

01025
84



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS

PROGRAMA DE CAPACITACION PARA LAS OFICIALES DE
PUERICULTURA DEL I.M.S.S.

CURSO DESARROLLO PSICOSEXUAL"

FACULTAD DE FILOSOFIA
Y LETRAS



COLEGIO DE PEDAGOGIA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGIA
P R E S E N T A
MARIA DEL CARMEN RAMIREZ RABIELA

ASESOR: MTRO SERGIO A. MOGUEL CAMARA



COLEGIO DE PEDAGOGIA FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS, 2003

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

TESIS CON FALLA
DE
ORIGEN

Pasaron veinte años y retomé los estudios superiores, acción que me hizo comprender la necesidad de utilizar el tiempo buscando y realizando actividades que me permiten alcanzar los sueños más preciados por inalcanzables que parezcan.

Agradezco a:

Karla y Georgina Portela Ramirez:

Por ser las hijas que con su amor, ternura y saber, me motivan a reeducarme para continuar construyendo a la persona que desco mostrarles.

A Sergio A. Moguel Cámara:

Por ser el maestro, el analista y el hombre que apareció en un momento de mi existencia llamando a la Mujer que vive en mí.

A la comunidad terapéutica:

Por ser el espejo donde me reflejo, y a partir de esa imagen decidir quien ser.

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo vocacional.

NOMBRE: María del Carmen

Ramírez Portela

FECHA: 04-09-2003

FIRMA: 

CURSO
DESARROLLO PSICOSEXUAL

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
OBJETIVO	8
LINEAMIENTOS GENERALES	9
MATERIAL DEL INSTRUCTOR	10
MATERIAL DEL PARTICIPANTE	11
DESARROLLO PSICOSEXUAL	12
I. Sexualidad infantil.....	12
II. Fase oral.....	13
1. Comentarios.....	16
2. Psicopatologías.....	17
3. Implicaciones pedagógicas.....	18
III. Fase Anal.....	20
1. Comentarios.....	22
2. Psicopatologías.....	23
3. Implicaciones pedagógicas.....	24
IV. Fase Fálica.....	25
1. Actitud contradictoria de los adultos frente a la sexualidad infantil.....	26
2. Sexualidad femenina.....	27
3. Causas de la inadaptación de la mujer a la función crótica.....	27
4. ¿Qué induce a la niña a tomar alguno de los caminos evolutivos mencionados o a mezclarlos.....	28
5. Comentarios.....	29
6. Psicopatologías.....	30
7. Implicaciones pedagógicas.....	32
Conclusiones.....	34
EVALUACIÓN	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
BIBLIOGRAFÍA	39
ANEXOS	40

I. Plan de trabajo.....	41
1. Primer día.....	42
2. Segundo día	43
3. Tercer día	44
4. Cuarto día	46
5. Quinto día	48
II. Técnicas de dinámica grupal.....	49
1. Variable sobre Phillips 66.....	50
2. Respiración profunda.....	52
3. Recreación.....	53
4. Presentación de bebés.....	55
5. El tapete humano.....	57
6. Líquido dorado.....	59
7. Dulce regalo.....	61
8. Dos renglones.....	62
III . Acetatos.....	64
1. SPSEA.....	65
2. Boca.....	66
3. Fase oral-Karl Abraham.....	67
4. Psicopatologías.....	68
5. Actividades de las oficiales de puericultura con los lactantes.....	69
6. Principales características de la sexualidad infantil.....	70
7. Evolución de niña a mujer.....	71
8. Principales características de la fase fálica.....	72

**TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN**

INTRODUCCIÓN

Durante trece años laboré en guarderías infantiles del I.M.S.S. (atendiendo niños desde la edad de 45 días de nacidos hasta los 6 años) desempeñándome como Oficial de Puericultura. Durante estos años participé en los cursos de:

- Programa de lactantes y maternales.
- Manual técnico de Pedagogía.
- Introducción al diseño gráfico y cartel.

El objetivo de estos cursos es proporcionar a las Oficiales de Puericultura el conocimiento teórico sobre el desarrollo del niño y las técnicas adecuadas para la atención del mismo en todas las actividades que se llevan a cabo dentro de la guardería. Así como capacitarles para mejorar la calidad en el servicio que ofrecen.

El trabajo consistía en realizar actividades educativas-asistenciales con los niños durante su estancia en la guardería, orientadas a satisfacer sus necesidades de desarrollo en forma integral.

Entre las actividades que realizan las Oficiales de Puericultura está la ministración de alimentos a lactantes de 45 días de nacidos hasta los 18 meses y la de enseñar el control de esfínteres a los niños de 1 1/2 a 2 años; para ambas actividades se cuenta con el "Instructivo de Operación del Servicio de Pedagogía para Guarderías del Esquema Madres I.M.S.S" el cual cuenta con el apartado de ministración de alimentos, en el que se dan instrucciones sobre cómo abordar los problemas específicos que se presentan con relación a los alimentos que se proporcionan a los niños menores de 18 meses y los aspectos que deben considerarse al proporcionarles el alimento, tanto a los lactantes como a los maternales y preescolares.

En estas instrucciones se toman en cuenta aspectos higiénicos, de urbanidad y fisiológicos siguiendo una técnica que permite llevarlas a cabo.

También se cuenta con el apartado de educación higiénica y control de esfínteres; en esta parte del instructivo se mencionan las actividades higiénicas que se realizan antes y después de proporcionar alimentos y se remite a la "Guía Técnica del Servicio de Pedagogía," para poder efectuar adecuadamente dichas actividades.

"El objetivo de esta guía es brindar atención al niño con eficiencia y calidez a través de acciones técnico-formativas que coadyuvan a su desarrollo integral". (1)

Teóricamente cumplen con los requisitos necesarios para que la actividad logre su fin en forma satisfactoria para el niño y para la Oficial de Puericultura.

Se mencionan estas actividades, porque con ellas se inician las funciones corporales que corresponden a etapas del desarrollo psicosexual.

Los programas de capacitación que realiza la Coordinación de Guarderías, a través del área de Normas y Programas, están encaminados a satisfacer las necesidades de los niños en todas las áreas que los conforman.

Se fundamentan teóricamente en la psicología del desarrollo, específicamente en la teoría psicosocial expuesta por Erick Erickson y la teoría cognoscitivista planteada por Jean Piaget.

El Programa "Desarrollo Psicosexual" está basado en la teoría propuesta por Sigmund Freud, que nos dice que la sexualidad humana es inherente al ser, no que aparece en la pubertad como se creía anteriormente. Y que gran parte de las actitudes presentadas en la vida adulta tienen su origen en las primeras etapas de la infancia.

Observamos a saber tres fases principales que son: La fase oral, la anal y la fálica, las cuales serán abordadas en el transcurso de este programa.

Durante estas fases el niño que asiste a la guardería recibe gran parte de su educación de las Oficiales de Puericultura que le cuidan.

En este curso cuando hablamos de educación nos referimos a lo que transmitimos inconscientemente, a las actitudes que tenemos frente al niño, a todo lo que somos como personas, como mujeres y que depositamos en los niños al momento de educarlos.

La educación se imparte a través de la palabra y con determinado método, al mismo tiempo en forma inconsciente el educador enseña su forma de ser y de actuar. Y la forma de actuar en gran medida esta determinada por la forma de vivir la sexualidad.

Las Oficiales de Puericultura para las cuales esta destinado el curso prestan gran importancia a su vida erótica y a su relación de pareja; esto se puede apreciar en que sus conversaciones generalmente giran alrededor de estos temas.

Por tal motivo se abordará durante el curso el tema de la sexualidad femenina.

El índice del trabajo esta estructurado tomando en cuenta que la parte teórica servirá de base para el plan de trabajo y este a su vez a las técnicas de dinámica grupal y a los acetatos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

OBJETIVO

Sensibilizar a los participantes para que a través del conocimiento tomen conciencia de la importancia de sus actividades en el desarrollo psicosexual del niño y de la trascendencia de éstas en la vida adulta de los mismos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

LINEAMIENTOS GENERALES

Número de participantes:	Máximo 20 mínimo 15.
Duración:	40 horas.
Requisitos de los participantes:	Pertenecer al área de Psicopedagogía.
Requisitos del instructor:	Conocimientos del tema.
Características del aula:	Estancia amplia con mesas de trabajo.

MATERIAL DEL INSTRUCTOR

- Programa del curso "Desarrollo Psicosexual".
- Plan de trabajo.
- Técnicas de dinámica grupal.
- Apoyos:
 - ✓ Pizarrón.
 - ✓ Retroproyector.
 - ✓ Rotafolio.
 - ✓ Televisión.
 - ✓ Videocassetera.

MATERIAL DEL PARTICIPANTE

- Material impreso del contenido temático.
- Apoyos:
 - ✓ Pizarrón.
 - ✓ Retroproyector.
 - ✓ Rotafolio.
 - ✓ Televisión.
 - ✓ Video casetera.

DESARROLLO PSICOSEXUAL

I. Sexualidad Infantil

La teoría del desarrollo psicosexual del niño propuesta por Sigmund Freud, considera que el instinto sexual (2) humano no aparece en la pubertad como se creía, sino que está en el niño. Se han hecho estudios que demuestran que aunque no se tengan recuerdos (y hay quienes sí los tienen) de esas edades, no quiere decir que las impresiones que se tuvieron no hayan dejado una honda huella en nuestra vida psíquica y han determinado nuestro actuar en la vida adulta.

La amnesia infantil oculta los inicios de la vida sexual del individuo y por esto mismo no permite que el propio individuo les dé el valor que tienen en el desarrollo de su vida sexual.

Con la presencia del niño se instaura el sistema psico-sexual-educativo-afectivo (SPSEA) (3).

Su nombre nos dice qué aspectos de la vida del hombre abarca:

- Psique-mente.
- Sexual-sexualidad.
- Educativo-educación.
- Afectivo-emociones.

Este sistema funciona con la energía libidinal que moviliza la sexualidad humana y a su vez los afectos que desde el momento que inicia la vida, son permitidos o reprimidos, por la educación que recibe el infante de las personas que le cuidan.

