIÓ QUE EL NIÑO-- TIENDE A COPIAR EL COMPORTAMIENTO DEL ADULTO, SI EL PADRE GRUÑE, EL MISMO FENÓMENO PRESENTARÁ EL NIÑO.

1.- EL MIEDO:

EL PATRÓN PSICOFISIOLÓGICO QUE ERA EL HOMBRE PRIMITIVO NO ES ÚTIL PARA EL HOMBRE CIVILIZADO, PUES PUEDE SER UN OBSTÁCULO PARA SU ADAPTACIÓN AL AMBIENTE. ESTA ACTIVIDAD DE PARTE DE LOS PADRES, PROFESORES, ETC., PONE AL NIÑO EN UNA SITUACIÓN AMBIGUA POR UNA PARTE, QUIERE HUIR Y ORGÁNICAMENTE PUEDE HACERLO, PERO SOCIALMENTE, SE LE PIDE QUE SE QUEDE. ESTO PRODUCE EN EL NIÑO UN CONFLICTO, QUE PRODUCE UN ESTADO DE ANSIEDAD.

A) CONCEPTO:

ES EL ESTADO PSICOFISIOLÓGICO ANTE LA PERCEPCIÓN DE UN ESTÍMULO PELIGROSO O AMENAZANTE, CON LA TENDENCIA A ALEJARSE DE DICHO ESTÍMULO Y ACOMPAÑADO DE CAMBIOS SOMÁTICOS.

LA RELACIÓN ENTRE LA PALABRA Y EL CONCEPTO DEL MIEDO ES ADQUIRIDA, QUIZÁ POR IMITACIÓN O POR COMENTARIOS DEL ADULTO COMO: NO TENGAS MIEDO QUE ESTOY CONTIGO, NO HAY NADA QUE TEMER, ETC.

B) ORIGEN:

PARA QUE SE PRESENTE EL MIEDO DEBE EXISTIR:

1.- SUFICIENTE MADUREZ PRECEPTUAL PARA DISTIN--

GUIR UN ESTÍMULO NOCIVO Y POCO DESEADO.

- 2.- SUFICIENTE MADUREZ Y DESARROLLO MOTOR PARA EJECUTAR LOS MOVIMIENTOS DE ALEJAMIENTO.
- 3.- LA MADURACIÓN SUFICIENTE DEL SISTEMA NERVIOSO - AUTÓNOMO PARA EN UN MOMENTO DADO SOLTAR LA CONNOTACIÓN FISIOLÓGICA.

CUALQUIERA DE ESTOS PUNTOS AISLADOS NO BASTAN PARA - UNA REAL EMOCIÓN DE TEMOR, DEBEN DARSE LOS TRES JUNTOS.

C) FACTOR PRECEPTUAL:

ES EVIDENTE QUE SI EL NIÑO NO DISCRIMINA EL PELIGRO, NO SIENTE MIEDO. UN DÉBIL MENTAL SE SUBE A UNA BARDA Y CAMINA POR ELLA SIN SENTIR MIEDO. ES EVIDENTE QUE CASI-TODOS LOS PADRES HAN NOTADO LA PRIMERA RESPUESTA DE TEMOR SIMULTÁNEA AL AVANCE PERCEPTIVO. UN NIÑO DE SEIS MESES- CON EL CUAL SU PAPÁ HA JUGADO A TIRARLO AL AIRE Y NUNCA - HA REACCIONADO CON MIEDO, SINO QUE LE GUSTA MUCHO, DE REPENTE EL NIÑO ADVIERTE EL PELIGRO Y REACCIONA CON MIEDO.

ESTE TIPO DE TEMORES TIENDEN A DESAPARECER CONFORME- AUMENTA EL DESARROLLO PERCEPTIVO.

LA RESPUESTA PERCEPTUAL ES COMPLEJA EN LA EMOCIÓN DE

TEMOR Y ESTÁ LIGADA A TRES FACTORES: ESTÍMULO, AMBIENTE - TOTAL Y ESTADO INTERNO DEL NIÑO.

D) FUENTES PRINCIPALES DE TEMOR:

ALGUNOS INVESTIGADORES HAN HECHO EXPERIMENTOS PARA DE TERMINAR LAS CAUSAS FUNDAMENTALES DE TEMOR EN LOS NIÑOS.

HAGMAN.- EXPERIMENTÓ CON NIÑOS PEQUEÑOS CON PRE-ESCO LARES Y POR ORDEN DE IMPORTANCIA ENCONTRÓ QUE ESTÁN: MÉDICOS-- PERROS -- TORMENTAS -- OSCURIDAD.

LOS DOS PRIMEROS, GENERALMENTE SON POR FRUTOS DE EXPERIENCIAS. EL DENTISTA SE ASOCIA CON EL MÉDICO, POR SU VESTIMENTA Y SE RELACIONA POR EL DOLOR CAUSADO POR UNA VA CUNA O INYECCIÓN. LAS DOS ÚLTIMAS, MÁS BIEN SON POR UN- TEMOR DESCONOCIDO, A LO QUE NO PUEDE EXPLICARSE. SE LE- PUEDE AYUDAR AL NIÑO, EXPLICÁNDOSELE DE ACUERDO A SU EDAD Y APEGADO A LA REALIDAD.

JERSILDE.- HIZO EL MISMO EXPERIMENTO CON NIÑOS DE 6- A 12 AÑOS Y ENCONTRÓ QUE LAS PRINCIPALES FUENTES DE TEMOR POR ORDEN DE IMPORTANCIA SON:

- 1.- TEMOR A LO MISTERIOSO, A LO SOBRENATURAL, A LO - OCULTO, ETC.

2.- ANIMALES DESCONOCIDOS Y PELIGROSOS NO REALES.

3.- AL DAÑO FÍSICO, EL NIÑO TEME A FRACTURARSE Y SER MUTILADO.

E) GENERALIZACIÓN:

TODO TIPO DE TEMORES TIENDE A GENERALIZARSE. SITUACIONES COMO EL TEMOR AL DENTISTA QUE ES TRASMITIDO POR GENERACIONES POR HABER SIDO MUY TRAUMÁTICO EN ÉPOCAS PASADAS. ES MUY IMPORTANTE QUE EL ADULTO AYUDE AL NIÑO A RESOLVER SUS TEMORES, CAMBIANDO LA IDEA DE AVERSIÓN POR UN MEDIO DE EDUCACIÓN.

F) PREVENCIÓN DEL MIEDO:

CONTROL DEL AMBIENTE, USAR EL SENTIDO COMÚN, SI EL NIÑO QUIERE ALEJARSE DE ALGO, HAY QUE DEJARLO, NO HAY QUE OBLIGARLO, HAY QUE DEJAR QUE EL NIÑO SE ACERQUE POR SU DESARROLLO PERCEPTIVO. AUMENTAR ASÍ MISMO LA CAPACIDAD DEL NIÑO PARA NUEVAS SITUACIONES. SI EL NIÑO SIENTE APOYO POR PARTE DE LOS PADRES Y LE DAN SEGURIDAD, VA A ESTAR MÁS CAPACITADO PARA NO SENTIR MIEDO.

G) ORIENTACIÓN:

NO EXISTEN REGLAS ABSOLUTAS PARA SOLUCIONAR EL MIEDO;

A VECES DESAPARECE POR SÍ SOLO, CUANDO EL NIÑO AVANZA, - CRECE EN SU DESARROLLO Y PUEDE MANEJAR NUEVAS SOLUCIONES OTRAS VECES, EL ADULTO PUEDE AYUDARLO A RESOLVER SUS PROBLEMAS. SIN EMBARGO, COMO HABÍAMOS VISTO, LOS TEMORES-PARCIALES TIENDEN A GENERALIZARSE Y A DOMINAR LA VIDA -- DEL NIÑO.

EN ESTE CASO DEBE BUSCARSE AYUDA ESPECIALIZADA PSICOLÓGICA. UN NIÑO CON ANSIEDAD ES UN NIÑO ENFERMO Y NO DEBE TRATARSE DE ELIMINAR CON REMEDIOS CASEROS.

ES UN PUNTO MUY IMPORTANTE DE TENER EN CUENTA LOS - PADRES, MAESTROS, EDUCADORES, ETC., QUE A UN NIÑO ANSIOSO HAY QUE MANDARLO CON AYUDA PSICOLÓGICA.

ES IMPORTANTE QUE EL ADULTO NO SE INVOLUCRE EMOCIONALMENTE EN LOS PROBLEMAS DEL NIÑO.

TEMORES A LA OSCURIDAD, ALTURA, ETC., PUEDEN RESOLVERSE POR LA FAMILIARIZACIÓN GRADUAL, CON APOYO Y LIBERTAD DE MOVIMIENTOS Y UTILIZANDO EL JUEGO. ESTE TIPO DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS EN MANOS DE UN PSICÓLOGO BIEN ENTRENADO DA MUY BUENOS RESULTADOS.

2.- ENOJO Y AGRESIÓN:

EL ENOJO ES UN ESTADO PSICOFISIOLÓGICO ANTE UN ESTÍ

MULO NOCIVO CON LA TENDENCIA A ACERCARSE AGRESIVAMENTE.

DINÁMICA.- TÍPICA SITUACIÓN DEL NIÑO MOTIVADO QUE -
PERSIGUE UNA META, SE ENCUENTRA UN OBSTÁCULO, HAY FRUS--
TRACIÓN, ENOJO Y AGRESIÓN.

HAY DOS TIPOS DE REACCIÓN DEL ENOJO: PRIMERA.- ANTE
EL OBSTÁCULO, SEGUNDA.- HACIA SÍ MISMO.

SI EL OBSTÁCULO ES EL PADRE O LA MADRE, ES PELIGRO-
SO ELUDIRLO O AGREDIRLO, PORQUE ENTONCES SE AGREDE A SÍ-
MISMO.

EXISTEN MUCHAS CAUSAS DE FRUSTRACIÓN, SOBRE TODO --
CUANDO LAS NECESIDADES DEL NIÑO SON DIRECTAMENTE FRUSTRA
DAS CUANDO EL AMBIENTE LO RESTRINGE. CUANDO EL NIÑO ES
TA MUY SATISFECHO EN UNA SITUACIÓN DETERMINADA, - EL ---
NIÑO ESTÁ ENFERMO Y SE LE DÁ TODO LO QUE PIDE -, LLEGA -
UN MOMENTO EN EL QUE EL NIÑO NO TOLERA ESTO.

EN EL ENOJO Y AGRESIÓN LOS ACOMPAÑANTES SON EL LLAN
TO Y EL BERRINCHE.

A) ANTECEDENTES AMBIENTALES:

RICKETS OBSERVÓ QUE LA APARICIÓN DEL LLANTO Y BERRIN
CHE APARECE EN DOBLE PROPORCIÓN EN LA CASA QUE EN LA ES-

CUELA. TAMBIÉN OBSERVÓ QUE EL TIEMPO DE REACCIÓN DEL -
BERRINCHE DECRECE ALREDEDOR DE LOS 3 ó 4 AÑOS, TORNÁNDO-
SE EN UNA CONDUCTA DISPLICENTE Y DE REFUNFUÑO.

EN LA CASA, LAS CAUSAS DE MAYOR ENOJO ESTÁN EN RELA-
CIÓN ÍNTIMA CON LA DISCIPLINA DEL HOGAR.

EN LA ESCUELA LOS DISGUSTOS SON CON EL MATERIAL DE-
JUEGO O CON OTROS COMPAÑEROS.

B) EXPRESIÓN DEL ENOJO:

EL ENOJO SE ENCUENTRA DIFERENCIADO DESDE LOS 6 ME--
SES. EL LACTANTE ESTÁ DOTADO DE DESARROLLO MOTOR Y CA-
PACIDAD PERCEPTIVA PARA DESCARGAR DE ALGUNA MANERA SU --
ENOJO.