La mente del niño registra la forma en que le es permitido expresar su sexualidad y sus afectos, dándoles un reconocimiento y un valor, que posteriormente usará para actuar y relacionarse.

Este sistema determinará en gran parte, el funcionamiento de los otros sistemas que conforman el cuerpo humano.

Nuestro interés se centra en la parte que juega la educación en este sistema, como enlace entre lo psíquico y lo afectivo.

Tomando en cuenta las consideraciones realizadas por Freud en este tema, es necesario reconocer las consecuencias del "...papel que juegan los adultos cercanos al niño y de su importancia durante la primera infancia, período durante el cual el

pequeño adquiere conocimientos y experiencias que le servirán de base para su desarrollo futuro". (4)

El recién nacido muestra impulsos sexuales que el adulto va reprimiendo, más estos no cesan, siguen su desarrollo mostrándose notoriamente durante los tres o cuatro años de edad.

"La orientación que se da al desarrollo del individuo, provoca sensaciones displacientes en éste ante la aparición de los impulsos sexuales, surgiendo entonces otras fuerzas psíquicas contrarias que permiten la aparición del dique psíquico conocido como sublimación". (5)

Idealmente la educación es la que se encarga de desviar la energía de los impulsos sexuales, total o parcialmente de la utilización sexual, y orientarla hacia otros fines no sexuales como son las funciones culturales e intelectuales (sublimación).

La primera manifestación de la sexualidad infantil es el chupeteo, succión productora de placer, que consiste en un contacto de los labios succionando en forma rítmica y repetida, cualquier parte de la piel del mismo individuo. Los adultos en su mayoría creen que al permitir la realización de esta acción al niño, estarán propiciando el aprendizaje de mañas. Por tal motivo la reprimen.

Es con la boca con la que realiza la succión el niño, convirtiéndose en la primera zona erógena (6) del cuerpo por estar en ella concentrado el placer.

La boca es la entrada del conocimiento en el niño, a través de ella aprende lo que hay en el exterior, los objetos y la carga afectiva con la que los envuelve la madre o la persona que le cuida. Son ellas las primeras en enseñarle el mundo, convirtiéndose en sus primeras maestras.

En un principio la succión se realiza con el fin de obtener alimento y al mismo tiempo se descubre la sensación de placer, que posteriormente se buscará ya sin su base, la alimentación. Quedando relacionadas, la alimentación con el placer (positivo) y viceversa (negativo).

El fin sexual del instinto infantil consiste en hacer surgir la satisfacción por el estímulo apropiado de una zona erógena elegida de una u otra manera. Esta satisfacción tiene que haber sido experimentada anteriormente para dejar una necesidad de repetición.

II. Fase oral

La fase oral inicia con el nacimiento del niño, se llama así porque es a través de la boca que el niño incorpora los conocimientos que va adquiriendo y al mismo tiempo es la primera fuente de placer.

Cuando el niño nace, la primera necesidad fisiológica que experimenta es el hambre.

Esta necesidad es cubierta ofreciéndole al niño la leche del seno materno o su sustituto, la fórmula láctea con el biberón. Al tiempo que se satisface la necesidad corporal se satisface la necesidad afectiva, el sentimiento que acompañe esta actividad será el que el niño incorpore y reconozca posteriormente.

"Es importante destacar que no es la duración del contacto oral ni la cantidad de alimento lo que determina la calidad de la experiencia, sino el modo del contacto interpersonal establecidos entre el niño y la madre o quien lo atienda".(7)

La actitud y el sentimiento que imprima la madre o la sustituta, en este caso la Oficial de Puericultura, en el transcurso de la relación que mantiene con el niño durante la alimentación, causará en él placer o displacer el cual asociará con la alimentación, serán también los sentimientos que conozca primero y de los cuales se sienta digno.

En los lactantes al estarse iniciando en un mundo nuevo para ellos y aún sin el uso del lenguaje como medio de comunicación, la principal fuente con la que cuentan es la percepción, y es a través de ella como van conociendo los sentimientos que el adulto demuestra, por mínimos que parezcan, los cuales serán guardados en el inconsciente y posteriormente en la vida adulta serán utilizados para relacionarse afectivamente.

De ahí la necesidad de mostrar buenas actitudes y sentimientos hacia los niños en todo momento.

La teoría psicoanalítica considera que somos producto de nuestro inconsciente es por esta razón que muchas veces actuamos de cierta manera que no corresponde a la que hubiéramos querido conscientemente y posteriormente nos arrepentimos de lo que hicimos.

Si en la infancia hubiéramos sido educados con sentimientos de amor y actitudes positivas por parte de nuestros educadores: padres, maestros y actualmente por las Oficiales de Puericultura en los casos de niños que asisten a guarderías, nuestras reacciones no irían en contra de lo que deseamos para nosotros, porque estaríamos educados para querernos y no aceptaríamos malos tratos por parte de nadie y de presentarse, no nos causarían conflicto y sabríamos cómo evitarlos.

La teoría psicoanalítica considera como base primordial la parte afectiva, porque de ser nula o deficiente conlleva a trastornos en el aprendizaje, en el primero de los casos puede presentarse el autismo y en el segundo puede ir de trastornos leves a severos; en otros casos se manifiestan conductas inadecuadas en el aula y en el hogar, calificadas como "mala conducta" y que poco a poco van deteriorando la autoestima del niño.

La base de nuestra personalidad es la afectividad, el pensar y el actuar son síntoma de la afectividad que es la fuerza dinámica del complejo, que puede ocupar todo el campo mental y trastornar muchos de los procesos mentales, señala Carl G. Jung.

Karl Abraham subdivide la fase oral en dos, tomando en cuenta las actividades con las que se relacionan:

- Fase oral precoz-succión.
- Fase oral sádica-mordedura.

La fase oral-sádica coincide con la aparición de los dientes, la actividad de mordedura y devoramiento que implica una destrucción del objeto, dando lugar a la ambivalencia en la relación de objeto.

Si en esta etapa coincide la aparición de los dientes con el destete, el niño considera éste como un castigo a su agresión.

En la guardería no se tiene este problema sin embargo, si se cuenta con niños que muerden y es buen momento para desplazar esta actividad a otra no dañina.

"Entre los 6 y 8 meses, la aparición de los dientes provoca sensaciones de dolor, por lo que el niño hace rabieta continuas, morder algún objeto aminora estas sensaciones y le provoca bienestar". (8)

Durante la fase oral la función de la succión como medio para satisfacer el hambre queda en segundo lugar, el primero lo ocupa el placer que se experimenta durante el acto, ya sin necesidad de recibir alimento; el placer por succión se extiende a otras partes del cuerpo del niño, como puede ser algún dedo de las manos, de los pies, o cualquier parte de la piel.

Esta predilección por succionar alguna otra parte del cuerpo no se presenta en todos los niños, sólo en los que refuerzan la importancia de la zona erógena de los labios.

En estudio de ciertos casos clínicos, se ha podido observar que si esta importancia se conserva y no hay represión, estos niños en su vida adulta tienden a ser fumadores en exceso o bebedores; y si se les reprime tendrán aversión a la comida, vómitos, perturbaciones anoréxicas u opresión en la garganta.

Se deduce de estas observaciones que es tan perjudicial dejar al niño sin ninguna conducción, como reprenderlo por algo que a él le causa placer, lo más conveniente será que en el momento que presente estas conductas se le invite a otra actividad que también sea de su interés; de esta forma se le estará iniciando el proceso de sublimación.

Las tres principales características de la sexualidad infantil son:

- Su origen está fundado en alguna de las funciones fisiológicas vitales.
- Es autoerótica.
- Su fin sexual se encuentra dominado por la zona erógena.

1. Comentarios

La importancia de la fase oral radica en que a través de la boca el niño inicia el conocimiento, satisface una necesidad vital y al mismo tiempo es la primera fuente de placer.

Para las Oficiales de Puericultura en la parte educativa que desempeñan con los niños dentro de la guardería, la importancia estriba en que son de las primeras personas con las que el niño se empieza a relacionar, es por medio de ellas que recibe la fórmula láctea sustituto de la leche materna y a la vez ellas son las sustitutas de la madre.

Estas dos sustituciones representan para el niño un cambio muy brusco que puede ser aminorado si las Oficiales de Puericultura actúan en forma amable, con amor y cariño al proporcionarle la leche.

El lactante percibirá los sentimientos que provoca en la Oficial de Puericultura y los aceptará para sí.

La teoría psicoanalítica nos dice que durante la infancia, en los primeros cuatro años principalmente, se forma la estructura psíquica de ser humano, misma que le servirá para relacionarse afectuosamente en su vida adulta.

Parte de esta estructura es inconsciente y desde ahí se manifiesta, siendo esta la razón de que en ocasiones no reconozcamos conscientemente nuestro actuar.

Los sentimientos y apreciaciones que el niño recibe de los adultos son los que forman su autoestima.

El niño puede contar con un aparato neurológico y fisiológico en perfectas condiciones, que presuponen un desarrollo y una integración al medio sin el menor tropiezo, sin embargo este dependerá de la autoestima del niño para funcionar adecuada o inadecuadamente.

La autoestima del niño se forma dentro del SPSEA, y es la que le permitirá desenvolverse adecuada o inadecuadamente, dentro del contexto social en el que se desenvuelve.

El ser humano para su estudio, es abordado desde diferentes facetas y bajo diversas teorías y todas coinciden en la necesidad de afectos positivos para su buen desarrollo.

El egocentrismo también se presenta en la vida sexual que está iniciándose; el niño desplaza el placer que experimenta al succionar a cualquier otra parte de la piel de su cuerpo.

El gusto por succionar o chupetear no se presenta en todos los niños, sin embargo sí quienes lo presentan lo conservan en su vida adulta, serán fumadores en exceso o bebedores; y al contrario si les es reprimido tendrán problemas con su alimentación ya sea de anorexia, bulimia u opresión en la garganta.

La función de los educadores (Oficiales de Puericultura), en esta etapa, es canalizar esta energía a otras actividades que sean agradables para el niño.

"Durante el primer año de vida, el mayor logro es la formación de los lazos afectivos o apegos, lo habitual es que el bebé forme el vínculo más intenso con la madre, pero los apegos pueden ser múltiples e incluir al padre, a los abuelos, a otros miembros de la familia y a la persona que lo cuida y atiende". (9)

"Al año de edad, por medio de su madre o persona que lo cuida aprende, rápida y claramente la diferencia entre sí mismo y el mundo que le rodea, principalmente a través de la imagen humana. Asocia a su madre con el placer, la satisfacción y la protección. A través del amor del adulto, el niño empieza a amar el mundo que lo rodea, y lo goza en todo el sentido de la palabra". (10)

"Según Erickson, al terminar su primer año de vida, el niño experimenta un sentido de confianza básica si ha recibido de sus padres y personas que lo atienden, un trato afectuoso y consistente, si por el contrario, durante este período sufre separaciones prolongadas de sus seres queridos, el niño llega a presentar actitudes depresivas, lo cual puede durar por el resto de su existencia y ulteriormente obstaculizar la formación de nuevos lazos afectivos con otras personas". (11)

2. Psicopatologías

Durante el transcurso del desarrollo psicosexual toma forma la estructura psíquica del ser humano, aquí empieza la educación que puede ser represiva, permisiva o una combinación de ambas, la combinación no implica salud mental. Para que sea adecuada, tanto la represión como la permisibilidad deben darse en el momento y en el lugar preciso.

Los educadores deben actuar en forma coherente con lo que piensan y con lo que dicen, porque la incoherencia crea confusión en la mente de los niños, evitando la claridad en sus pensamientos, dando lugar a que actúen en forma contraria a la que esperamos; y en lo que se refiere a la vida sexual no hay excepción.

Cuando al niño se le reprime en sus expresiones sexuales, se le va creando un sentimiento de culpa y al mismo tiempo se está dando origen a algún tipo de neurosis que se manifestará en la vida adulta.

En estudios realizados por Freud, se ha podido comprobar que "...las psiconeurosis como la histeria y la neurosis obsesiva prolongadas a través de toda una vida, tienen su origen en sucesos de orden sexual vividos por el enfermo en edad infantil, y que muchas de las veces fueron experiencias insignificantes en sí". (12)

"Neurosis.- afección psicógena cuyos síntomas son la expresión simbólica de un conflicto psíquico que tiene sus raíces en la historia infantil del sujeto y constituyen compromisos entre el deseo y la defensa". (13)

"Histeria.- clase de neurosis que ofrece cuadros clínicos muy variados, con diversos síntomas corporales como: crisis emocional con teatralidad o duraderos como: anestias, parálisis histéricas, sensación de bolo faríngeo". (14)

"Neurosis obsesiva.- en su forma más típica, el conflicto psíquico se expresa por los síntomas llamados compulsivos: ideas obsesivas, compulsión a realizar actos indeseables, lucha contra estos pensamientos y tendencias, ceremoniales conjuratorios, etc., y por un tipo de pensamientos caracterizados especialmente por la rumiación mental, la duda, los escrúpulos, y que conduce a inhibiciones del pensamiento y de la acción". (15)

Durante la fase oral, la función de la succión como medio para satisfacer el hambre queda en segundo lugar, el primero lo ocupa el placer que se experimenta durante el acto.

Los niños que conservan esta predilección y no les es reprimida, podrán presentar en su vida adulta la tendencia a fumar o beber en exceso y si por el contrario les fue reprimida podrán tener en ocasiones aversión a la comida, vómito, perturbaciones anoréxicas u opresión en la garganta.

3. Implicaciones pedagógicas

Tomando en cuenta que la teoría psicoanalítica considera que las estructuras psíquicas del ser humano se forman durante los primeros años de vida y tienen relación con el trato, la forma y el lugar que se da al niño en la familia y en el contexto en el que se desenvuelve, que en este caso es la guardería infantil, como el inicio de la primera educación formal que recibe. Dependerá en gran medida de la forma en que aprenda a relacionarse en esta institución, la manera de interactuar con las personas que lo rodeen en su vida adulta.

La imagen que se forme el niño de sí mismo, de la autoridad y del otro, es la que le servirá en el futuro como modelo a seguir y a buscar en sus relaciones afectivas, sexuales, laborales y sociales en general.

Las Oficiales de Puericultura son las personas con las que más tiempo pasan los niños en la guardería, es necesario que tanto sus actitudes como su presencia sean

agradables a los niños, por que son ellas con las que muchas de las veces se identifican.

Se inicia en la vida del bebé otra forma de actividad muy interesante, la de imitación, pudiendo ser ésta, tanto oral como visual, ya que imitan lo que oyen y lo que ven.

Identificación.

¿Cómo desarrollan los niños su identidad ?

Observando a las personas que les rodean, descubriendo a quienes quieren parecerse.

A través de la identificación, los niños adoptan ciertas características (las que más los impactan), creencias, actitudes, valores y conductas de otras personas.

En los primeros años de la vida del niño, la identificación es uno de los aspectos más importantes del desarrollo de la personalidad. La identificación es entonces el resultado de la imitación de un modelo, que puede ser el padre, la madre, un hermano o hermana, la Oficial de Puericultura, un compañero, etc. Los niños se forman a sí mismos tomando diferentes características de distintas personas, quieren ser como el modelo y creen ser como él, al actuarlo experimentan emociones que pueden ser de alegría y orgullo cuando el modelo elegido es atractivo y competente, y de infelicidad e inseguridad cuando el modelo es inadecuado.

En un primer momento el niño ingresa a la guardería y se enfrenta a situaciones diferentes a las del hogar, las primeras personas con las que tiene contacto son las Oficiales de Puericultura, quienes pasan a ser las sustitutas de la madre, es necesario que esta sustitución se realice de la manera más sutil y con amor, para que el niño aun reconociendo el cambio de objeto, no experimente un cambio en los sentimientos de éstos hacia él.

"Por eso es importante reconocer, que en situaciones de separación, cuando las madres trabajadoras tienen que dejar a sus hijos al cuidado de otras personas, se provoca en los niños un descontrol emocional, factible de superar cuando se asumen estrategias de adaptación, situaciones y experiencias afectivas, que le permiten al niño adecuarse a este nuevo entorno de manera equilibrada". (16)

El segundo momento es la hora de la alimentación: En muchos de los casos la leche recibida del seno materno será sustituida por la fórmula láctea en el biberón, este momento es crucial para la vida psíquica del infante, ya no es la madre la que lo alimenta, tampoco el calor de su cuerpo, el sonido de su corazón y el fluir pausado y tibio de la leche materna, ha sido sustituida por un biberón que en ocasiones no es sostenido adecuadamente, la leche puede estar fría o caliente, salir en gran cantidad o en unas cuantas gotas; es imperioso que esta actividad se realice con ternura y

bajo condiciones que permitan al niño disfrutar este momento, tomando en cuenta el cambio de situación por la que está atravesando el niño.

"Si utiliza biberón verifique que la salida de la fórmula láctea por el agujero del chupón sea la adecuada, agite la botella y vierta unas gotas, deben salir varias por segundo, si no fuera el adecuado solicite a la persona responsable que cambie el chupón". (17)

"Es necesario insistir que para el niño la relación afectiva establecida con la persona que lo atiende, sea la madre natural o el personal de una guardería, constituye una necesidad primaria, tan o más importante, como puede serlo la alimentación". (18)

"Es importante destacar que no es la duración del contacto oral ni la cantidad de alimento lo que determina la calidad de la experiencia, sino el modo del contacto interpersonal establecidos entre el niño y la madre o quien lo atienda". (19)

De igual forma al suministrar el alimento en forma de papilla, ya que para él son experiencias nuevas, y la forma más adecuada de enseñar es con tranquilidad y conocimiento de lo que se está realizando.

El tercer momento es el cambio de pañal, en necesario que éste se realice sin ningún tipo de aversión hacia las heces fecales, y no está de más mencionar que se lleve a cabo con amor, consideración y respeto hacia la persona del niño que depende totalmente del adulto que le cuida, que en este caso es la Oficial de Puericultura.

"El niño aprende de la interacción con el objeto más que del objeto mismo; esto implica que, en la guardería es requisito indispensable permitir y promover su interacción con los objetos y la reflexión sobre estas acciones, lo cual da como resultado aprendizajes significativos". (20)

Durante la fase oral el deseo y la satisfacción quedan marcados para siempre por esta primera experiencia, la alimentación.

"En la primera etapa del desarrollo, el niño experimenta satisfacción primordialmente en el propio cuerpo, percibe sensaciones tanto desde su interior como de las provenientes del ambiente. Por lo tanto, el educador debe procurar que la relación con el niño al asearlo, alimentarlo, dormirlo, y al jugar con él, constituya una experiencia placentera". (21)

III. Fase anal

Inicia alrededor del año y medio cuando se enseña al niño el control de esfínteres y termina alrededor de los tres años.

Esta fase se caracteriza porque la fuente de excitación se encuentra en el ano, sirviendo de apoyo a la sexualidad en otras funciones fisiológicas.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

El placer ya no sólo se centra en la boca, ahora también en el ano, convirtiéndose éste en una zona erógena, que algunos niños utilizan para retardar el acto de la excreción, por la excitación que les produce la contracción de los músculos y el paso de las materias fecales por el esfínter, provocando la excitación de las mucosas. Junto a esta sensación de placer se encuentra la sensación dolorosa.

El niño ha alcanzado un mayor desarrollo neuromuscular: la libido que provocaba el chupeteo lúdico de la etapa oral, provocará ahora la retención de las heces o de la orina. Expulsar los excrementos en el momento oportuno en que la mamá lo solicita se convierte entonces en un signo de buen entendimiento.

Como resultado del control más fino de todos sus músculos, el niño comienza a controlar sus esfínteres, primero utilizando la bacinica, y posteriormente, los excusados de baño (con tapa reductora). El logro del control de esfínteres es otra importante adquisición que libera al niño, en otro sentido, con impacto a favor de su independencia y por consiguiente en su seguridad y autonomía.