CON EL AUMENTO DE EDAD, AUMENTA LA CAPACIDAD, DANDO
LUGAR A MÁS FRUSTRACIONES QUE CAUSAN UNA RESPUESTA AGRE-
SIVA. SIMULTÁNEAMENTE, AUMENTA LA CAPACIDAD DE PERCEP-
CIÓN SOCIAL. EN ÉSTAS SITUACIONES LAS RESPUESTAS AGRE-
SIVAS SON FRECUENTEMENTE INACEPTADAS Y CASTIGADAS, EL NI
ÑO VA EXPERIMENTANDO MÁS FRUSTRACIONES MIENTRAS VA EX--
PRESANDO SU AGRESIÓN, EL APRENDIZAJE LE ENSEÑA A IR CON-
TROLANDO SUS ARRANQUES PARA PREVENIR MAYOR FRUSTRACIÓN Y
CASTIGOS.

EL NIÑO APRENDE A CONTROLAR EL ENOJO Y LA AGRESIÓN-
PARA OBTENER SU SATISFACCIÓN; EN EL APRENDIZAJE DEBE HA-
BER NUEVAS FORMAS DE CONDUCTA PARA LA SATISFACCIÓN DE --
SUS NECESIDADES.

C) CONTROL DE ENOJO:

LOS ESTALLIDOS DE ENOJO NO SON CARACTERÍSTICOS DEL-
NIÑO; EN EXPLOSIONES DE IRA, HACEN COSAS DE LAS QUE MÁS-
TARDE SE VAN A ARREPENTIR. PARECERÍA INÚTIL TRATAR DE-
ELIMINAR EL ENOJO, PUESTO QUE EXISTE Y NO HAY QUE ELIMI-
NARLO, PUES UNA ENERGÍA UNA VEZ DESCARGADA HAY QUE CONSI-
DERARLA HACIA UNA META. EL TRATAR DE QUE EL NIÑO NO SE
ENOJE, ES ABSURDO; ES CONVENIENTE ENSEÑAR AL NIÑO A CON-
DUCIR SU ENOJO HACIA UNA SITUACIÓN SOCIALMENTE ACEPTADA.
EL ADULTO LO HACE CUANDO VA A LOS TOROS, AL FUTBOL, ETC.
ES IMPORTANTE QUE EL NIÑO ADQUIERA CIERTA TOLERANCIA A -
LA FRUSTRACIÓN, ASÍ COMO ES EL RECONOCER LOS ERRORES DE-
LOS DEMÁS QUE LOS OTROS TAMBIÉN PUEдан ENOJARSE; POR LO-
TANTO, ES POSIBLE HACER REGLAS PARA CONDUCIR AL NIÑO PA-
RA CONTROLAR SU ENOJO Y AGRESIÓN.

LA REGLA GENERAL SERÍA EL CONTROL DEL AMBIENTE CON-
DUCIDO A EVITAR SITUACIONES INNECESARIAS DE FRUSTRACIÓN-
Y ENSEÑARLE FORMAS DE CONDUCTA MÁS APROPIADAS PARA SATIS

FACER SUS NECESIDADES.

ES INÚTIL OBSERVAR QUE EL ENOJO COMO LAS OTRAS EMOCIONES SOCIALMENTE DESINTEGRADORAS, TIENDAN A REDUCIR LA FLEXIBILIDAD DE LA CONDUCTA. CUANDO SE ESTÁ ENOJADO APARENTEMENTE NO SE RECONOCE MÁS QUE UN TIPO DE CONDUCTA: LA AGRESIÓN.

UN NIÑO ENOJADO PUEDE PARECERLE EL ÚNICO RECURSO AGARRARSE A GOLPES CON SU PAPÁ, EN ÉSTA SITUACIÓN DE ENOJO - ES NECESARIO QUE EL NIÑO SE LE DEN FORMAS DE CONDUCTA MEDIANTE LAS CUALES PUEDA CONSEGUIR LO QUE PERSIGA.

SI EL NIÑO VE QUE PUEDE OBTENER LO QUE QUIERE MEDIANTE LA AGRESIÓN DIRECTA, CONFiarÁ EN ESTE MÉTODO PARA CONSEGUIR TODOS SUS FINES.

D) FACTORES PREDISPONENTES:

GOODENOUGH ENCONTRÓ QUE LOS BROTES DE ENOJO EN LOS NIÑOS ESTÁN ÍNTIMAMENTE LIGADOS CON LOS SIGUIENTES FACTORES:

- 1.- LA HORA DEL DÍA, GENERALMENTE CUANDO SE APROXIMA LA HORA DEL SUEÑO, EL NIÑO SE ENOJA FÁCILMENTE.
- 2.- SITUACIONES TEMPORALES DE MALA SALUD, CUANDO EL NIÑO TIENE DOLOR EN SUS PIEZAS DENTALES.

3.- CUANDO AL NIÑO SIEMPRE SE LE DA POR SU LADO, CON ESTO TENEMOS EL CLÁSICO BERRINCHE.

4.- TAMBIÉN OBSERVÓ QUE EL NÚMERO DE ADULTOS EN LA CASA ES MOTIVO DE ENOJO. SI HAY MUCHAS AUTORIDADES, EL NIÑO SE FRUSTR A Y SE ENOJA.

3.- LOS CELOS:

ES UN ESTADO PSICOFISIOLÓGICO ANTE LA REAL SUPUESTA- O AMENAZA DE PÉRDIDA DE AFECTO QUE SE DESPLAZA HACIA AFUE RA.

ES UNA DE LAS EMOCIONES MÁS DIFÍCILES DE APRECIAR E- INTERPRETAR DE PARTE DE LOS PADRES. SIN EMBARGO, ES UN- HECHO, ES UN GRAVE ERROR. SEWALL, EN UN EXPERIMENTO HE- CHO EN UN ESTUDIO CON 39 NIÑOS VIÓ 26 NIÑOS QUE REACCIONA BAN ANTE EL NACIMIENTO DE UN NUEVO HERMANO CON ATAQUES DI RECTOS. DOS LO IGNORABAN, OTROS DOS NEGABAN SU EXISTEN- CIA Y 9 REACCIONARON CON CAMBIO DE PERSONALIDAD SIN APA-- RENTE MANIFESTACIÓN EMOCIONAL. FRECUENTEMENTE SE PRESEN TAN SITUACIONES REGRESIVAS, PRINCIPALMENTE EN ÉSTAS ÁREAS; EL CONTROL DE LOS ESFINTERES, EN EL SUEÑO NOCTURNO PRESEN TAN TEMORES, EN EL VESTIRSE, EN LA ALIMENTACIÓN.

LOS CELOS SON TAN IMPORTANTES EN EL SER HUMANO, QUE AUNQUE LA CONDUCTA DE CIERTOS ADULTOS FUNCIONA A NIVELES-INFANTILES DE COMPETENCIA, ES IMPORTANTE NOTAR QUE LOS -- ADULTOS EN SITUACIONES DE CELOS NO RESUELTOS EN LA INFANCIA VAN A TRAER PROBLEMAS DE CONDUCTA POSTERIORES.

FACTORES ASOCIADOS.- LA FORMA MÁS COMÚN DE LOS CELOS ES LA DEL HERMANO MAYOR ANTE EL RECIÉN NACIDO. LOS PROVOCA GENERALMENTE LA ATENCIÓN DE LA MADRE HACIA EL RECIÉN NACIDO.

SE VIÓ QUE LOS NIÑOS MÁS SUSCEPTIBLES SON LOS DE 11-1/2 MESES, DE 3 a 4 AÑOS PORQUE SIGUEN NECESITANDO MUCHA-ATENCIÓN MATERNA. CUANDO EL NIÑO ES MÁS GRANDE, PUEDE -ELUDIR EL PROBLEMA. EN FAMILIAS GRANDES LAS RESPUESTAS-DE CELOS DISMINUYEN, EN CAMBIO EN LAS FAMILIAS CHICAS SON MÁS OSTENSIBLES LOS CELOS.

a.- FORMAS DE PREVENCIÓN:

- 1.- QUE LOS PADRES SE DEN CUENTA DE LOS CELOS DE SUS JIOS. LA MADRE DEBE TOMAR CIERTA PARTE DEL DÍA-Y DEDICÁRSELA ÚNICAMENTE AL HIJO MAYOR SIN QUE -INTERFIERA EL CHICO. EL PADRE TIENE UN PAPEL -MUY IMPORTANTE, DEBE TRATAR DE ACERCARSE AL NA--

YOR Y DARLE LA AYUDA QUE LA MADRE NO PUEDE DARLE.

- 2.- SER CONSISTENTE CON LA DISCIPLINA. SI EN ÉS--TOS MOMENTOS SE ES FLEXIBLE ADQUIERE NORMAS DE CONDUCTA ERRÓNEAS.
- 3.- NO HACER COMPARACIONES Y MUCHO MENOS LAS QUE SON DESFAVORABLES PARA EL MAYOR.
- 4.- ELUDIR EL CONTINUO REGAÑO Y PROHIBICIONES CONSTANTES.
- 5.- LA ARMONÍA ENTRE LOS PADRES DELANTE DEL MAYOR, - SI APARTE DE LA CRISIS QUE TIENE, VE QUE SUS PADRES DISCUTEN, SU INSEGURIDAD AUMENTARÁ.

NORMA GENERAL: LAS RELACIONES DEBEN SER CONSISTENTES Y AFECTUOSAS ENTRE LOS PADRES PARA EL NIÑO.

SE HA DEMOSTRADO, QUE EN LOS CELOS LA PALABRA NO -- SURTE EFECTO, MÁS QUE NADA SURTE EFECTO EL LENGUAJE AFECTUOSO, HAY QUE DARLE SEGURIDAD AL NIÑO EN SI MISMO Y ÉSTA SE LE DÁ A BASE DE CARIÑO.

4.- PATRONES DE ANSIEDAD E INSEGURIDAD:

a.- CONCEPTO:

ANSIEDAD ES EL ESTADO PSICOFISIOLÓGICO Y RESPUESTA-
 APRENDIDA QUE PERMITE AL INDIVIDUO ADAPTARSE A SUCE-
 SOS DE PELIGRO POTENCIAL, ANTES DE QUE OCURRA. EN
 RESUMEN ES UN ESTADO PSICOFISIOLÓGICO DE EXPECTA---
 CIÓN ANTE UN POSIBLE PELIGRO. ES UNA RESPUESTA --
 APRENDIDA DEBIDO A QUE SE NECESITA DE LA EXPERIENCIA PA-
 SADA PARA PODER PREVENIRSE. SUS EFECTOS DEBILITAN
 AL NIÑO Y AL ADULTO, CUANDO HAN APRENDIDO A ELUDIR-
 CIRCUNSTANCIAS QUE NO SON REALMENTE PELIGROSAS Y ÉS-
 TAS PERSONAS ESTÁN TODA SU VIDA CON SENTIMIENTOS DE
 APREHENSIÓN, INQUIETUD Y CULPA, LO QUE SE DENUNCIA-
 COMO ANGSTIA FLOTANTE O LATENTE.

ESTA ES CUANDO EL NIÑO O EL INDIVIDUO SE ENCUENTRA-
 ANTE UNA REACCIÓN PSICOFISIOLÓGICA SIN SABER CUAL -
 ES EL ESTÍMULO, SIN HABER MOTIVO. EN SITUACIONES-
 CRÓNICAS DE TEMOR, EL INDIVIDUO PIERDE DE VISTA EL-
 ESTÍMULO ORIGINAL, LO QUE PROVOCÓ ÉSTO Y SE ENCUEN-
 TRA EN LA ANGSTIA. CUANDO SE TIENE ÉSTA ANSIEDAD
 CRÓNICA ES NECESARIO BUSCAR AYUDA ESPECIALIZADA.

b.- ORIGEN:

DE ACUERDO CON TEMPLE, LA ANSIEDAD SE DESARROLLA AN

TES DE LA EDAD PRE-ESCOLAR; DURANTE ÉSTOS AÑOS GENERALMENTE SE SITÚA ALREDEDOR DE LA DISCIPLINA DEL HOGAR COMO VESTIDO, COMIDA, RELACIONES PADRE-NIÑO Y NIÑO-NIÑO. LA FRECUENCIA DE LA ANSIEDAD, AUMENTA CON LA EDAD, CON EL DESARROLLO PERCEPTIVO DE CONFLICTOS SOCIALES Y SUS CONSECUENCIAS.

LA MAYOR INCIDENCIA CONFLICTIVA O DE ANSIEDAD EN --- EDAD ESCOLAR, RESULTA SER LA DE LA RELACIÓN NIÑO-NIÑO POR LA FALTA DE EXPERIENCIA.