En este sentido, el educador juega un papel muy importante en el entrenamiento para el uso de la bacinica, ya que en ello está involucrada la formación del carácter de niño; se construye una confianza básica entre él y su educador, cuando en los momentos dedicados al entrenamiento del control de esfínteres, se propicia un ambiente íntimo y relajado, y se considera y comprende la dificultad inicial del niño para retener.

En un principio el niño retiene las masas fecales intencionalmente, lo hace por la excitación masturbadora de la zona anal y posteriormente constituye una de las raíces del estreñimiento tan corriente en los neurópatas.

En la etapa anal la importancia de esta zona estriba en el erotismo de la misma y en la prohibición que se inflige desde el exterior al niño por tal motivo.

Con esta prohibición el niño se percata de la diferencia de su persona con la de otras que le rodean y desarrolla la primera represión de sus posibilidades de placer. "Lo anal pasa a constituir, desde este punto, el símbolo de todo lo prohibido, de todo aquello que nos es preciso rechazar y apartar del camino". (22)

El niño tiene la necesidad de ver y tocar sus heces. Se despiden de ellas con dificultad, siente la pérdida de algo valioso y vive como agresión si se le manifiesta desagrado por el olor que emiten. El niño necesita privacidad y respeto para el momento de la defecación.

No debe ser expuesto ni avergonzado. Se le afecta en su desarrollo afectivo si no se manejan adecuadamente estos importantes aspectos.

"Comienza por avisar cuando quiere ir al baño y manipula sus heces fecales como parte de sí, pueden sucederle algunos "accidentes" por estar jugando y sentirse incómodo". (23)

Se empieza a dar cuenta de que existen diferencias sexuales.

1. Comentarios

En la etapa anal como su nombre lo dice la energía libidinal se centra en el ano, no es que la libido se desplace de la boca al ano, sino que ahora abarca otro lugar además de la boca, como posteriormente ocupará otras partes del cuerpo.

Por segunda vez la excitación se ubica en una zona que sirve para una función fisiológica: la excreción.

En esta etapa, el niño comienza a tener consciencia de las sensaciones que experimenta en su cuerpo, sabe lo que posee e inicia el control en el exterior, retardando el acto de la excreción por la excitación que se produce en la zona. Y más tarde para la afirmación de su voluntad personal. Con la adopción de esta segunda conducta, quedará constituida la obstinación (el desafío). Junto a esta sensación de placer se encuentra la sensación dolorosa.

Y es precisamente en este momento donde entra la represión abiertamente, no permitiéndole experimentar la sensación placentera tal cual, sino aunada a la culpa que le produce la prohibición.

Es así como aprende a relacionar el placer con lo no permitido, lo prohibido, la culpa por sentirlo a pesar de la sentencia y el dolor.

"En este momento el niño desarrolla la primera represión de sus posibilidades de placer". (24)

A esta edad los niños inician el control de su musculatura y es necesario que los adultos o las Oficiales de Puericultura que les cuidan les enseñen las posibilidades que ellos van descubriendo en sí mismos, que no los avergüencen por aspectos tan naturales como la defecación, "... hay que tomar en cuenta que: el niño considera los excrementos como una parte de su cuerpo y les da la significación de un -primer regalo-(por que se desprende de el), con el cual puede mostrar su docilidad a las personas que le rodean, o su negativa a complacerlas". (25)

La apreciación que tienen los niños sobre sus heces, puede ser utilizada por las Oficiales de Puericultura para llevar a cabo la enseñanza del control de esfínteres en forma adecuada, sin detrimento de la imagen que el niño está formando de sí mismo.

La teoría Psicoanalítica a través del Psicoanálisis, ha podido conocer que "...las excitaciones sexuales que tienen origen en la zona anal, sufren transformaciones y que en muchos casos la excitabilidad de esta zona permanece durante toda la vida de la persona con cierto grado de excitabilidad genital". (26)

Freud comprobó a través de múltiples análisis que "...cuando en una persona se manifiestan tres condiciones de carácter —el orden, la tacañería y la obstinación—, existe una relación entre estos y los componentes erótico-anales". (27)

2. Psicopatologías

Freud comprobó a través de múltiples análisis que cuando en una persona se manifiestan tres condiciones de carácter "el orden, la tacañería y la obstinación, existe una relación entre estos y los componentes erótico-anales". (28)

El orden.- Ya el niño inicia un orden para defecar, no es como en la etapa anterior donde no tenía ni el menor control sobre sus defecaciones, posteriormente este orden se traspolará a otras actividades de su vida. El orden puede considerarse como una actitud patológica, cuando se presenta en forma exagerada y que al individuo que lo manifiesta le causa problemas cuando las cosas no mantienen el orden que él les da, o las otras personas no hacen las cosas como él quiere exactamente, y en forma obsesiva guarda siempre el mismo orden para los objetos que usa cotidianamente.

La tacañería.- El niño está aprendiendo a controlar sus esfínteres, todavía no sabe en que momento sí, o en que momento no, a veces no alcanza a controlar sus movimientos intestinales y la defecación se presenta sin poder evitarlo; si en estos momentos el niño es agredido verbal y/o físicamente, aprenderá a dar "su regalo" en el momento en que él quiera, sin tomar en cuenta el dolor que le produce el retener los excrementos. (Se inicia el sado-masochismo). Posteriormente en su vida adulta dará regalos a sí mismo y a los demás no en forma espontánea, sin pensarlo mucho, sino cuando él lo considere conveniente.

La obstinación.- En forma positiva será una persona tenaz y se mantendrá en las decisiones que tome, en forma negativa será una persona cerrada que no escuche otras opiniones, terca y necia.

En estas tres condiciones se ve a un niño que no fue tomado en cuenta, ni respetada su individualidad; a un adulto que teniendo ahora el poder, hace las cosas cuando "él quiere", sin darse cuenta que las decisiones tomadas cuando niño, ahora lo dominan causándole conflicto y dolor en sus relaciones interpersonales.

Sadismo.- Perversión sexual en la cual la satisfacción va ligada al sufrimiento o a la humillación inflingidos a otro.

El psicoanálisis extiende el concepto de sadismo más allá de la perversión descrita por los sexólogos, reconoce numerosas manifestaciones del mismo, de las cuales los síntomas esconden su verdadera naturaleza, especialmente infantiles.

"Sadismo-masoquismo, sadomasoquismo.- El término sadomasoquismo, utilizado en sexología para designar formas mixtas de estas dos perversiones, ha sido recogido por el psicoanálisis, especialmente en Francia por Daniel Lagache, para subrayar la interrelación de estas dos posiciones, tanto en el conflicto intersubjetivo (dominio-sumisión) como en la estructuración de la persona (autocastigo)". (29)

3. Implicaciones pedagógicas

Es importante tomar en cuenta los aspectos técnico-metodológicos que plantea el programa de control de esfínteres para los niños de 1 ½ a 2 años, en lo que se refiere a los tiempos establecidos para cada actividad que se lleva a cabo dentro de la guardería y para enseñarle a establecer un horario en sus evacuaciones.

Para coadyuvar a la adecuada formación psíquica del niño dentro de la guardería, es necesario tomar en cuenta las consideraciones realizadas por Freud en esta etapa, a fin de evitar en lo posible adultos con las características mencionadas.

Para esto, es necesario realizar la actividad correspondiente con respeto y cariño hacia el niño, tomando en cuenta las dificultades ante las que se enfrenta en esos momentos. Puede amenizarse el momento cantando canciones para niños.

De presentarse casos de niños que jueguen con sus heces fecales, levantarlo en ese momento de la bacinica sin regañarlo, al contrario decirle "que bonito niño que ya hizo de la popó", llevarlo a lavarle las manos y preguntarle si quiere sentarse un rato más en otra bacinica limpia, si ya no quiere, no obligarlo, sentarlo junto a la Oficial de Puericultura y seguir cantando.

Cuando un niño no quiera sentarse, dejarlo al último, cuando ya se sentaron los demás niños invitarlo a sentarse en la bacinica como sus otros compañeritos, convencerlo de una forma amable y amistosa.

A los niños que hayan evacuado en la ropa, bañarlos sin regañarlos, decirles que más adelante podrán controlarse hasta el momento de estar en la bacinica, e invitarlo a sentarse un ratito junto con sus compañeros.

Esta actividad puede realizarse tranquilamente, tomando en cuenta que el niño está aprendiendo algo nuevo para él y que de realizarse en forma adecuada trascenderá en forma positiva en la vida del niño, formando un adulto seguro de sí mismo, capaz de dar a los demás y a sí , el cariño que recibió en esta etapa de su infancia.

Aunque para nosotros sea algo tan cotidiano, que por lo mismo, olvidamos su trascendencia.

IV. Fase fálica

Freud introduce el concepto de fase fálica, reconoce la existencia, desde la infancia, de una verdadera organización de la sexualidad, muy parecida a la del adulto, la cual merece ya el nombre de genital, en la que encontramos un objeto sexual y una cierta convergencia de las tendencias sexuales sobre este objeto, pero que se diferencia en un aspecto esencial de la organización definitiva que se produce con la maduración sexual: en efecto, no conoce más que una sola clase de órgano genital, el órgano masculino.

La fase fálica es la tercera y última fase del desarrollo psicosexual del niño, inicia alrededor de los tres años y termina aproximadamente a los 6 años; antecede a la etapa de latencia y a la organización definitiva de la madurez sexual, lleva el nombre de fase fálica porque en ella sólo se reconoce un solo aparato genital, el masculino.

"Para el niño de esta edad hay un masculino, pero no un femenino; genital masculino o castrado. Es en la pubertad cuando considera la polaridad sexual masculino y femenino, cuando ya sabe sobre el nacimiento de los niños y deja de atribuirle a la madre un miembro viril". (30)

Si el niño centra su interés en sus genitales, estará en algunos momentos del día jugueteando con su pene, y no tardará en darse cuenta que esta conducta no es del agrado de los adultos, por lo tanto será reprimida.