POR LO GENERAL, EN NUESTRO CASO, EL ORIGEN DE LA ANSIEDAD ES CREADO POR UNA MALA EXPERIENCIA DE ALGÚN ESCOLAR CON EL DENTISTA Y AL TRASMITIRLA A SUS COMPAÑEROS.--- CREA INSEGURIDAD INFANTIL AL GRUPO.

DESDE LUEGO NO ES POSIBLE EN NUESTRA SOCIEDAD, PREVENIR EL NIVEL MÍNIMO DE ANSIEDAD, ÉSTE ES ÚTIL PORQUE NOS PERMITE PONERNOS A SALVO DE CIERTOS PELIGROS Y TAMBIÉN -- NUESTRA SOCIEDAD LO REQUIERE. EL APRENDIZAJE DE LAS NORMAS SOCIALES, REQUIERE CIERTO GRADO DE ANSIEDAD, ASÍ COMO LAS NORMAS DE TIPO PELIGROSO. NO ES BUENO ABOLIR LA ANSIEDAD, PERO SI DESDE LUEGO, ELIMINAR LAS NECESIDADES INÚTILES. GENERALMENTE, LA ANSIEDAD, SOBRE TODO CUANDO EL NIÑO SE SIENTE INCAPAZ DE AFRONTAR SOLO EL PELIGRO; COMO-

EN EL DIVORCIO O PELEAS DE LOS PADRES, PORQUE SE SIENTE--
DESTRUÍDO. EL NIÑO REACCIONARÍA IGUAL ANTE EL ESTÍMULO-
REAL DE UN INCENDI. TAMBIÉN LE PROVOCA INSEGURIDAD AL -
NIÑO SITUACIONES DE INDECISIÓN Y SU INCAPACIDAD DE DISCRI-
MINAR ENTRE LO MALO Y LO BUENO.

ÉSTOS SENTIMIENTOS DE INSEGURIDAD SON PROVOCADOS POR:

- 1.- REGLAS SOCIALES INCONSISTENTES.
- 2.- AUTORIDAD CONFLICTIVA.
- 3.- ATMÓSFERA DE TENSIÓN ENOCIONAL.

GENERALMENTE UNA SITUACIÓN DE POCA FAMILIARIDAD A LA
QUE SE TIENE QUE ENFRENTAR, LE PROVOCA INSEGURIDAD Y AN--
SIEDAD Y DE AQUI LA IMPORTANCIA DE SABER QUÉ SE LE DEBE -
PEDIR AL NIÑO Y QUÉ NO DEBE PEDIRSELE.

EN NUESTRO CASO, SERÁ BÁSICO ENSEÑARLE EL INSTRUMEN-
TAL CON NOMBRES FICTICIOS PARA QUE SE FAMILIARISE ANTES -
DE TENER CONTACTO CON ELLOS Y DARLE TODA LA SEGURIDAD PER-
SONAL.

c.- SÍNDROME DE INSEGURIDAD:

- 1.- FRECUENTES ENOJOS Y BERRINCHES.
- 2.- HÁBITOS NERVIOSOS, COMO COMERSE LAS UÑAS, CHU--

PARSE EL DEDO, ETC.

- 3.- CUANDO EL NIÑO PREFIERE LA COMPAÑÍA DE ADULTOS O DE NIÑOS MENORES QUE ÉL, PERO NO DE SU MISMA EDAD.
- 4.- ASUMIENDO EL PAPEL DE TIRANO EN RELACIÓN A OTROS NIÑOS.
- 5.- LLORIQUEO Y AMANERAMIENTOS PARA LLAMAR LA ATENCIÓN DEL ADULTO.
- 6.- INTERÉS POCO COMÚN EN SU SALUD Y SEGURIDAD.
- 7.- INACTIVIDAD FÍSICA, INCLUSO SIN OPONER RESISTENCIA A UNA AUTORIDAD IMPUESTA.
- 8.- HIPERSENSIBLE A CUALQUIER CRÍTICA O CUALQUIER SU GERENCIA.
- 9.- REFUGIO EN LA FANTASÍA.
- 10.- EL NIÑO QUE ESTÁ AGUSTO CON SU CONDUCTA CONFLICTIVA CON LA SOCIEDAD. EL NIÑO QUE DICE QUE ES MALO, PERO QUE A ÉL LE GUSTA SER ASÍ.

ÉSTOS SÍNTOMAS AUMENTADOS CON OTROS, NOS DÁ UN SÍNDROME DE INSEGURIDAD.

5.- DESARROLLO DE LAS EMOCIONES SOCIALMENTE INTEGRADORAS
Y PLACENTERAS:

LA SONRISA Y LA RISA ESTÁN CONDICIONADAS A LA MADUREZ Y AL APRENDIZAJE. LA RISA ES MÁS ESPONTÁNEA Y PRIMITIVA, EN TANTO SOCIAL, ADAPTABLE Y COMUNICATIVA DE ACUERDO CON-- LAS CIRCUNSTANCIAS. EN EL ADULTO LA SONRISA SE VUELVE ES TEREOTIPADA.

A LOS DOS AÑOS. SE ENCUENTRA EN INICIO LA ALEGRÍA Y-- EL AFECTO. EL AFECTO, EMPIEZA HACIA LOS ADULTOS Y POSTE-- RIORMENTE HACIA NIÑOS DE SU EDAD. ES IMPORTANTE NOTAR -- QUE SI LAS EMOCIONES SOCIALMENTE DESINTEGRADORAS PERJUDI-- CAN EL BIENESTAR SOCIAL, ASÍ LAS EMOCIONES SOCIALMENTE IN-- TEGRADORAS, FORTIFICAN Y BENEFICIAN ESE BIENESTAR PSICOLÓ-- GICO.

UNA EMOCIÓN ADVERSA CRÓNICA, SE REFLEJA TANTO FÍSICA-- COMO PSICOLÓGICAMENTE; ESTO SE HACE EVIDENTE CADA VEZ MÁ-- CON LOS HALLAZGOS DE LA MEDICINA PSICOMÁTICA, POR ESO SE -- VEN NIÑOS CON ASHA, COLITIS, ETC.

LAS TENSIONES EMOCIONALES PROLONGADAS, SON CAUSADAS - POR EL PROCESO DE ANSIEDAD LATENTE; VIENE A AFECTAR DIREC-- TAMENTE AL ORGANISMO EN EL LUGAR DE MENOR RESISTENCIA. ESTO ES GENERALMENTE HEREDITARIO. HAY FAMILIAS PROPENSAS

A LA ÚLCERA, EL ASMA. ASÍ TAMBIÉN, LAS EMOCIONES SOCIALMENTE INTEGRADORAS QUE HACEN QUE UN NIÑO SANO Y CONTENTO-- CON UNA GRAN POSIBILIDAD DE DESARROLLO Y ADAPTACIÓN VENGAN A FACILITAR GRANDEMENTE LA TAREA DE LOGRAR METAS DE APRENDIZAJE Y SOCIALIZACIÓN.

CUANDO UN NIÑO ESTÁ ALEGRE, SE SIENTE AMADO Y ACEPTADO; SE SIENTE EN PAZ, EN PLENITUD DE SU VIDA. ESTÁ MÁS-- CAPACITADO PARA EL APRENDIZAJE Y PARA AUMENTAR SUS CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS EN BENEFICIO PERSONAL.

REGLA GENERAL PARA LA HIGIENE MENTAL DEL NIÑO. QUE NO PASE UN DÍA SIN REIR, SENTIRSE AMADO Y FELIZ. LA INFANCIA ES LA BASE DE LA VIDA ADULTA. SI ÉSTA INFANCIA ES FIRME Y POSITIVA, CUALQUIER PROBLEMA POSTERIOR NO VA A CAUSAR LA MISMA MELLA.

HAY QUE PROCURAR, TENER UN MEDIO PROPICIO EN EL CONSULTORIO PARA QUE EL NIÑO SIENTA SU VISITA AL DENTISTA, -- COMO UNA SECUENCIA MÁS DE SUS DIVERSIONES.

a.- CARACTERÍSTICAS:

ADEMÁS DE SER ESTADOS PSICOFISIOLÓGICOS DE DAR LA SENSACIÓN DE BIENESTAR Y AGRADO AUNADO A LA TENDENCIA A PERMANECER INDEFINIDAMENTE EN ÉSTE ESTADO, PRODUCE LA NECESIDAD DE ACERCARSE AL ESTÍMULO QUE LO OCASIONA.

CAPÍTULO VI

DESARROLLO SOCIAL.

1.-CONCEPTO:

COMPORTAMIENTO SOCIAL, ES UN CONCEPTO DESCRIPTIVO QUE COMPRENDE LA INTERACCIÓN FÍSICA Y PSICOLÓGICA ENTRE DOS O MÁS INDIVIDUOS. EL DESARROLLO SOCIAL ES LA PROGRESIVA -- ADAPTACIÓN A UN DETERMINADO AMBIENTE SOCIO-CULTURAL.

2.- ORIGEN DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL:

DESDE ANTES QUE NAZCA EL NIÑO, EL AMBIENTE INFLUYE EN ÉL Y A LA VEZ VA A SER INFLUIDO POR EL AMBIENTE EN EL QUE VA A VIVIR.

PADRE--MADRE--HIJO--FAMILIA--SOCIEDAD--COLEGIO--IGLESIA--CLUB--DENTISTA--MÉDICO.

TODO ESTO SE PROYECTA HACIA TODA LA FAMILIA; CUANDO NACE EL NIÑO, LA INTERACCIÓN ES MAYOR. CUANDO EL NIÑO -- CRECE APARECE UN NUEVO GRUPO SOCIAL: COLEGIO Y OTROS, QUE-

DESDE LUEGO VAN A TENER INFLUENCIA EN SU VIDA Y EN LA DE SUS PADRES.

EL ORIGEN DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL, ES LA RELACIÓN MADRE-HIJO. HAY UNA TEORÍA DE LA PERSONALIDAD DE SULLI VAN BASADA EN ÉSTA RELACIÓN. SEGÚN ÉSTA RELACIÓN SE OBSERVA QUE SE ESTABLECE DESDE LOS PRIMEROS MOMENTOS. ES MUY IMPORTANTE EN TODA LA VIDA PERSONAL DEL INDIVIDUO. TIENE SOBRE TODO, MUCHA IMPORTANCIA DURANTE LOS DOS PRIMEROS AÑOS. HAY UNA ALTERACIÓN CONSTANTE MUY IMPORTANTE QUE LE DA AL INDIVIDUO, LA VISIÓN DEL MUNDO Y PATRONES DE CONDUCTA PARA LA RELACIÓN HUMANA, SE DESPRENDE TODA LA GAMA POSTERIOR DE RELACIONES HUMANAS QUE SE PUEDEN ENCONTRAR EN EL INDIVIDUO.

EL NIÑO SE VA FORMANDO UNA IMAGEN DE LA MADRE. SI ES BUENA, CARIÑOSA; Y CUANDO YA SE HIZO ESA IMAGEN, REACCIONA CON ELLA EN SITUACIONES POSTERIORES. EL NIÑO RECIBE AMOR DE LA MADRE Y REACCIONA DE CIERTA MANERA QUE CONSTITUYE UNA NORMA DE CONDUCTA. EL MECANISMO NECESARIO PARA ENFRENTARSE FUERA DEL HOGAR, VA A SER LA REACCIÓN QUE TUVO CON LA FIGURA MATERNA. EL NIÑO GENERALIZA EL CONCEPTO DE HUMANIDAD A TRAVÉS DE LO QUE HA VIVIDO CON LA MADRE.

EL NIÑO MAS TARDE, SE DESPLAZA DE LA FIGURA DE LA MADRE A LA DE LA MAESTRA Y SI NO HA RECIBIDO AFECTO DE LA MADRE, VA A SENTIR TAMBIÉN QUE EN LA ESCUELA NO ES ACEPTADO. SI HA RECIBIDO CARIÑO, VA A REACCIONAR CON LO QUE HA RECIBIDO: AMOR.