En muchas ocasiones el niño es amenazado con privarlo de esa parte de su cuerpo tan estimada por él, en un principio el niño no presta atención a esta amenaza, por lo tanto no obedece, hasta que a ésta se suman otras influencias, como es el darse cuenta que la niña no tiene pene y que por lo tanto él sí puede ser privado de él.

La enuresis persistente en algunos casos, puede ser una consecuencia de la masturbación y su supresión será considerada por el niño como una represión a su actividad genital, significando una amenaza de castración.

"La masturbación de la primera infancia, cuya supresión más o menos violenta por parte de las personas que intervienen en la crianza, pone en actividad el complejo de castración". (31)

En el caso de las niñas, el clítoris en un principio se comporta como el pene; pero cuando esta tiene la oportunidad de compararlo con el de un niño, nota la diferencia de tamaño sintiendo con ello desventaja e inferioridad; en este punto se inicia en la mujer el complejo de masculinidad.

"En la niña no existe el complejo de castración, ella asume la castración como un hecho consumado, mientras que el niño teme la posibilidad de su cumplimiento". (32)

"En la niña los deseos de poseer un pene y el de tener un hijo; perduran en lo inconsciente intensamente cargados y ayudan a preparar a la criatura femenina posteriormente, en su papel sexual". (33)

1. Actitud contradictoria de los adultos frente a la sexualidad infantil

El niño posee un instinto sexual que será despertado por la madre naturaleza, por la madre o por los adultos que le cuidan en este caso las Oficiales de Puericultura, ya que ellas al llevar a cabo los cuidados higiénicos excitan sus zonas erógenas.

Lo que es de llamar la atención es que siendo los adultos quienes seducen involuntariamente a los niños, sean ellos mismos los que más tarde repriman la sexualidad manifestada por estos.

Son los adultos quienes viven su sexualidad sin el menor recato o pudor frente al niño, ocupan la misma habitación que sus padres bajo la opinión de que son demasiado inocentes para comprender, "sin querer" enseñan a los niños sus actos sexuales, que estos aprenden a través de la vista y el oído, a una corta edad, menos de un año, año y medio tal vez, o más, quedando en su recuerdo inconsciente; estas impresiones serán reelaboradas psíquicamente para formar parte de su sexualidad adulta y por el momento despiertan y refuerzan en el niño la tendencia a la masturbación.

"Hasta este momento puede considerarse que los adultos se han comportado en forma natural, ayudando a la naturaleza en el desarrollo de la sexualidad infantil, pero repentinamente estos mismos adultos cambian de actitud frente a la masturbación, particular manifestación de la sexualidad infantil; no es de su agrado y empiezan para el niño-a las prohibiciones, represiones, amenazas y advertencias de posibles consecuencias como infecciones, enfermedades y en casos extremos, de amenazas de muerte". (34)

En algunos casos la masturbación no es descubierta nunca, por lo tanto su represión no es directa, mas sí indirecta.

La función de la Oficial de Puericultura como educadora y agente excitador en lo concerniente a la psicosexualidad del niño, es realizar los cuidados higiénicos de las zonas erógenas en forma suave y en el tiempo necesario para esta actividad, sin necesidad de prolongarlo.

Y en lo que se refiere a su papel de agente inhibidor, en el caso de estar presente cuando un niño se este masturbando, lo más conveniente es llamarlo sin mencionar lo que vio e invitarlo a otra actividad.

Con los niños que persisten en esta actividad, es necesario mostrar interés en ellos, incorporarlos en las actividades del grupo y no permitir que se aislen, con esto se estará afianzando el vínculo afectivo entre él y el adulto.

2. Sexualidad femenina

Durante la fase fálica se determinará el actuar de la futura mujer en el campo del erotismo y a partir de éste su sexualidad, lo importante y trascendente de esto es que la satisfacción o insatisfacción que encuentre en su relación con el hombre se reflejará en otros aspectos de su vida.

En esta etapa la niña se da cuenta de la diferencia entre sus genitales y los del niño, sobre todo en el tamaño de su clítoris y el tamaño del pene del niño.

En esta etapa la libido se centra en el clítoris de la niña y en el pene del niño, convirtiéndose estos en zonas eróticas por primicia.

Freud ha demostrado en sus estudios Sobre la sexualidad femenina 1931 que la niña al darse cuenta de la diferencia de tamaño entre su clítoris y el pene del niño reconoce su castración simbólica y con ello la superioridad del hombre y su propia inferioridad en cuanto al tamaño del falo pero se rebela asimismo contra este desagradable estado de cosas. De tal actitud dispar parten tres caminos evolutivos:

- Primera evolución. Renuncia a su actividad fálica y a un apartamiento general de la sexualidad, así como a buena parte de sus inclinaciones masculinas en otros sectores.
- Segunda evolución. Se aferra en tenaz autoafirmación a la masculinidad amenazada.
- Tercera evolución. Que conduce en definitiva a la actitud femenina normal, en la que toma al padre como objeto y alcanza así la forma femenina.

"La eliminación de la sexualidad clitoridiana es un prerequisite ineludible para el desarrollo de la feminidad". (35)

3. Causas de la inadaptación de la mujer a la función erótica

Marie Bonaparte en su libro La sexualidad de la mujer retoma los conceptos de Freud sobre la sexualidad femenina considerando que las causas de la inadaptación o de la adaptación de la mujer a la función erótica, se remontan a su infancia, específicamente a la etapa fálica, cuando la niña descubre que no es igual al niño (varón), teniendo que aceptar que sus órganos genitales son diferentes, y que cumplen otra función diferente a la función del órgano genital masculino conocido por ella hasta ahora; o se aferra a la creencia de que posee un falo (clítoris) como el niño, que más tarde crecerá, o bien niega su sexualidad por considerarse inferior al hombre al reconocer su castración biológica.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La elección que haga la niña le permitirá en la vida adulta disfrutar plenamente su sexualidad como mujer femenina o disfrutarla a medias, siendo una pareja heterosexual, pero llegando al orgasmo sólo a través de la masturbación del clítoris como lo venía haciendo durante la fase fálica, ya que no pudo trasladar la zona erógena del clítoris a la vagina durante la conclusión de esta etapa.

Marie Bonaparte resume la sexualidad femenina en tres grandes tipos de mujeres que casi nunca se presentan en estado puro, a menudo se encuentran mezcladas con los rasgos característicos de los tres tipos en una misma mujer; el predominio de uno de los tres concederá a la mujer la propiedad de este tipo.

La clasificación que realiza es la siguiente:

- Renunciadoras (frigidez total). Las que abandonan la actitud de rivalidad con el hombre, después de haber constatado la inferioridad de sus armas y han renunciado a toda sexualidad objetal, replegándose en la realización psíquica, social en el plano de la especie humana, el papel de esposa y madre que la sociedad espera de ellas.
- Reivindicativas (frigidez parcial). Otras que no aceptando la realidad se aferran a los rasgos de virilidad psíquica y orgánica observables en toda mujer, al complejo de virilidad y al clítoris.
- Aceptadoras. Las que sustituyendo rápidamente el deseo del pene por el deseo del hijo, se han convertido en verdaderas mujeres, normales, vaginales, maternas.

4. ¿Que induce a la niña a tomar alguno de los caminos evolutivos mencionados o a mezclarlos?

En gran parte la relación que observa entre sus padres, como trata el padre a la madre como mujer y viceversa; cómo es su relación con su madre, cómo se vive la madre como mujer; en caso de tener un hermanito varón, cómo es el trato que le dan a él con respecto a ella y viceversa; las relaciones de pareja que ve en el exterior, el cómo se viven las otras mujeres sustitutas de la madres; así como la diferencia en el trato que le dan a ella y al niño en este caso en la guardería.

No es una elección consciente la que realiza la niña, ésta se lleva a cabo tomando en cuenta desde factores biológicos hasta psíquicos y culturales.

Finalmente la elección se hace sobre la base de la educación que ha recibido, lo que se le ha enseñado con más énfasis, o de toda esta enseñanza lo que más le ha impactado; y esto varía en cada niña.

5. Comentarios

La fase fálica es la tercera y última fase del desarrollo psicosexual del niño, que a nuestro estudio corresponde por coincidir la edad en que termina esta, con la edad en la que el niño concluye su estancia en la guardería.

El nombre de fálica se deriva de que tanto el niño como la niña sólo reconocen un aparato genital, el masculino (falo), sin conocerse entre sí.

La líbido se centra en el pene en el niño y en el clítoris en la niña, transformándose estos en zonas erógenas que al ser excitadas por los adultos durante los cuidados higiénicos, despiertan en los niños la necesidad de masturbación.

Los adultos en forma inconsciente ayudan a la naturaleza en la tarea de despertar la sexualidad infantil, lo contradictorio es que más adelante ayudan a la cultura a reprimirla; causando una confusión en los niños por desconocer las causas que motivan a la misma persona a cambiar de actitud ante el mismo hecho.

En este momento de la fase fálica los niños aún desconocen las diferencias anatómicas, ambos se viven como niños; cuando las descubren, el niño se sigue como niño y la niña se hace niña, de ahí que "La mujer no nace, se hace". (36)

El niño sigue con su mismo objeto amoroso (la madre) y la misma zona erógena (el pene).

La niña cambia de objeto amoroso (la madre por el padre) y la libido se ubica ahora en la vagina convirtiéndose esta en zona erógena de la mujer normal, femenina. Pasando por un período de latencia, la líbido quedará instaurada primordialmente en la vagina en el mejor de los casos.

Después de la etapa fálica viene la etapa de latencia en la cual el niño se prepara para cambiar su objeto amoroso, la madre por una mujer que se encuentra fuera del ámbito familiar. Su zona erógena por primacía seguirá siendo el pene, puede decirse que no hay una evolución, sólo un cambio.

Podría decirse que hasta la fase fálica sólo hay una sexualidad, a partir de ella se realiza una bifurcación, afianzándose las bases de la sexualidad masculina propiamente dicha y el inicio de la sexualidad femenina.

La niña al reconocer su castración (simbólica) se inicia sexualmente como mujer dependiendo del camino evolutivo que "haya elegido", siguiendo uno de los tres:

- Suspensión de toda vida sexual.
- Obstinada y desafiante sobre acentuación de la propia masculinidad.
- Primeros arranques de la feminidad definitiva.

La elección se realiza a esta edad durante la fase fálica, y el ejercicio de la misma se lleva a cabo en la pubertad, después de la fase de latencia.

Estos tres caminos inician a la mujer en el tipo de mujer que "quiera ser".

- Frígida total.
- Frígida parcial.
- Mujer femenina.

Se dice que es "La mujer que decide ser" porque se adueña de la mujer que conoce, la que se le enseña, con la que vive, con la que se identifica, la que se le permite aprender y mostrar; puede ser que "esta mujer" cubra las expectativas de la mujer que la niña adolescente quiso ser, de no ser así *la niña-adolescente-mujer* tendrá tres alternativas con sus correspondientes tareas:

Primero: Vivir con las cosas que no le gustan de "ella" y que no esta dispuesta a modificar y también con las cosas buenas que tengan en común.

Segundo: Sobrevivir con la mujer que le enseñaron y de la que se aferra para relacionarse conflictivamente, "vivir" en constante discordia consigo misma y también porque no, con las cosas buenas que tengan en común.

Tercero: Seguir viviendo con las cosas que le enseñaron, aprendió y con las cuales está de acuerdo y seguir buscando dentro de sí a la mujer que ella quiso ser, inventarla, crearla y ponerla dentro de sí, para vivir en armonía consigo misma.

Corresponde a las Oficiales de Puericultura como las primeras y principales sustitutas de la madre del niño que asiste a la guardería, cubrir las necesidades de estos con cariño, amor y respeto, y hacer una reflexión de cómo se viven ellas como mujeres, porque esta es la imagen que están presentando a los niños; así como no hacer diferencias ni preferencias en el trato que brindan a los niños según su sexo.

6. Psicopatologías

Las psicopatologías derivadas de la fase fálica, requieren de una escrupulosa observación por parte del psicoanalista para que sean diagnosticadas como tales, y sobre todo para detectar en que momento de la historia familiar del paciente tuvieron origen.

Es bien conocido por médicos, sicólogos y todo profesional dedicado al comportamiento humano, que muchas afecciones tienen su origen en emociones mal manejadas por el individuo en cuestión.

Por esta razón es conveniente que el SPSEA se encuentre en equilibrio y que la educación que es la parte medular de este sistema, tome en cuenta las

características de las fases del desarrollo psicosexual, logrando con esto que la parte emotiva del individuo no afecte negativamente el desarrollo y crecimiento del mismo.

Todas las psicopatologías tienen que ser interpretadas, ya que los síntomas que manifiestan, encubren la principal enfermedad causante de las enfermedades que son detectadas por los médicos, así tenemos como la hipertensión muchas de las veces se debe a presiones provenientes del exterior que causan en el sujeto tensión y al irse acumulando por determinado tiempo y no tener salida causan la enfermedad, y así muchas enfermedades como las cardiopatías, los padecimientos gastro-intestinales, depresiones, cefaleas, etc. al realizar la historia clínica del paciente, puede encontrarse que éste tiene problemas emocionales no resueltos.

En los casos en que el paciente tiene un seguimiento psicoanalítico, se descubre que todos son síntomas de una neurosis que tiene origen en etapas infantiles.

Para nuestro estudio en este momento interesan las psicopatologías que tienen su origen durante la etapa fálica y que no permiten al individuo llevar una vida sexual satisfactoria sin inhibiciones, libre de culpas; estas son múltiples y especializadas, mencionaremos algunas en las cuales puede considerarse que la intervención de la educación que se recibe en la guardería tiene gran influencia:

Cuando al niño se le dice una o muchas veces que si se porta mal le cortaran el pene, o expresiones como: "déjese ahí, sino se lo vamos a cortar", en ese momento no les presta atención y de hecho no obedece, pero cuando descubre que la niña no tiene, en algún momento piensa que se lo cortaron por portarse mal; esto puede causarle tanto horror que aunado a otros factores puede predisponerlo a la homosexualidad.

"Es sabido cuánto desprecio o hasta horror a la mujer, y cuánta disposición a la homosexualidad se derivan del convencimiento definitivo de su carencia de pene". (37)

Esta misma situación puede causarle el complejo de castración. El niño piensa que si se lo cortaron a la niña, también se lo pueden cortar a él, y vive angustiado por esa suposición.

Como ya habíamos explicado anteriormente, la niña antes de este momento de la etapa fálica vive su clitoris como falo, para ella si debe existir la castración simbólica del mismo.

"La eliminación de la sexualidad clitoridiana es un prerrequisito ineludible para el desarrollo de la feminidad". (38)

Si a la niña de alguna forma se le hace sentir que es mejor tener pene, porque se trata mejor a los niños que a las niñas, porque escucha que sus padres esperaban un niño, no una niña, porque en el caso de tener un hermanito, que en esta etapa se identifica con el padre, la niña que lo tiene como objeto de amor (al padre), interpreta

esta identificación como una preferencia hacia el niño, deseando ser niño (no aceptando su castración o retardándola).

En el transcurso de la terapia se observa como la represión ejercida sobre el Yo del sujeto, que se siente culpable de los eventos sucedidos en su infancia (inconscientemente), logra que estos se transformen en ideas (conscientes), que aparentemente no tienen relación.

En lo referente a las transformaciones, los procesos son los siguientes: la idea original es sustituida por ideas que corresponden a impresiones verdaderamente penosas de la vida sexual del individuo, que este se ha forzado en olvidar, sin conseguir más que reemplazar la idea inconciliable por otra, que no tiene relación alguna aparentemente.

Ejemplo:

"Observación número 1.- Una muchacha, que se hacía reproches de haber robado, fabricado moneda falsa, etc., según sus lecturas cotidianas, dándose, sin embargo, cuenta de lo absurdo de tales reproches.

Rectificación de la sustitución.- Se reprochaba el onanismo, que practicaba en secreto, sin poder renunciar a él.

Quedó curada por medio de una escrupulosa observación, que la impidió masturbarse". (39)

Las mujeres adultas al no ejercer adecuadamente su sexualidad la van reprimiendo; siendo esto causa de múltiples síntomas aparentemente sin conexión con la sexualidad.

7. Implicaciones pedagógicas

Si bien es cierto que a los primeros seres que los niños introyectan es a los padres, también es cierto que en el caso de los niños que asisten a guardería, las Oficiales de Puericultura son personas importantes en su vida psíquica y grandes colaboradoras durante las tres primeras etapas del desarrollo psicosexual.

El desconocimiento del proceso psíquico de esta etapa puede ser un obstáculo que no permita a las Oficiales de Puericultura desarrollar su actividad adecuadamente.

El papel que juegan las Oficiales de Puericultura durante la fase fálica, es de suma importancia porque ellas pueden ayudar:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- No haciendo diferencias de trato entre niños y niñas.
- No asustando a los niños con sentencias que bien saben no cumplirán.
- No provocando sentimientos de culpabilidad por masturbarse.
- Ayudar a la niña a encontrar el camino evolutivo a una sexualidad femenina, proyectando una imagen de mujer satisfecha con su sexualidad.

Introyección.- proceso puesto en evidencia por la investigación analítica: el sujeto hace pasar, en forma fantaseada, del -afuera- al -adentro- objetos y cualidades inherentes a los mismos.

La introyección está próxima a la incorporación, que constituye el prototipo corporal de aquella, pero no implica necesariamente una referencia al límite corporal. Guarda íntima relación con la identificación.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CONCLUSIONES

Las Oficiales de Puericultura son parte de los recursos humanos que conforman las Guarderías del I.M.S.S., entre las actividades que realizan están las encaminadas a la educación en la formación de hábitos relacionados con las funciones fisiológicas vitales: alimentación, excreción y la función genital que tendrá su organización definitiva con la maduración sexual.

Las tres primeras fases del desarrollo psicosexual del niño tienen origen en las funciones fisiológicas mencionadas, motivo de la elaboración del presente programa de capacitación.

En este curso se mencionan las tres primeras fases del desarrollo psicosexual: oral, anal y fálica por corresponder a las edades en las que los niños se encuentran en la guardería. En el tiempo en el que se presentan estas etapas los niños no reciben una educación académica propiamente dicha pero sí perciben el afecto y la actitud que manifiestan las Oficiales de Puericultura al enseñarles actividades primarias y elementales como son: comer, defecar y ser niño o niña con la participación de los padres.

Con la participación de los padres porque en muchos casos los niños tienen más contacto durante estos primeros años de su vida con las Oficiales de Puericultura que con sus padres; ya que están en la guardería toda la mañana, parte de la tarde y es acercándose la noche cuando sus padres los recogen para llevárselos a dormir y al día siguiente la misma rutina.

Para estos niños el contexto de la guardería ocupa más horas de su vida que el núcleo familiar. Por lo tanto la educación que reciben de las Oficiales de Puericultura es de suma importancia en su formación como seres humanos; y aunada a la educación adquirida dentro del núcleo familiar forman la base donde se sustenta la formación académica que tengan posteriormente.

Se educa para ser y estar en un sistema social determinado. La educación académica sirve para estar dentro de la producción socio-político-económico-cultural de una sociedad, y la educación o formación del niño, de su yo, de su ser interior, sirve para que el niño que se ha educado, formado, actúe en el sistema con lo adquirido.

Las fases del desarrollo psicosexual se suceden una a la otra; la oral que es la primera, no se suspende al iniciarse la fase anal y tampoco la anal al iniciarse la fálica, las tres se conjuntan construyendo el yo del niño que viene a ser una parte de su totalidad.