A.- NIVELES DE ORGANIZACIÓN SOCIAL:

a.- NIVEL INDIVIDUAL, O SEA, DE LAS PERCEPCIONES Y RESPUESTAS SOCIALES DEL NIÑO.

b.- LA INTERVENCIÓN SOCIAL EN UN GRUPO: ES COMO EL NIÑO VA A COMENZAR A RELACIONARSE CON UN DETERMINADO GRUPO, O SEA, LA DINAMIA DEL INTERCAMBIO SOCIAL.

c.- NIVEL DE ESTRUCTURA SOCIAL DE INSTITUCIONES ORGANIZADAS.

3.- IMPORTANCIA:

LA MADUREZ SOCIAL, ES UN REQUISITO PARA UNA ADAPTACIÓN ARMONIOSA, INCLUSO EN LAS CULTURAS MÁS PRIMITIVAS. EN NUESTRA CULTURA CON MAYOR RAZÓN ES NECESARIA LA MADUREZ SOCIAL Y VEMOS QUE LA ADAPTACIÓN SOCIAL, ES BÁSICA Y FUNDAMENTAL.

4.- TENDENCIAS Y RASGOS GENERALES:

SEGÚN MAUDREY Y NEKULA QUE ESTUDIARON LA CONDUCTA SOCIAL EN NIÑOS DE 6 a 8 SEMANAS, VIERON CUANDO SE PRESENTABAN DOS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO SE IGNORABAN, LOS CONTACTOS AMISTOSOS SON: SE MIRAN, SONRIEN Y SE TOCAN. EL COMPAÑERO ES OTRO JUGUETE--MÁS. EXISTE CIERTA DISCUSIÓN POR EL MATERIAL DE JUEGO.

CONDUCTA DE LOS 9 a LOS 13 MESES.- LAS PELEAS AUMENTAN AL MÁXIMO, PREFIRIENDO EL JUGUETE QUE TIENE EL OTRO. EL CONFLICTO SE HACE PERSONAL, SOBRE TODO SI UNO DE --- ELLOS RECIBE MAYOR ATENCIÓN PERSONAL.

DE 1-1/2 AÑOS, SE PRESENTA LO SIGUIENTE: LA ATEN---CIÓN COMIENZA A VARIAR DE LOS JUGUETES, AL COMPAÑERO --- CUANDO SE HA SATISFECHO LA NECESIDAD DE MANIPULACIÓN DEL JUEGO DECRECE EL CONFLICTO SOBRE EL MATERIAL DE ÉSTE. EN GENERAL, HACIA LA EDAD ESCOLAR TODO VA EN AUMENTO. MAYOR CONTACTO CON OTROS NIÑOS Y MAYOR PARTICIPACIÓN EN EL JUEGO. LA CONDUCTA VARÍA DESE LA ABSOLUTA DESOCUPACIÓN, APARENTE SOLEDAD, HASTA QUE COMIENZA A PRODUCIR -- UNA ACTIVIDAD AISLADA, HASTA UNA ACTIVIDAD ASOCIADA.

ESTE ESTUDIO DEMOSTRÓ QUE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL,- VA DE ACUERDO CON LA EDAD CRONOLÓGICA, PERO SOBRE TODO,-

CON LA EDAD MENTAL.

EL PRE-ESCOLAR, VA BUSCANDO CIERTA INDEPENDENCIA, -- PERO SE VUELVE DEPENDIENTE EN EL ASPECTO SOCIAL; YA NO QUIERE ESTAR SOLO. EL PRE-ESCOLAR EMPIEZA A REORGANIZAR SUS PATRONES DE CONDUCTA QUE HA ADQUIRIDO DURANTE LA LACTANCIA.

EL JUEGO ES EL MEDIO PATENTE DE OBSERVACIÓN DE LA EVOLUCIÓN SOCIAL DEL NIÑO. LOS NIÑOS SE UNEN A OTROS POR: PROXIMIDAD, CONOCENCIAS MUTUAS, POR INTERESES Y ACTIVIDADES COMUNES.

5.- SIGNIFICADO Y MEDIDA DE LA INTERACCIÓN SOCIAL:

LAS TÉCNICAS SOCIOMÉTRICAS NOS VAN A ACLARAR CIERTOS PUNTOS SOBRE LO SOCIAL, COMO QUIEN BUSCA A QUIEN. NIVEL DE ADAPTACIÓN SOCIAL, NIVEL DE POPULARIDAD, IMPOPULARIDAD, AMISTAD, ETC.

DE ACUERDO CON MORENO, LAS PRUEBAS SOCIOMÉTRICAS, SON PARA MEDIR EL FUNCIONAMIENTO Y LA ORGANIZACIÓN A UN CIERTO GRUPO DE PRIMARIA SE LE PREGUNTA:

¿A QUIEN TE GUSTARÍA TENER DE COMPAÑERO PARA JUGAR?

¿A QUIEN BUSCARÍAS PARA IR A UNA FIESTA?

UNA VEZ OBTENIDOS LOS RESULTADOS DE ÉSTAS PREGUNTAS Y OTRAS POR EL ESTILO, SE SABE QUIEN ES EL QUE PREFIEREN PARA ESTUDIAR, PARA LOS DEPORTES. QUIEN ES EL QUE MÁS-ALEGRA EL GRUPO, ETC. ESTE TIPO DE PREGUNTAS ES CONVENIENTE PORQUE SE SABE CUAL ES EL RECHAZO Y DE ÉSTE MODO, EVITA CRISTALIZAR SIMPATÍAS: SON PREGUNTAS CONSTRUCTIVAS.

THOMPSON Y PAWELL, ELABORARON UNA PRUEBA PARA EL -- SEXTO GRADO DE PRIMARIA EN EL QUE SE ANOTAN EL GRADO DE- ACEPTACIÓN O RECHAZO DE CADA COMPAÑERO EN CUANTO A ACTI- VIDADES DIFERENTES Y ESTO SE CONSTATA POR LA OBSERVACIÓN DEL MAESTRO.

EL CONCEPTO DE ACEPTABILIDAD SOCIAL, FLUCTÚA DESDE- EL RECHAZADO, HASTA LA ESTRELLA O LIDER DEL GRUPO. EN- ÉSTA PRUEBA, PUEDE Y DEBE EVITARSE EL ETIQUETAMIENTO.

ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA ACEPTABILIDAD SON:

NORMA GENERAL: LOS NIÑOS MAS POPULARES SON LOS QUE- HAN ASIMILADO CIERTA CANTIDAD DE RASGOS CONGRUENTES DE - LA CULTURA Y SENSIBILIDAD, ES MUY IMPORTANTE PORQUE EL - NIÑO QUE SE HACE CONOCEDOR DE LO QUE SE ESPERA DE ÉL Y - SE LOS DÁ, ES MÁS POPULAR.

EN EL PRE-ESCOLAR, ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA -- ACEPTABILIDAD SON:

A.- EL NIÑO ACEPTADO ES EL QUE RESPETA LA PROPIEDAD DE LOS DEMÁS.

B.- EL QUE TIENE CIERTA COMPLASENCIA SOCIAL.

C.- QUE TENGA TENDENCIAS A LA SOCIABILIDAD BUSCANDO AGRADAR, QUEDAR BIEN.

EN ESCOLARES DE 10 AÑOS. LOS POCOS POPULARES PRESENTAN LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: SON RECESIVOS CON POCOS INTERESES. SON TÍMIDOS QUE "APARENTAN" NO INTERESARSE POR LO DEMÁS O POR SUS JUEGOS. PERSONALIDADES Molestas, muy ruidosos, latosos, etc.

a.- LA AMISTAD ENTRE LOS NIÑOS:

CONCEPTO DE AMISTAD, ES UNA RELACIÓN INTERPERSONAL- ENTRE DOS O MÁS INDIVIDUOS QUE SE SATISFACEN MUTUAMENTE.

SE PUEDE VER QUE EN LOS NIÑOS LA AMISTAD ES MUY SUPERFICIAL, INCONSTANTE Y FLUCTUANTE, DEBIDO A QUE EL NIÑO BUSCA LA COMPAÑÍA DEL OTRO PARA SATISFACER LAS PROPIAS NECESIDADES SOCIALES Y PSICOLÓGICAS. ENTRE ELLAS, LA NECESIDAD DE COMPAÑÍA, JUEGO, COMUNICACIÓN, RELACIÓN, ACEPTACIÓN, ETC.

CON EL AUMENTO DE EDAD Y PERCEPCIÓN SOCIAL, LA AMIS

TAD SE HACE MÁS ESTABLE. LOS NIÑOS MÁS POPULARES, SON--
LOS QUE TIENEN LA POTENCIALIDAD DE SATISFACER LAS NECESI--
DADES DE LOS DEMÁS. EN CAMBIO, EL MÁS RECHAZADO, ES EL--
QUE ES FUENTE DE FRUSTRACIÓN Y CONFLICTO PSICOLÓGICO.

CONFORME EL NIÑO ES MÁS PEQUEÑO, BUSCA SUS PROPIAS--
NECESIDADES DE LOS DEMÁS Y EMPIEZA A HABER UNA VERDADERA--
..MISTAD.

b.- DINÁMICA DE LA INTERACCIÓN SOCIAL:

1.- DESARROLLO DE LA SIMPATÍA Y PATRONES DE CONDUCTA:

HACIA EL AÑO Y OCHO MESES, EL NIÑO ADQUIERE INTERE--
SES POR EL COMPAÑERO, PERO CON UNA META PARA SATISFACER--
SUS PROPIAS NECESIDADES. ESTÁ TAN PEREOCUPADO POR SUS -
NECESIDADES QUE NO PERCIBE LAS NECESIDADES DEL OTRO.

HACIA LA ETAPA PRE-ESCOLAR, EL NIÑO SIENTE SIMPATÍA--
POR LOS ESFUERZOS DE SUS COMPAÑEROS PARA RESOLVER LAS NE--
CESIDADES DE LOS OTROS. ESTO SE VE CUANDO EMPIEZAN A JU--
GAR TODOS JUNTOS. TODAVÍA EXISTE LA SIMPATÍA MIENTRAS -
NO EXISTE EL PELIGRO DE NO SATISFACER LAS PROPIAS NECESI--
DADES, ESTO SE PROLONGA HASTA LA VIDA ADULTA.

LA ACTITUD ALTRUISTA ESTÁ BASADA FUNDAMENTALMENTE EN
LA SOLUCIÓN DEL AUTO-SATISFACCIÓN Y APROBACIÓN SOCIAL.

EL NIÑO NO TIENE ACTITUD ALTRUISTA MIENTRAS NO HAYA-SATISFACCIÓN DE SUS NECESIDADES NI ESTÉ ACEPTADO SOCIAL--MENTE.

EL EGOISTA ES UNA PERSONA MUY NECESITADA QUE NO HA -SATISFECHO SUS NECESIDADES PSICOLOGICAS Y SOCIALES Y ESTÁ EN CONSTANTE DEMANDA.

2.- LA COMPETENCIA Y COLABORACIÓN:

LA COLABORACIÓN ES LA UNIFICACIÓN DE ESFUERZOS DE --DOS O MÁS INDIVIDUOS PARA ALCANZAR UNA META COMÚN.

LA COMPETENCIA SON DOS O MÁS INDIVIDUOS QUE ESTÁN EN RETO PARA ALCANZAR LA MISMA META, PERO DE UNA MANERA INDIVIDUAL. GENERALMENTE LA COMPETENCIA Y LA COLABORACIÓN,-NO LAS ENCONTRAMOS EN ESTADO PURO, PERO HAY LA DOMINANCIA DE ALGUNO DE LOS DOS. LA COMPETENCIA, ES MÁS PRIMITIVA, MÁS INFANTIL, LO VEMOS DESDE LOS PRIMEROS AÑOS. EN LA -FAMILIA SURGE POR NATURALEZA Y ESTÁ MÁS MOTIVADA QUE LA -COLABORACIÓN POR:

- a.- EL DESEO DE SOBRESALIR Y OBTENER LA APROBACIÓN -SOCIAL.
- b.- EL DESEO AGRESIVO DE HERIR A OTRA PERSONA, CUAN-DO HAY COMPETENCIA, HAY LUCHA DE FUERZAS.