Podríamos decir que durante la fase oral el niño recibe, en la anal da lo que recibió y en la fálica está preparado para compartir el niño y la niña que se fueron formando durante las tres etapas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

De acuerdo con esta afirmación, el conocimiento del desarrollo de estas tres fases por las Oficiales de Puericultura es primordial debido a la trascendencia que dichas fases tienen en la vida adulta del niño que están educando dentro de la Guardería Infantil.

En el desarrollo del curso, durante el cuarto día, en la exposición del tema de la fase fálica se hace énfasis en la formación de la mujer, porque si bien es cierto que la familia es la base de la sociedad, también es cierto que la mujer es la base de la familia, por lo tanto dependiendo de cómo se encuentre la mujer estarán la familia y la sociedad.

Cabe mencionar que tanto hombres como mujeres somos seres sexuales que en ocasiones no podemos vivir una vida erótica adecuada debido a la educación recibida en la infancia y perpetuada durante la vida adulta, sin embargo también poseemos cualidades y capacidades intelectuales que al desarrollarnos nos producen inmensa felicidad y un acercamiento a nuestro ser interior.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

EVALUACIÓN

Todos los participantes, en forma individual escribirán en una hoja, sin poner sus datos personales, la forma en que hasta ahora se han conducido para con los niños en las actividades que desarrollan con ellos.

Haciendo una reflexión sobre las mismas, escribirán cómo se imaginan actuando de una forma más adecuada.

Se entregará al facilitador.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Guía Técnica del Servicio de Pedagogía*. México. 1999. Hoja 3.
- (2) Laplanche, Jean y Bertrand Pontalis, Jean . *Diccionario de Psicoanálisis*. Labor. Pág. 198.
- (3) Moguel Cámara, Sergio A. *Asignatura: Orientación Educativa Vocacional y Profesional, 5º semestre*, Lic. Pedagogía. México, FFL-UNAM, 1997.
- (4) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Programa Educativo para Guarderías del Esquema Vecinal Comunitario*. México. Pág. 5.
- (5) Laplanche, Jean y Bertrand Pontalis Jean. *Diccionario de Psicoanálisis*. Labor. Pág. 415.
- (6) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Tres ensayos para una teoría sexual*. Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo II. 1973. Pág. 1201.
- (7) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Instructivo de Operación del Servicio de Pedagogía para Guarderías del Esquema Madres IMSS*. México. 1998. Hoja 3.
- (8) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Modelo de atención en Guarderías: Programa educativo*. México. 1994. Pág. 31.
- (9) I.M.S.S., División del programa educativo asistencial. *Guía Técnica para la Vigilancia y Cuidado de la Salud e Integridad Física del Niño Menor de 12 meses Guarderías Esquema Madres IMSS*. México. 1998. Hoja 7.
- (10) Ibid. Hoja 12.
- (11) Ibid. Hoja 14.
- (12) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Mis opiniones acerca del rol de la sexualidad en la etiología de la neurosis*. Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo II. Pág. 1239.
- (13) Laplanche, Jean y Bertrand Pontalis Jean. *Diccionario de Psicoanálisis*. Labor. Pág. 236.
- (14) Ibid. Pág. 171.
- (15) Ibid. Pág. 250.
- (16) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Modelo de Atención en Guarderías: Programa Educativo*. México. 1999. Pág. 17.
- (17) I.M.S.S., División del programa educativo asistencial. *Guía Técnica para la Vigilancia y Cuidado de la Salud e Integridad Física del Niño Menor de 12 meses Guarderías Esquema Madres IMSS*. México. 1998. Hoja 19.
- (18) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Modelo de Atención en Guarderías: Programa Educativo*. México. 1994. Pág. 17.
- (19) Ibid. Pág. 17.
- (20) Ibid. Pág. 42.
- (21) Ibid. Pág. 41.
- (22) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Tres ensayos para una teoría sexual*. Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo II. 1973. Pág. 1203.
- (23) I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Modelo de Atención en Guarderías: Programa Educativo*. México. 1994. Pág. 174.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- (24) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Tres ensayos para una teoría sexual.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo II. 1973. Pág. 1203.
- (25) Ibid. Pág. 1203.
- (26) Ibid. Pág. 1203
- (27) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Sobre las transmutaciones de los instintos y especialmente del erotismo anal.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo II. 1973. Pág. 2034.
- (28) Ibid. Pág. 2034
- (29) Laplanche, Jean y Bertrand Pontalis Jean. *Diccionario de Psicoanálisis.* Labor. Págs. 390 y 391.
- (30) Freud, Sigmund. *Obras Completas. La organización genital infantil (adición a la teoría sexual).* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo III. 1973. Pág. 2700.
- (31) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo III. 1973. Pág. 2897.
- (32) Freud, Sigmund. *Obras Completas. La disolución del complejo de Edipo.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo III. 1973. Pág. 2751.
- (33) Ibid. Pág. 2751
- (34) Bonaparte, Marie. *La Sexualidad de la Mujer.* Barcelona, Península, 1978. Pág. 82.
- (35) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo III. 1973. Pág. 2900.
- (36) Moguel Cámara, Sergio A. *Asignatura: Orientación Educativa Vocacional y Profesional, 5º semestre, Lic. Pedagogía.* México, FFL-UNAM, 1997.
- (37) Freud, Sigmund. *Obras Completas. La organización genital infantil (adición a la teoría sexual).* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo III. 1973. Págs. 2699 y 2700.
- (38) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo III. 1973. Pág. 2900.
- (39) Freud, Sigmund. *Obras Completas. Obsesiones y fobias 1894 [1895] su mecanismo psíquico y su etiología.* Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomo I. 1973. Pág. 179.

BIBLIOGRAFÍA

Acevedo, Alejandro. *Aprender Jugando 1 y 2 dinámicas vivenciales para capacitación docente y consultoría*. México, Limusa Noriega Editores., 1999.

Bonaparte, Marie. *La Sexualidad de la Mujer*. Barcelona, Península, 1978.

Freud, Sigmund. *Obras Completas. Tres ensayos para una teoría sexual, Mis opiniones acerca del rol de la sexualidad en la etiología de la neurosis, Sobre las transmutaciones de los instintos y especialmente del erotismo anal, La organización genital infantil (adición a la teoría sexual), Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica, La disolución del complejo de Edipo, Obsesiones y fobias 1894 (1895) su mecanismo psíquico y su etiología, Sobre la sexualidad femenina*. Madrid-España, Biblioteca Nueva, tomos I, II y III. 1973.

Freud, Sigmund. *Sexualidad y erotismo...et. al. versión castellana Nestor Sánchez y Gabriel Rodríguez*. Venezuela, Monte Avila editores C. A., 1970.

I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Guía Técnica del Servicio de Pedagogía*. México. 1999.

I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Instructivo de Operación del Servicio de Pedagogía para Guarderías del Esquema Madres I.M.S.S.* México. 1998.

I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Modelo de Atención en Guarderías: Programa Educativo*. México. 1999.

I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Modelo de Atención en Guarderías: Programa Educativo*. México. 1994.

I.M.S.S., Coordinación de Guarderías. *Programa Educativo para Guarderías del Esquema Vecinal Comunitario*. México.

I.M.S.S., División del programa educativo asistencial. *Guía Técnica para la Vigilancia y Cuidado de la Salud e Integridad Física del niño Menor de 12 meses Guarderías Esquema Madres I.M.S.S.* México. 1998

Laplanche, Jean y Bertrand Pontalis, Jean. *Diccionario de Psicoanálisis*. Labor.

Leroy, Margaret. *El placer femenino. Que piensan las mujeres sobre el sexo. La infancia: cómo olvidan las niñas, Los abusos deshonestos a menores: la educación sexual para las niñas, Las fantasías, El masoquismo*. Barcelona, Ed. Paidós, 1996

Moguel Cámara, Sergio A. *Asignatura: Orientación Educativa Vocacional y Profesional, 5º semestre, Lic. Pedagogía*. México, FFL-UNAM, 1997.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ANEXOS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

PRIMER DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DILDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
Presentación	Presentarse y dar a conocer los datos del curso	30 min.	Expositiva	Se presenta al grupo y menciona los datos generales del curso	Hacen comentarios y manifiestan sus expectativas	Pizarrón y gis

RECESO 15 MINUTOS (CAFÉ)

Presentación de participantes	Lograr la ruptura de tensión en el grupo	120 min.	Variable sobre Phillips 66	Da indicaciones	Realizan la actividad	Hojas de papel y lápices
Contrato grupal	Establecer normas durante el curso	30 min.	Retroalimentación	Forma subgrupos para que de común acuerdo establezcan las reglas	Realizan la actividad	Hojas de rotafolio y plumones
Sexualidad infantil	Identificar la sexualidad infantil	60 min.	Expositiva-participativa	Expone el tema	Exponen experiencias y hacen preguntas	Retroproyector y acetatos del SPSEA

RECESO 60 MINUTOS (COMIDA)

Fase oral	Identificar características de esta etapa	105 min.	Expositiva-participativa	Expone el tema	Exponen experiencias y realizan comentarios de su actividad como Oficiales de Puericultura	Retroproyector y acetatos de: 1ª zona erógena, fase oral Karl Abraham y características de la sexualidad
Comentarios	Precisar conceptos	45 min.	Grupal	Da instrucciones	Realizan la actividad	Hojas de papel y lápices
Ejercicio de relajación	Relajar a los participantes	15 min.	Respiración profunda	Da instrucciones	Realizan la actividad	CD de música suave

Observaciones:

TESIS CON FALTA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

SEGUNDO DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DILDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
Repaso	Reafirmar los conocimientos adquiridos el día anterior	75 min.	Grupal retroalimentación	Forma subgrupos. Solicita que mencionen las actividades realizadas el día anterior y que respondan a las preguntas entregadas en tarjetas	Realizan la actividad	Hojas con preguntas alusivas al tema, hojas de papel y plumas
RECESO 15 MINUTOS (CAFÉ)						
Psicopatologías	Identificar psicopatologías	60 min.	Expositiva participativa	Expone el tema	Exponen experiencias de su actividad con los lactantes	Retroproyector y acetatos con conceptos de : Neurosis, histeria y neurosis obsesiva
Ministración de fórmula láctea	Enfatizar forma de ministrar la fórmula láctea	60 min.	Sociodrama	Da instrucciones	Realizan la actividad	Biberones vacíos
Análisis de la actividad	Analizar la actividad desarrollada	60 min.	Grupal	Da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas
RECESO 60 MINUTOS (COMIDA)						
Implicaciones pedagógicas	Identificar la actitud que tienen frente al niño	105 min.	Recreación	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas, luz tenue y música suave
Cierre de clase	Relajar a los participantes	15 min.	Presentación de bebés	Da instrucciones	Realizan la actividad	CD de música suave
Observaciones:						