- c.- LA PERCEPCIÓN INADECUADA DE LAS CIRCUNSTANCIAS - AMBIENTALES CUANDO ÉSTAS EN REALIDAD PODRÍAN GRATIFICAR A VARIOS INDIVIDUOS.
- d.- LA PERCEPCIÓN DE QUE LOS RECURSOS DEL MEDIO AMBIENTE SOLO PUEDEN SATISFACER LAS NECESIDADES DE UNA SOLA PERSONA.
- e.- EL RECONOCIMIENTO DE QUE EL COOPERAR PUEDE SER POSIBLE Y DESEABLE, PERO FALTA LA COMUNICACIÓN NECESARIA Y LAS APTITUDES SOCIALES PARA PROMOVER LA Y SOSTENERLA PERMANENTEMENTE.

GEENBERG, HIZO VARIOS ESTUDIOS SOBRE LA COMPETENCIA Y EXPUSO CUATRO PUNTOS:

- a.- NO HAY COMPETENCIA ENTRE NIÑOS DE 2 y 3 AÑOS, -- POR ESTAR MÁ S INTERESADOS EN EL MATERIAL DE JUEGO Y SUS NECESIDADES SOCIALES.
- b.- HAY CIERTA COMPETENCIA ENTRE NIÑOS DE 3 y 4 AÑOS.
- c.- LA COMPETENCIA SE VUELVE CARACTERÍSTICA Y MUY PRONUNCIADA ENTRE LOS 4 Y LOS 6 AÑOS POR EL DESEO DE SOBRESALIR.
- d.- SIGUE AUMENTANDO LA COMPETENCIA Y SE VUELVE CARACTERÍSTICA Y MUY PRONUNCIADA ENTRE LOS 6 y 7 AÑOS.

ES FÁCIL VER QUE EL AMBIENTE PROVOCA SITUACIONES DE--
COMPETENCIA. NO EXISTEN ESTUDIOS SOBRE LA CONDUCTA COO--
PERATIVA, PERO ES EVIDENTE QUE ÉSTA CONDUCTA REQUIERE MA--
YOR CAPACIDAD PERCEPTIVA DEL NIÑO, MAYOR COMUNICACIÓN Y -
APTITUDES SOCIALES.

3.- DESARROLLO DE ACTITUDES SOCIALES:

ACTITUD ES UN ESTADO FUNCIONAL, LISTO A REACCIONAR -
DE UN MODO CARACTERÍSTICO O DETERMINADO ESTÍMULO. UNA--
ACTITUD SOCIAL, ES LA TENDENCIA A REACCIONAR DE UN MODO--
CARACTERÍSTICO HACIA DETERMINADAS PERSONAS O GRUPOS SOCIA
LES. EN ÉSTE TIPO DE ACTITUDES, ESTÁ EL CASISMO QUE ES--
UNA INTOLERANCIA HACIA DETERMINADO GRUPO, QUE PUEDE SER -
RACIAL, COMO LOS NEGROS O RELIGIOSOS, COMO LOS JUDÍOS, --
ETC.

LA ACTITUD ABIERTA DE LAS PERSONAS MUCHAS VECES NO--
NOS DEJA VER LAS ACTITUDES SOCIALES QUE TENGA ESA PERSONA.

PUEDEN SER EXPLORADOS POR MEDIO DE LAS PRUEBAS PRO--
YECTIVAS.

¿DESDE CUANDO ENCONTRAMOS LAS ACTITUDES SOCIALES? --
DESDE LA EDAD PRE-ESCOLAR EL NIÑO EMPIEZA A TENER ACTITU--
DES Y SE ADQUIERE POR CONTACTO DIRECTO O INDIRECTO; ÉSTE-

ÚLTIMO PUEDE SER POR COMENTARIOS Y POR LA CONDUCTA DEL -- ADULTO.

PREVENCIÓN.- ES UN LASTRE SOCIAL. ES UNA MELLA EN EL DESARROLLO SOCIAL Y LA PREVENCIÓN PUEDE SER REFERIDA - AL HOGAR O A LA COMUNIDAD. EL ADULTO NO DEBE TENER ÉS-- TAS ACTITUDES, PUES SI SOLO LE DICE AL NIÑO QUE NO LAS -- TENGA, ÉL LAS VE EN EL PADRE, TAMBIÉN SIEMPRE LAS TENDRÁ.

4.- DOMINIO Y SUMISIÓN:

EN CUALQUIER ESTRUCTURA SOCIAL, ENCONTRAMOS EL QUE - DOMINA Y EL QUE OBEDECE. ESTO LO VEMOS INCLUSIVE EN LOS ANIMALES Y EN EL HOMBRE MUCHO MÁS EVIDENTE.

ANDERSON DICE QUE EXISTEN DOS TIPOS DE COMPORTAMIENTO EN EL DOMINANTE: EL QUE ES INTEGRADOR Y EL POR SÍ SOLO.

EL INTEGRADOR.- ES EL RESULTADO DE QUE EL INDIVIDUO- DESCUBRE PROPÓSITOS COMUNES EN LAS ACTIVIDADES QUE PUEDEN SATISFACERLO A ÉL Y A LOS DEMÁS. LA ACTITUD DE ÉSTE IN- DIVIDUO ES COMO LOS DEMÁS, NO CONTRA LOS DEMÁS.

EL POR SÍ SOLO.- ES EL QUE BUSCA SATISFACER SUS NECESIDADES Y LOGRAR METAS SIN FIJARSE EN LOS DEMÁS Y AÚN --- ATROPELLÁNDOLOS. LA ACTITUD DE ÉSTE INDIVIDUO ES CONTRA LOS DEMÁS.

MEDIANTE LA TÉCNICA TERAPÉUTICA DEL JUEGO SE LOGRAN-
DESCARGAR TENSIONES QUE PROVOCAN ÉSTOS DOS EXTREMOS.

UNA VEZ DESCARGADO EL CONFLICTO, EL INDIVIDUO ESTÁ -
MÁS CAPACITADO PARA ADAPTARSE SOCIALMENTE. EL DOMINANTE
TIENDE A SER MÁS INTEGRADOR Y EL SUMISO ADQUIERE MÁS SEGU-
RIDAD EN SÍ MISMO.

CHITTRNDEN, FUÉ EL QUE ENCONTRÓ QUE EL DOMINANTE POR
EL JUEGO, SE CAPACITA PARA IR CON LOS DEMÁS Y EL SUMISO--
TIENE MÁS INICIATIVA.

5.- EL LIDER:

EXISTEN DOS TIPOS DE LÍDERES:

a.- EL TIRANO.

b.- EL DIPLOMÁTICO.

CORREN PARALELAMENTE AL CONCEPTO ANDERSON SOBRE EL DO-
MINANTE Y EL INTEGRADOR. EN UN ESTUDIO DE HANFMANN, EN-
CONTRÓ QUE EL VERDADERO LIDER ES EL INTEGRATIVO, YA QUE--
ES ABIERTAMENTE PREFERIDO POR TODOS. EL TIRANO ES FRUTO
DE CONFLICTOS SOCIALES PORQUE TODA LA ACTIVIDAD LA DIRIGE
A SATISFACER SUS PROPIAS NECESIDADES.

6.- CONFLICTOS SOCIALES EN EL NIÑO:

NO TIENEN MUCHA IMPORTANCIA, SON SUPERFICIALES Y DU-

RAN MUY POCO TIEMPO Y ESTO ES DEBIDO A LA POCA TOLERAN--
CIA QUE TIENE EL NIÑO A LA FRUSTRACIÓN, AL DESEO DE SA--
TISFACER INMEDIATAMENTE SUS NECESIDADES Y A SUS FALTAS -
DE PERCEPCIÓN SOCIAL. DEBIDO A ÉSTO A LOS OJOS DEL ---
ADULTO, LOS NIÑOS TIENEN UNA MÍNIMA ARMONÍA.

JERSILDE Y MARKEY HICIERON UN ESTUDIO CON 54 NIÑOS--
DE 2 a 4 AÑOS Y OBSERVARON QUE EXISTÍA UN CONFLICTO CADA
CINCO MINUTOS Y APROXIMADAMENTE CON UNA DURACIÓN DE 20 a
30 SEGUNDOS. A MAYOR EDAD, HAY MENOS FRECUENCIA DE LOS
CONFLICTOS, PERO MAYOR DURACIÓN.

CAPÍTULO VII

ENCAUSAMIENTO DEL DESARROLLO SOCIAL.

NO EXISTEN REGLAS ABSOLUTAS PARA CONDUCIR O CANALIZAR EL DESARROLLO SOCIAL DE UN NIÑO, YA QUE CADA NIÑO ES DISTINTO DESDE SUS FACTORES HEREDITARIOS GENÉTICOS Y DE LAS INFLUENCIAS QUE RECIBE. NO EXISTE EL MISMO AMBIENTE NI PARA DOS HERMANOS NI AÚN PARA GEMELOS, PUES CADA UNO RECIBE IMPACTOS DISTINTOS. DEBIDO A ESTO, NO SE PUEDEN HACER NORMAS EXACTAS, PERO SI PUEDEN HACERSE GENERALES, FLEXIBLES Y DINÁMICAS CON RESPECTO A CADA UNO.

1.- EFECTO DEL COMPORTAMIENTO DE LOS PADRES EN EL DESARROLLO SOCIAL:

HEMOS VISTO LA INFLUENCIA DECISIVA Y DEFINITIVA DE LOS PADRES SOBRE LA ESTRUCTURACIÓN FUNDAMENTAL EN LA PERSONALIDAD DEL NIÑO. LOS FUNDAMENTOS SOCIALES SE FORMAN EN EL HOGAR, ESTO SE PRUEBA POR LAS TÉCNICAS PSICOANALÍTICAS, CUANDO TRAE A COLACIÓN EL EGO, SE VE QUE SON LAS NORMAS Y PATRONES DE CONDUCTA ADQUIRIDAS EN EPOCAS TEMPRANAS.

EXISTEN PADRES DE TODOS TIPOS Y CLASES, DESDE EL DO-

MINANTE HASTA EL SUMISO, DESDE EL RÍGIDO HASTA EL QUE AUTORIZA TODO; DESDE EL AUTORITARIO HASTA EL COMPLACIENTE . PERO POCOS SON LOS PADRES QUE SE DETIENEN A PREGUNTARSE - SOBRE SU CAPACIDAD Y COMPETENCIA PARA EDUCAR A SUS HIJOS.

MUY POCOS ESTUDIAN O PIDEN ORIENTACIÓN A GENTE ESPECIALIZADA, LOS PADRES TIENDEN A APLICAR LAS TÉCNICAS DE EDUCACIÓN QUE UTILIZARON SUS PADRES CON ELLOS. AHORA PARECE QUE HAY CIERTO DESEO DE LOS PADRES PARA INSTRUIRSE Y CAMBIAR; YA NO SON TAN AUTORITARIOS, SINO QUE TIENDEN A CONOCER AL HIJO PARA EDUCARLO. EL NIÑO CONFLICTO SE HA HECHO MÁS EVIDENTE AHORA Y ES NECESARIO QUE LOS PADRES PIDAN ORIENTACIÓN PARA EDUCAR A CADA HIJO, PUES LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS NO ES ALGO INNATO COMO MUCHA GENTE CREE. ES MUY NECESARIO CONOCER A CADA HIJO, PARA PODER VER CUAL ES EL CAMINO QUE TIENE QUE SEGUIR CADA UNO POR SUS CAPACIDADES, AMBICIONES, DEFECTOS, ETC. LOS PADRES RECIBEN AL HIJO TOTALMENTE DEPENDIENTES Y DEBE HACERSE DE ÉL UNA PERSONA INDEPENDIENTE REALMENTE.

a.- PAPAEL DE LA MADRE:

ES EN NUESTRA CULTURA MUY IMPORTANTE, PUES TIENE MAYOR OPORTUNIDAD DE INFLUIR EN LOS HIJOS POR EL TIEMPO DE QUE DISPONE PARA ELLO. ESTO AUMENTA CADA VEZ MÁS Y EL -

PADRE CASÍ SIEMPRE ESTÁ AUSENTE.

EFFECTO DEL CONTROL MATERNO SOBRE LOS HIJOS:

- 1.- TANTO LAS NIÑAS COMO NIÑOS EN UNA SITUACIÓN DE DIFICULTAD PERSONAL O SOCIAL DEMANDAN LA PRESENCIA DE LA MADRE.
- 2.- SE HA VISTO QUE LAS PREFERENCIAS DE LAS NIÑAS EN CONFLICTOS, NO TRAE PROBLEMAS, PERO EN LOS NIÑOS ÉSTA DEPENDENCIA MATERNA VA AUMENTANDA Y ES MOTIVO DE ALARMA PARA PSIQUIATRAS Y PSICÓLOGOS.

LA INFLUENCIA DE LA MADRE, ES CASTRANTE, FEMINOIDE Y DETERIORANTE. LAS ETAPAS DE IDENTIFICACIÓN EN EL NIÑO--SON MUY IMPORTANTES Y ÉSTE DEBE TENER LAS DOS FIGURAS EN EL HOGAR.

b.- EL PAPEL DEL PADRE:

A PESAR DE QUE ESTÁ AUSENTE Y NO ES OBJETO DE IDENTIFICACIÓN, INFLUYE MUCHO EN EL AMBIENTE. INFLUYE DIRECTA E INDIRECTAMENTE DETERMINANDO EL GRADO DE VALORES PERSONALES Y SOCIALES EN QUE SE BASA LA VIDA FAMILIAR. INFLUYE EN LA MADRE EN EL MANEJO DE LOS NIÑOS. EN LA MAYOR PARTE DE LAS CASAS ES EL JUEZ SUPREMO QUE DÁ LOS CASTIGOS.

EL PADRE ALTERNA AFECTUOSAMENTE CON LOS NIÑOS EN LAS HORAS DE DESCANSO. CUANDO HAY PARTICIPACIÓN EN EL JUEGO, LOS NIÑOS SIENTEN AL PADRE COMO ALGO SUYO. CUANDO NO ESTÁ LA MADRE EVOCA SUS DECISIONES, SU PRESENCIA ANTE LOS NIÑOS.

SE HA ESTUDIADO EL EFECTO DEL PADRE POR LA AUSENCIA. EN ESTADOS UNIDOS, DURANTE LA GUERRA, 20 FAMILIAS QUE TENÍAN AL PADRE Y 20 QUE LO TENÍAN AUSENTE; LOS NIÑOS QUE TENÍAN AL PADRE EN CASA, TENÍAN UNA IMAGEN AGRESIVA, COMPETITIVA, DISCIPLINARIA. Y LOS QUE TENÍAN EL PADRE AUSENTE, LO VEÍAN COMO UNA PERSONA CON TENDENCIA A SATISFACER SUS NECESIDADES PSICOLÓGICAS; UN PADRE TIERNO Y AMOROSO, LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS DEL PADRE PRESENTE LO VEÍAN AGRESIVO, PERO CON CARACTERES TOTALMENTE MASCULINOS. LOS HIJOS DEL PADRE AUSENTE LO VEÍAN CON CARACTERÍSTICAS FEMINOIDES: LA VIRILIDAD QUEDABA FUERA.

RODKA, ESTUDIÓ SOBRE LA INFLUENCIA DE LAS ACTITUDES DE LOS PADRES EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS NORMALES Y OBSERVÓ:

HOGAR:

a.- PADRES RECHAZANTES:

CONDUCTA DEL NIÑO:

PODRÍAN RESPONDER: SUMISO-
DIFICULTAD DE ADAPTACIÓN,-
SENTIMIENTO DE INSEGURIDAD,

- NERVIOSO, AGRESIVO, SÁDICO, TÍMIDO.
- b.- SOBREPTECTORES: SUMISO, INFANTIL, CELOSO, --
NERVIOSO, AGRESIVO, SENTIMIENTO DE INSEGURIDAD.
- c.- DOMINANTES: DEPENDENCIA, TÍMIDO, SUMISO,
CORTÉS, AUTOCONSCIENTE, TENSO, PELEONERO, APÁTICO, POCOS INTERESES Y POCA COOPERACIÓN.
- d.- POCA ARMONÍA: AGRESIVO, NEURÓTICO, CELOSO,
DELINCUENTE.
- e.- DISCIPLINA DEFECTUOSA: ADAPTACIÓN DEFECTUOSA Y POBRE,
AGRESIVO, REBELDE, CELOSO, NEURÓTICO Y DELINCUENTE.
- f.- ARMONIOSO, TRANQUILO: BUENA ADAPTACIÓN, COOPERATIVO
INDEPENDIENTE, SUMISO.
- g.- LÓGICO CON ACERCAMIENTO CIENTÍFICO: AUTOSUFICIENTE, COOPERATIVO,
RESPONSABLE.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

- h.- DONDE EL NIÑO ES ACEPTADO: CONDUCTA SOCIALMENTE ACEPTADA CON SENTIMIENTO DE SEGURIDAD Y CONFIANZA EN SÍ MISMO Y EN LOS DEMÁS.
- i.- DONDE LOS PADRES PARTICIPAN Y JUEGAN CON LOS NIÑOS: SENTIMIENTO DE SEGURIDAD Y AUTOSUFICIENTE.
- j.- DISCIPLINA CONSISTENTE Y ESTRUCTIVA: NIÑOS BIEN ADAPTADOS.

ÉSTA CLASIFICACIÓN ES DE SUMA IMPORTANCIA, PUES NOS AYUDA A COMPRENDER MEJOR A NUESTROS PACIENTES.

c.- INFLUENCIA DE LA CONDUCTA DE LOS PADRES:

ES MUY GRANDE SOBRE LOS PATRONES DE CONDUCTA DEL NIÑO; LOS PADRES MATIZAN EL AMBIENTE DEL HOGAR, SON LOS RESPONSABLES DE QUE SEA PROPICIO PARA LA PERSONALIDAD O DE QUE ÉSTA SEA DEFECTUOSA. SE HA OBSERVADO QUE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA INFANTIL SON GENERADOS POR LOS CONFLICTOS DE LOS PADRES.

SI NO HAY ARMONÍA CONYUGAL, REPERCUTE EN LA PERSONALIDAD DEL NIÑO. EN GENERAL, EL CONFLICTO DE LA DESUNIÓN DE

LOS PADRES.

DURANTE EL NOVIAZGO EXISTE ACEPTACIÓN, COMUNICACIÓN, ETC. CUANDO SE CASA, LA COMUNICACIÓN DESAPARECE PUES --- CREEN QUE SE CONOCEN LO SUFICIENTE, AL ROMPERSE LA COMUNICACIÓN, CADA UNO SIGUE EVOLUCIONANDO Y PASANDO EL TIEMPO, SE DAN CUENTA DE QUE SON UNOS EXTREÑOS, QUE EXISTE ENTRE-ELLOS UN GRAN ABISMO Y SURGEN LOS PROBLEMAS. LOS NIÑOS-SE DAN CUENTA DE ÉSTA DIVISIÓN Y SURGEN PROBLEMAS. EN LOS-PEQUEÑOS; LA FALTA DE COMUNICACIÓN ES LA BASE DE ÉSTA CLASE DE PROBLEMAS EN LA MAYOR PARTE DE LOS MATRIMONIOS.

EN NUESTRA CULTURA, JAMÁS NOS AYUDARON A TENER UNA -REAL COMUNICACIÓN, NOS ADAPTAMOS A LA SOCIEDAD, PERO ENCE-RRADOS EN NOSOTROS MISMOS. TENEMOS UNA CONDUCTA ESTEREO-TÍPICA Y ACABAMOS DESCONOCIÉNDONOS A NOSOTROS MISMOS. TENEMOS QUE COMUNICARNOS PARA QUE SE COMUNIQUEN CON NOSOTROS; ESTO ES EL APORTE BÁSICO DE LA PSICOLOGÍA, NECESITAMOS CONOCER LOS PROBLEMAS, VIRTUDES, ETC., DE LOS DEMÁS-- PARA QUE DESDE SU PUNTO DE VISTA PODAMOS COMPRENDER SUS-- PROBLEMAS Y ASÍ PODAMOS AYUDAR MUCHO MÁS.

2.- INFLUENCIA DE LA VIDA ESCOLAR:

LA INFLUENCIA DE LA VIDA ESCOLAR EN EL NIÑO, ES DE--CAPITAL IMPORTANCIA. VEMOS LA TENDENCIA DE LOS PADRES -

A DESCARGAR SU RESPONSABILIDAD EN LA ESCUELA.

LA EDUCACIÓN ES UNA CONTINUADA COLABORACIÓN ENTRE PADRES Y MAESTROS Y NINGUNO DE LOS DOS PUEDE ACEPTAR EL PAPEL DEL OTRO. LOS PADRES NO PUEDEN EDUCAR BIEN AL HIJO SI FALTA LA ESCUELA Y VICEVERSA, DADA LA COMPLEJIDAD DE LA DINÁMICA ESCOLAR, ES IMPOSIBLE QUE UN NIÑO NORMAL PERMANEZCA INDIFERENTE A ELLA, DESDE QUE EL NIÑO ENTRA A LA ESCUELA, TIENE UNA SERIE DE ESTIMULACIONES MUY IMPORTANTES Y NO PUEDE PERMANECER INDIFERENTE. MAESTROS MALOS, BUENOS, INDIFERENTES, VALORES PERSONALES CONFUSOS, REALES, ACTIVIDADES INTERESANTES, ABURRIDOS, COMPAÑEROS AGRADABLES CONFLICTIVOS. LA VIDA ESCOLAR PUEDE SER LA FUENTE DE LAS MAYORES SATISFACCIONES O EL PRINCIPIO DE PROBLEMAS Y CONFLICTOS PROFUNDOS.

LA ESCUELA ES DONDE EL NIÑO VA A PROBAR SUS FUERZAS EN SOLUCIONAR SUS PROBLEMAS Y NECESIDADES, ES DONDE OCURRE UNA SITUACIÓN MUY IMPORTANTE: EL DESPLAZAMIENTO DE LA FIGURA DE LOS PADRES HACIA LOS MAESTROS Y DE LOS HERMANOS HACIA LOS COMPAÑEROS.

EL CAMPO Y LA EXPERIENCIA EN LA VIDA ESCOLAR SE ABREN Y AMPLÍAN, SI EL NIÑO HA SIDO FRUSTRADO EN EL HOGAR DURANTE LA NIÑEZ, NO HA ENCONTRADO APOYO, SEGURIDAD Y SATISFACCIONES A SUS NECESIDADES, VA A TRATAR DE OBTENER ÉSTAS EN

LA ESCUELA Y SI LA ESCUELA FRACASA EN BRINDARLE ESTO AL NIÑO, EL PROBLEMA SE PROFUNDIZA Y DEJA UNA HUELLA PARA EL -- RESTO DE SU VIDA. LA ESCUELA PUEDE AYUDAR AL NIÑO, AÚN-- A AQUEL QUE HA TENIDO EXPERIENCIAS NEGATIVAS EN SU NÚCLEO-FAMILIAR, SOBRE TODO PARA FORMARLE CONCEPTOS MÁS POSITIVOS DE SÍ MISMO Y DE LOS DEMÁS.

a.- SECCIÓN MATERNAL:

WALCH Y HATWICK, EFECTUARON UN ESTUDIO EN LA SECCIÓN-MATERNAL EN PRE-ESCOLARES Y ENCONTRARON QUE LA INFLUENCIA--ES POSITIVA EN 3, 4 y 5 AÑOS, SOBRE TODO EN LA SOCIALIZA--CIÓN. HICIERON EXPERIMENTOS EN SEIS MESES Y VIERON QUE--LOS NIÑOS TENÍAN: MÁS ESPONTANEIDAD, MENOS INHIBICIÓN, MÁS INICIATIVA, AUTOCONFIANZA, CURIOSIDAD Y SEGURIDAD EN SÍ --MISMO.

LOS NIÑOS DE 4 AÑOS OBTUVIERON MAYOR GANANCIA EN CUAN--TO A ADAPTACIÓN SOCIAL PROPIAMENTE. EN CAMBIO LOS NIÑOS--DE 3 AÑOS TUVIERON MÁS CONFORMIDAD EN NORMAS Y RUTINAS; --LAS GANANCIAS PERDURARON A TRAVÉS DEL TIEMPO; EN AÑOS ESCO--LARES MÁS ADELANTE, SE OBSERVÓ QUE ÉSTOS NIÑOS ERAN SOCIA--LES Y ESPONTÁNEOS, O SEA QUE NO SE LES OLVIDÓ LO QUE APREN--DIERON Y ESTO LES VA CREANDO UN AMBIENTE DE SEGURIDAD.

LOS NIÑOS SIN LA EXPERIENCIA DE LA SECCIÓN MATERNAL SE ---
VUELVEN MÁS AISLADOS, NO SON TAN ESPONTÁNEOS Y DE AHÍ LA--
IMPORTANCIA DE LA SECCIÓN MATERNAL.

b.- MAESTRO Y ALUMNO:

¿TODAS LAS ESCUELAS PRODUCEN LOS NISMOS ASPECTOS POSI
TIVOS? NO, POR:

- 1.- FALTA DE ENTRENAMIENTO Y PREPARACIÓN DE MAESTROS-
Y EDUCADORES.
- 2.- LOS GRUPOS SON MUY GRANDES.
- 3.- EL MAESTRO TIENE QUE LLENAR UN PROGRAMA.
- 4.- ADEMÁS DE SER GRUPOS TAN GRANDES, EL MAESTRO NO--
HACE CASO DE CADA NIÑO, SINO A LA MASA.

LAS EXPERIENCIAS ESCOLARES ESTÁN CONDICIONADAS A LA -
DINÁMICA: MAESTRO-ALUMNO, NIÑO-NIÑO, LOS CUALES PUEDEN SER
POSITIVOS O NEGATIVOS PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y PERSONAL
DEL NIÑO. PUEDEN EXISTIR DIFERENCIAS ENTRE LAS ESCUELAS,
TALES CON MAYORES REGLAS DE DISCIPLINA, MÁS MANDATOS DE --
LOS MAESTROS, MÁS ÓRDENES, CONDUCTA COMPULSIVA, COMENTA---
RIOS DE REPROCHE, MENOS ESTIMULACIÓN Y APOYO, ETC.

THOMPSON ENCONTRÓ QUE EL COMPORTAMIENTO POSITIVO, ---

AMISTOSO, AFECTUOSO POR PARTE DEL MAESTRO, DETERMINA EN -- GRAN PARTE LAS RELACIONES POSITIVAS ENTRE LOS NIÑOS Y ÉL Y ENTRE ELLOS MISMOS. ES INDISCUTIBLE QUE LA PERSONALIDAD- DEL MAESTRO ES MUY IMPORTANTE, PUES TIENE SUS PROBLEMAS, - CONFLICTOS, NECESIDADES PSICOLÓGICAS, SUS VALORES PERSONALES, CONOCIMIENTOS, ADAPTACIÓN A LA SOCIEDAD, ETC.

EL NIÑO TIENE NECESIDADES CONFLICTOS, NÚCLEO FAMILIAR, EXPERIENCIAS PASADAS, ETC. EL MAESTRO CON ESA PERSONALIDAD VA IMPACTANDO AL NIÑO Y ÉSTE TAMBIÉN VA A INFLUIR CONESE CÚMULO DE FACTORES EN LOS MAESTROS. POR ESO SE DICE- QUE CADA GRUPO ES DIFERENTE.

EL GRUPO COMO TAL, TOMA CIERTAS CARACTERÍSTICAS DE -- PERSONALIDAD; HAY GRUPOS NEURÓTICOS, ANSIOSOS, UNIDOS, ETC. PODEMOS DECIR QUE EL MAESTRO BUENO, MALO, INTERESANTE, CAPACITADO, ETC., VA A DETERMINAR LA APARICIÓN DE UN SENTI-- MIENTO DE SEGURIDAD E INSEGURIDAD TANTO AL NIÑO COMO AL -- MAESTRO Y EN TANTO SE SIENTAN SEGUROS VAN A SENTIRSE AGUSTO.

EN MEDIDA QUE EL MAESTRO SATISFAGA LAS NECESIDADES -- DEL GRUPO, VA A CREAR UNA SITUACIÓN DE SEGURIDAD Y SATIS-- FACCIÓN.

LA APROBACIÓN O REPROBACIÓN DE LOS NIÑOS ES MUY IMPOR-- TANTE, PORQUE SI EL MAESTRO HACE QUE UN NIÑO SE SIENTA TON

TO DESDE EL PRINCIPIO, ESTO VA A SER FATAL PARA EL NIÑO, -- PUES SE LE VA A CREAR UN PROBLEMA DE AMBIENTE Y PERSONALIDAD SOCIAL PROFUNDO Y QUIZÁS, TENGAN QUE PASAR AÑOS PARA -- QUE ÉSTE NIÑO LLEGUE A ESTRUCTURARSE; SI EL MAESTRO PERSIST EN SU ACTITUD PUEDE DESTROZAR SUS INTERESES E INTENTOS -- DE ADAPTACIÓN.

TROMPSON ENCONTRÓ QUE LOS GRUPOS DONDE EL MAESTRO --- ACEPTABA A SUS ALUMNOS, LOS NIÑOS ERAN MÁS INTELIGENTES, -- CON MAYOR RENDIMIENTO ESCOLAR; LA ATMÓSFERA LA CREA Y FO -- MENTA EL MAESTRO. EL DOMINANTE DETERIORA AL ALUMNO, LO -- HACE PASIVO, LE CORTA LA ESPONTANEIDAD Y LA INICIATIVA.

UN MAESTRO DESADAPTADO NO SIEMPRE ES PERJUDICIAL, SI -- NO CONOCE SUS PROBLEMAS Y TRATA DE RESOLVERLOS. SE ENCONT -- TRÓ QUE MAESTROS CON PROBLEMAS Y DESADAPTADOS PUEDEN AYU -- DAR A NIÑOS DESADAPTADOS Y CON PROBLEMAS. HAY MAESTROS - -- CON NEUROSIS Y PROBLEMAS GRAVES QUE TIENDEN A DESAHOGARSE -- CON LOS NIÑOS. ALGUNOS TIENDEN A DAR TODA SU COMPRENSIÓN -- Y CARIÑO QUE POSEEN, ÉSTO LO VEMOS EN LOS QUE HAN DEDICADO -- SU VIDA A LA PROFESIÓN.

DEL AMBIENTE QUE HAYA LOGRADO TENER EL MAESTRO, SE -- TIENDE A GENERALIZAR A LA ESCUELA, POR ESO SE DICE QUE -- LA ESCUELA ES BUENA O MALA.

JERSILDE ENCONTRÓ LAS CARACTERÍSTICAS DEL BUEN MAESTRO, SEGÚN LAS INVESTIGACIONES QUE HIZO EN MUCHOS GRUPOS Y LOGRÓ AGRUPARLAS EN CUATRO:

- 1.- CUALIDADES HUMANAS: QUE SEA BONDADOSO, CONSISTENTE, JOVIAL, NATURAL, ETC.
- 2.- CUALIDADES DISCIPLINARIAS: QUE SEA JUSTO, RESPETADO, NATURAL, IMPARCIAL.
- 3.- APARIENCIA FÍSICA: QUE SE PRESENTE BIEN VESTIDO, BONITA VOZ, O SEA, ATRACTIVO EN GENERAL.
- 4.- CUALIDADES DE ENSEÑANZA: QUE SU CLASE SEA INTERESANTE, ENTUSIASTA, BIEN PREPARADA Y QUE LES BRINDE UNA AYUDA EQUITATIVA.

TODO LO CONCERNIENTE A LA SOCIABILIDAD ES NECESARIO - SABERLO PARA PODER APROVECHAR CIERTOS INTERESES PROPIOS DE CADA EDAD. QUE POR MEDIO DE ELLOS PODAMOS HACER MÁS PLACENTERA LA VISITA AL DENTISTA. ES DECIR, NO SOLO EL MÉDICO EN EL SENTIDO PROFESIONAL, SINO AMIGO DEL NIÑO, SABIENDO LO QUE LE GUSTA.

CAPÍTULO VIII

ANTECEDENTES NECESARIOS PARA UNA BUENA HISTORIA CLÍNICA.

1.- EMBARAZO:

- a.- DURACIÓN: EL NÚMERO DE MESES DETERMINARÁ SI ES NORMAL O PREMATURO, LO CUAL INFLUIRÁ DIRECTAMENTE EN SU COMPLETO DESARROLLO FÍSICO Y MENTAL; POR LO GENERAL LOS NIÑOS PREMATUROS TIENEN PROBLEMAS DE DEFICIENCIAS QUE TRAERÁN COMO CONSECUENCIA MALFORMACIÓN Y MALFORMACIONES DENTALES.
- b.- LOS TRASTORNOS EN GENERAL REPERCUTIRÁN DIRECTAMENTE DESDE LA FORMACIÓN HASTA SU COMPLETO DESARROLLO.
- c.- LA MEDICACIÓN EXCESIVA DURANTE FECHAS DE FORMACIÓN DE LOS GERMESES DENTARIOS, CAUSARA MUTILACIONES Y MALFORMACIONES, TANTO DEL ESMALTE COMO DE LA DENTINA.

2.- PARTO:

- a.- NATURAL: PUEDE O NO HABER COMPLICACIONES DEPENDIEN-

DO DEL TRAUMATISMO SUFRIDO, LO CUAL TRAERÁ CONSECUENCIAS POSTERIORES, TALES COMO DEFICIENCIAS DE CALSIFICACIÓN DEL ESMALTE.

- b.- CON ANESTESIA: PUEDE HABER ANOXIA, INTOXICACIÓN, ANESTÉSICO, ASFIXIA POR ESTRANGULAMIENTO.
- c.- CON FORCEPS: MAL EMPLEADOS CAUSAN GRANDES TRAUMATISMOS, TALES COMO: INMADUREZ, OLIGOFRENIA, EPILEPSIA, CEGUERA, DEFICIENCIA MENTAL PROFUNDA, GRAVES ALTERACIONES MOTORAS.
- d.- POR LO GENERAL AL NACER POR MEDIO DE CESÁREA NO SUFRE NINGÚN TRAUMATISMO EL PRODUCTO, PERO A LA MADRE PUEDE PRESENTAR ALGÚN PROBLEMA EMOCIONAL -- QUE REPERCUTIRÁ DIRECTAMENTE EN EL NIÑO EN AÑOS POSTERIORES.

3.- VIDA FAMILIAR:

- a.- LAS BUENAS RELACIONES CONYUGALES SON BÁSICAS EN LA FORMACIÓN DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO, LAS CUALES REFLEJARÁ TODA LA VIDA.
- b.- EL NÚMERO DE HIJOS QUE EXISTA EN DICHA FAMILIA, TIENE IMPORTANCIA, PUES NO SERÁ LA MISMA ATENCIÓN

PATERNA Y MATERNA HACIA UNA FAMILIA PEQUEÑA QUE -
EN UNA NUMEROSA.

- c.- EL NÚMERO QUE OCUPA EN LA FAMILIA EL PEQUEÑO PA--
CIENTE NOS AYUDARÁ PARA IDENTIFICAR COMPLEJOS DE--
EDIPO, ELECTRA, CAÍN, ABEL, POR LO CUAL SU TRATO--
SERÁ ESPECIAL Y SE CANALIZARÁ A UNA PERSONA CAPA--
CITADA (PSIQUIATRA).

4.- CRIANZA:

- a.- NO ES EN SÍ EL PROBLEMA EL TIPO DE ALIMENTACIÓN,--
SINO LA FORMA EN QUE SE HAGA, EL NIÑO NECESITA --
SENTIR EL CALOR, CONFIANZA Y SEGURIDAD EN LOS BRA--
ZOS DE LA MADRE, QUE SERÁN SU GUÍA DURANTE GRAN --
PARTE DE SU VIDA INFANTIL.

- b.- EN CAMBIO EL BRUSCO CAMBIO DE LA ALIMENTACIÓN NA--
TURAL A LA ARTIFICIAL POR CAUSA DE LA ERUPCIÓN --
DENTARIA TRAERÁ COMO CONSECUENCIA ESTADOS DE AN--
SIEDAD, INSEGURIDAD Y PRINCIPIO DE AVERSIÓN A LOS
ADULTOS.

5.- ALIMENTACIÓN:

CUANDO LA ALIMENTACIÓN ES DEFICIENTE, SU DESARROLLO -

LO SERÁ TAMBIÉN, POR LO GENERAL SU ERUPCIÓN SERÁ TARDÍA Y-
CON DEFECTOS DE CALSIFICACIÓN.

a.- LOS ACCIDENTES DENTALES, EN CASO DE EXISTIR SERÁN
UN TRAUMA QUE DIFICILMENTE SE BORRARÁ, POR LO TAN
TO, DIENTES SIGNIFICARÁN DOLOR, LAS CAUSAS SERÁN-
MUY DIVERSAS Y LAS AVERIACIONES SERÁN EN RAZÓN DI
RECTA A LA CAUSA.

VER CUADRO ANEXO PÁGINAS #92, 93 y 94.

6.- HÁBITOS:

LOS HÁBITOS EXISTENTES EN LOS PEQUEÑOS SON UN REFLEJO
DE LA FALTA O EXCESO DE ATENCIÓN Y CARIÑO POR PARTE DE SUS
PADRES, POR LO TANTO NO HAY QUE QUITAR LAS CAUSAS FÍSICAS-
SOLAMENTE, SINO INVESTIGAR SU ORIGEN Y ALTERNAR LA TERAPIA
PSICOLÓGICA CON LA FÍSICA, PARA NO HACER AL NIÑO QUE SE RE
FUGIE EN OTRA SALIDA Y EVITÁNDOLE PROBLEMAS ORTODÓNTICOS -
POSTERIORES.

7.- PLATICAS PREVIAS:

ES NECESARIA LA COOPERACIÓN DE LOS PADRES Y MAESTROS-
PARA UNA BUENA EDUCACIÓN DENTAL Y EL CAMBIO DE LA IDEA DEL
DENTISTA, POR MEDIO DE CUENTOS, CANCIONES Y TEATRO GUIÑOL,

QUE ESTIMULARÁ AL NIÑO A PARTICIPAR ACTIVAMENTE Y VER SUS PROBLEMAS DENTALES EN FORMA NATURAL.

V I T A M I N A S .

VITAMINA	FUENTES DE SUMINISTRO.	LA DEFICIENCIA OCASIONAL.	OBSERVACIONES.
A	ACEITES DE HÍGADO, DE PESCADO, LECHE, MANTEQUILLA, HUEVOS, ZANAHORIA, <u>VEGETALES VERDES.</u>	FALLAS EN EL CRECIMIENTO, REDUCE LA RESISTENCIA A LAS INFECCIONES, CEGUERA NOCTURNA EN ADULTOS.	EN EL ORGANISMO SE PUEDE ORIGINAR A PARTIR DEL CAROTENO (PRO-VIT "A") QUE SE ENCUENTRA EN LAS ZANAHORIAS
D (CALCIFEROL)	ACEITES DE HÍGADO DE PESCADO, LECHE, MANTEQUILLA, HUEVOS, HIGADO DE CERDO.	FORMACIÓN DEFECTUOSA DE HUESOS, (RAQUITISMO) DIENTES.	SE PRODUCE EN LA PIEL A PARTIR DEL EGOSTEROL, CUANDO HAY EXPOSICIÓN A LOS RAYOS SOLARES. REGULA LA CONCENTRACIÓN DE C ₂₅ Y P EN LA SANGRE Y EL APROVECHAMIENTO EN LA CALCIFICACIÓN.
E (A TOCOFEROL)	ACEITE DE TRIGO, HUEVO, LECHUGA Y OTROS VEGETALES VERDES.	ESTERILIDAD	EN PERSONAS NO SE HA COMPROBADO.

VITAMINA	FUENTES DE SUMINISTRO.	LA DEFICIENCIA OCASIONA.	OBSERVACIONES.
B ₁ (HIDROCLORURO DE TIAMINA).	LEVADURA, EMBRIONES DE TRIGO, HIGADO DE CERDO.	FATIGA, AGOTAMIENTO MUSCULAR, DESORDENES NERVIOSOS CONOCIDOS COMO BERI-BERI.	REGULA LA RESPIRACION DE TODAS LAS PARTES DEL CUERPO.
B ₂ ("G" o RIVOFILAVINA).	LEVADURA, CARNE, LECHE, VEGETALES, VERDES.	DERMATITIS Y DESORDENES NERVIOSOS, INCLUYENDO LA PELAGRA.	
B ₁₂ (CIANOCOBALAMINA).	HIGADO.	ANEMIA PERNICIOSA Y DEGENERACION DE LA ESPINA DORSAL.	CONTIENE COBALTO. ES FACTOR DE IMPORTANCIA EN FORMACION DE LOS GLOBULOS ROJOS Y HEMOGLOBINA.
C (Ac. ASCORBICO).	NARANJA, LIMONES, GROSELLA NEGRA, TOMATES, COLES, Y OTROS VEGETALES VERDES, LECHE MATERNA.	ESCORBUTO.	TIENE CUALIDADES ANTIHEMORRAGICAS, INTERVIENE EN LA SIMILACION, LACTANCIA Y CONSERVACION DE LOS DIENTES EN EL CRECIMIENTO.

VITAMINA	FUENTES DE SUMINISTRO.	LA DEFICIENCIA OCASIONA.	OBSERVACIONES.
----------	------------------------	--------------------------	----------------

K (FILOQUINONA).	ESPINACA, COL, HOJA DE ALFALFA, TOMATE-HIGADO DE CERDO.		TIENE PROPIEDADES ANTIHEMORRÁGICAS Y CURATIVAS PARA ALGUNAS AFECIONES DEL HIGADO.
---------------------	---	--	---

PROTEÍNAS.

SON LAS SUBSTANCIAS MÁS COMPLEJAS Y CONSTITUYEN LA TRAMA -- FUNDAMENTAL DEL PROTOPLASMA, PRODUCEN ENERGÍA. ALGUNAS DE ELLAS LLEVAN EN SU MOLÉCULA ÁCIDOS NUCLÉICOS, LOS CUALES SON RNA Y EL-DNA, EL CUAL TRASMITIRÁ LOS CARACTERES HEREDITARIOS. SU PRINCIPAL EMPLEO ES PARA CONSTRUIR NUEVAS CÉLULAS UTILIZADAS EN EL CRECIMIENTO Y REPARACIÓN DE TEJIDOS. SU CARENCIA TRAE DESNUTRICIÓN DEBILIDAD Y FALTA DE DEFENSAS EN CASO DE INFECCIÓN. LAS CONTIENEN: CARNE, PESCADO, HUEVO, QUESO Y LECHE.

MINERALES.

	SE OBTIENE DE:	INDISPENSABLES PARA:	SU DEFICIENCIA OCASIONA:
1) HIERRO	VEGETALES VERDES CARNE, PATATAS.	ORIGINAR LA HEMOGLOBINA.	ANEMIA.
2) CALCIO	LECHE, HUEVOS, - VEGETALES VERDES.	FORMAR HUESOS, - COAGULACIÓN DE - LA SANGRE.	RAQUITISMO.
3) FÓSFORO.	LECHE, CARNE, VEGETALES VERDES.	FORMAR HUESOS	RAQUITISMO.

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|--|
| 4) YODO. | PESCADO, SAL DE MESA YODADA. | FORMAR LA TIRO-- GLOBULINA. | BOCIO SIMPLE. |
| 5) CLORU
RO DE
SODIO. | SAL DE MESA, VEGETALES VERDES. | MANTENER LA COM-
POSICIÓN CORREC-
TA DE LOS FLUI--
DOS DEL CUERPO. | RARAMENTE ---
EXISTE DEFI--
CIENCIA. |
| 6) POTASIO. | VEGETALES VERDES. | MANTENER LA COMPO
SICIÓN CORRECTA -
DE LOS FLUIDOS DEL
CUERPO. | RARAMENTE ---
EXISTE DEFI--
CIENCIA. |

C O N C L U S I O N E S .

EN LA ACTUALIDAD YA EXISTE UNA MAYOR INTERPRETACIÓN EN TRE EL ODONTÓLOGO Y LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN CONTACTO MÁS DIRECTO CON EL NIÑO.

APROVECHAR SITUACIONES PARA ORIENTAR A LOS MAESTROS SOBRE LA FUNCIÓN DEL DENTISTA Y LA NECESIDAD QUE DE ÉL TIENE EL NIÑO PARA TENER UNA BUENA Y FUNCIONAL DENTICIÓN, LOS PROBLEMAS QUE PUEDE PRESENTAR LA FALTA DE ATENCIÓN A ÉSTE RESPECTO, ES LABOR QUE DEBE DESARROLLAR EL PROFESIONAL DE LA ODONTOLOGÍA.

LOS MAESTROS A SU VEZ TIENEN TRATO CON LOS PADRES Y TENIENDO UNA INFORMACIÓN ADECUADA QUE YA LES FUÉ PROPORCIONADA, ESTARÁN A SU VEZ EN POSIBILIDAD DE TRASMITIRLA A ELLOS.

SI SE PREPARA CONVENIENTEMENTE AL NIÑO, POR LOS MEDIOS QUE YA HE DESCRITO, PERDERÁ ESE TEMOR AL SILLÓN DEL CONSULTORIO Y FACILITARÁ LA LABOR DE ATENCIÓN A SUS PROBLEMAS DENTALES.

ES PUES NECESARIO QUE EL ODONTÓLOGO CONOZCA LA PSICOLOGÍA DEL INFANTE, SUS ANTECEDENTES Y ASÍ PODER OBTENER ÓPTIMOS RESULTADOS. YA QUE EL PEQUEÑO NO VERÁ EN ÉL A ALGUIEN--

QUE LO VA A DAÑAR, SINO POR EL CONTRARIO, VERÁ AL AMIGO --
QUE VA A PREVENIRLO CONTRA EL DOLOR O A ALIMENTAR EL QUE -
YA TIENE.

B I B L I O G R A F Í A .

1.- ANDERSON R.C. Y G.W. FAUST.

PSICOLOGÍA EDUCATIVA.

EDITORIAL TRILLAS, MÉXICO 1979

2ª. EDICIÓN.

569 PÁGINAS.

2.- CLIFFORD MARGARET M.

ENCICLOPEDIA PRÁCTICA DE LA PEDAGOGÍA.

TRES TOMOS

EDITORIAL OCÉANO-ÉXITO, S.A.

BARCELONA 1984.

3ª. EDICIÓN.

789 PÁGINAS.

3.- CUELI JOSÉ Y LUCY REILD.

TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD.

EDITORIAL TRILLAS

MÉXICO, 1974

2ª. EDICIÓN.

383 PÁGINAS.

4.- ENGLE Y SNELGROVE.

PSICOLOGÍA: PRINCIPIOS Y APLICACIONES.

EDITORIAL PUBLICACIONES CULTURAL S.A.

MÉXICO, D.F. 1982.

3a. EDICIÓN.

626 PÁGINAS.

5.- GENOVARD C. C. GOTZENT Y J. MONTANÉ.

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN.

EDITORIAL CEAC

BARCELONA 1981

1a. EDICIÓN.

217 PÁGINAS.

6.- HAYNE W. RESSE Y LEWIS P. LIPSITT.

PSICOLOGÍA EXPERIMENTAL INFANTIL.

EDITORIAL TRILLAS

MÉXICO, 1980

3a. EDICIÓN.

878 PÁGINAS.

7.- MAKARENKO A.

CONFERENCIAS SOBRE EDUCACIÓN INFANTIL.

EDITORIAL CULTURA POPULAR

MÉXICO, 1979

9a. EDICIÓN.

96 PÁGINAS.

- 8.- MANDOLINI GUARDO RICARDO G.
HISTORIA GENERAL DEL PSICANALISIS DE FREUD A FROMM.
EDITORIAL CIORDIA S.R.L.
BUENOS AIRES 1969
4a. EDICIÓN.
518 PÁGINAS.
- 9.- NELSON GIDEON E.
CONCEPTOS FUNDAMENTALES DE BIOLOGÍA.
EDITORIAL LIMUSA
MÉXICO 1978
2a. EDICIÓN.
411 PÁGINAS.
- 10.- READER'S DIGEST MÉXICO S.A.DE C.V.
GRAN DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO ILUSTRADO.
8 TOMOS.
6a. EDICIÓN 1976
528 PÁGINAS CADA TOMO.
- 11.- SORIA TEODORO DE.
PSICOLOGÍA.
EDITORIAL ESFINGE S.A.
MÉXICO 1978
19a. EDICIÓN.
303 PÁGINAS.

12.- SPERLING ABRAHAM P.

PSICOLOGÍA.

EDITORIAL MINERVA

MÉXICO, D.F., 1978

20a. EDICIÓN.

199 PÁGINAS.