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

TERCER DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DILDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
Repaso	Reafirmar los conocimientos adquiridos el día anterior	30 min.	Grupal retroalimentación	Forma subgrupos: tres de siete. Solicita que mencionen los temas vistos el día anterior	Realizan la actividad	Sillas

RECESO 15 MINUTOS (CAFÉ)

Implicaciones pedagógicas	Identificar sensaciones experimentadas durante el ejercicio	165 min.	Grupal	Forma subgrupos: tres de siete. Da instrucciones	Realizan la actividad	Música suave (bajo volumen)
Análisis de la actividad	Sensibilizar a los participantes	30 min.	Grupal	Da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas

RECESO 60 MINUTOS (COMIDA)

Fase anal	Reflexionar sobre la relevancia de la participación de las Oficiales de Puericultura en esta fase	10 min.	Lectura	Forma subgrupos, entrega copias del tema, explica cómo se va a trabajar	Analizan el texto	Copias del tema
Análisis de la lectura	Expresar las ideas experimentadas	30 min.	Retroalimentación	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas
Psicopatologías derivadas de la fase anal	Identificar personalmente si padecen estas psicopatologías	20 min.	Grupal	Entrega copias del tema a cada uno de los participantes	Realizan la actividad	Copias del tema
Análisis de la lectura	Exponer sensaciones percibidas	40 min.	Grupal	Forma subgrupos: tres de siete. Da instrucciones	Realizan la actividad	Colchonetas

TESIS CON FALTA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

TERCER DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DILDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
Implicaciones pedagógicas	Propiciar ideas	15 min.	Lectura	Forma subgrupos, entrega copias del tema y da instrucciones	Realizan lectura	Copias del tema
	Proporcionar sugerencias pedagógicas	45 min.	Grupal	Da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas
Ejercicio de cierre	Favorecer la aceptación de los participantes	15 min.	El tapete humano	Da instrucciones	Realizan la actividad	Sala amplia libre de obstáculos

Observaciones:

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

PLAN DE TRABAJO

CUARTO DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DILDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
Ejercicio de relajación	Relajar a los participantes	10 min.	Líquido dorado	Da instrucciones	Realizan la actividad	CD de música suave y luz tenue
Repaso	Reafirmar los conocimientos adquiridos el día anterior	20 min.	Grupal	Forma subgrupos: tres de siete. Invita a los participantes a mencionar los temas vistos el día anterior	Realizan la actividad	Sillas
RECESO 15 MINUTOS (CAFÉ)						
Fase fálica	Identificar principales características de la fase	60 min.	Expositiva	Expone el tema	Hace preguntas	Retroproyector y acetatos de las principales características de la fase fálica
Actitud contradictoria de los adultos frente a la sexualidad infantil	Reflexionar sobre esta actitud	20 min.	Expositiva	Da copias del tema a los participantes y expone	Realizan lectura y escuchan la exposición del tema	Copias del tema
Análisis del tema	Exponer puntos de vista	30 min.	Grupal	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas
Sexualidad femenina	Identificar origen de la sexualidad femenina	10 min.	Expositiva	Expone el tema	Escuchan la exposición	Sillas
		10 min.	Grupal	Forma subgrupos, proporciona copias del tema y da instrucciones	Realizan lectura y formulan preguntas	Sillas, hojas de papel y plumas

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

CUARTO DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DILDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
		30 min.	Grupal	Da instrucciones	Responden a las preguntas entre sí	
Causas de la inadaptación de la mujer a la función erótica	Reconocer causas	45 min.	Expositiva	Expone el tema	Atienden a la exposición	Retroproyector y acetato: Evolución de niña a mujer

RECESO 60 MINUTOS (COMIDA)

¿Qué induce a niña a tomar uno de los caminos evolutivos?	Exponer causas probables de elección	10 min.	Expositiva	Expone el tema	Escuchan la exposición	Sillas
Comentarios	Afirmar el tema	60 min.	Grupal	Da instrucciones y entrega material	Realizan la actividad	Hojas blancas , plumones y hojas de rotafolio
Ejercicio de cierre	Propiciar la relajación en los participantes	15 min.	Dulce regalo	Da instrucciones	Realizan la actividad	Cuadros de papel de 10 cm. x 10 cm. de tres colores diferentes y dulces con moños de los tres colores

Observaciones:

TESIS CON FALTA DE ORIGEN

PLAN DE TRABAJO

QUINTO DÍA

TEMA	OBJETIVO	TIEMPO	TÉCNICA	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE		RECURSOS DIDÁCTICOS
				FACILITADOR	GRUPO	
Repaso	Reafirmar los conocimientos del día anterior	30 min.	Grupal	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	

RECESO 15 MINUTOS (CAFÉ)

Psicopatologías	Distinguir la diferencia entre la formulación del diagnóstico de las psicopatologías y las patologías	20 min.	Expositiva	Expone el tema	Atienden a la exposición	
Ejercicio grupal sobre el tema	Compartir experiencias	30 min.	Plenaria	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	
Implicaciones pedagógicas	Deducir implicaciones pedagógicas	30 min.	Plenaria	Forma subgrupos: tres de siete. Da instrucciones	Realizan la actividad	Hojas de rotafolio
Conclusiones	Finalizar las tres fases	30 min.	Plenaria	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	Sillas
Evaluación	Concluir cómo aprovecharon el curso los participantes	20 min.	Individual	Entrega hojas y plumas. Da instrucciones	Realizan en forma individual la actividad	Hojas y plumas
Ejercicio de cierre y película	Permitir el intercambio emocional gratificante	35 min.	Grupal Dos renglones	Forma subgrupos y da instrucciones	Realizan la actividad	Hojas de papel tamaño carta y plumones

Observaciones:

TESIS CON FALTA DE ORIGEN

**TÉCNICAS
DE
DINÁMICA GRUPAL**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Variable sobre Phillips 66

Usos:

Lograr la ruptura de tensiones que existen en cualquier grupo recién formado, al cual se le va a introducir en un proceso de aprendizaje.

Recursos materiales:

Un salón amplio e iluminado para que el grupo trabaje con eficiencia.
Hojas de papel y lápices.

Duración:

120 minutos.

Tamaño del grupo:

Ilimitado, pero en números pares.

Disposición del grupo:

Libre.

Instrucciones específicas:

El coordinador tratará de que el grupo llegue a centrar sus conceptos de verbo, adjetivo y sustantivo, sin dar mayor información a los participantes, ya que podría desvirtuarse el ejercicio.

Desarrollo:

El participante tendrá que escribir cinco verbos, cinco adjetivos calificativos y cinco sustantivos, con los cuales identifique su actividad, su imagen y su personalidad.

Los participantes se reúnen en parejas con las cuales debe existir una previa interrelación.

Cada sujeto, con ayuda de su pareja, intenta llegar a escoger un verbo, un adjetivo y un sustantivo que sienta que lo identifiquen plenamente.

Se propicia una primera etapa expositiva.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Los participantes se reúnen en equipos de cinco personas como mínimo, e intentan sacar los verbos, adjetivos y sustantivos usados más frecuentemente por los integrantes del equipo.

Se propicia una segunda etapa expositiva, nombrando a un representante de equipo, el cual debe justificar las conclusiones del grupo.

Se conduce a la reflexión del ejercicio en su totalidad, el coordinador buscará cuál fue el grado de dificultad personal al encontrar cada uno de los verbos sustantivos y adjetivos, lo que mostrará que aquellas personas que tuvieron o no dificultad en encontrar sus verbos, tienen o no un conocimiento acerca de su actividad. En cuanto a los adjetivos, el participante mostrará si tiene o no la capacidad de visualizar su rol social, y con los sustantivos, observará si tiene o no la visión de los rasgos relevantes de su personalidad.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Respiración profunda

Usos:

Lograr la ruptura de tensiones que existen en cualquier grupo al terminar una sesión.

Recursos materiales:

Un salón amplio.

Duración:

15 minutos.

Tamaño del grupo:

Ilimitado.

Disposición del grupo:

Libre.

Instrucciones específicas:

Ninguna.

Desarrollo:

Se pide al grupo que se ponga de pie, con los brazos a los costados, lentamente vaya aspirando profundamente por la nariz y subiendo los brazos hasta tocarse las manos, se mantenga así contando hasta cinco, suelte el aire por la boca lentamente.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Recreación

Usos:

Identificar la actitud que se tiene frente al niño.

Recursos materiales:

Un salón amplio y sillas de trabajo.

Duración:

Una hora cuarenta y cinco minutos.

Tamaño del grupo:

Ilimitado.

Disposición del grupo:

Libre.

Instrucciones específicas:

La primera parte del ejercicio se realiza en silencio, se pretende que los participantes vivan las actividades realizadas el día anterior con los lactantes y puedan visualizar su actitud para con ellos.

Desarrollo:

Se forman subgrupos: tres de siete. Cuando están sentados en su lugar, con luz tenue, se les pide que cierren los ojos y recuerden detalladamente el día anterior en la guardería, cómo empezaron sus actividades con los niños desde el momento en que los recibieron, a la hora del desayuno y en las actividades subsecuentes, poniendo atención en su actitud.

Posteriormente algunos de los participantes relatarán sus experiencias y los cambios que podrían realizar para mejorar su actitud.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Para el ejercicio del tercer día, en el tema de implicaciones pedagógicas, también se forman subgrupos: tres de siete. Y se retoma el ejercicio anterior, ahora imaginando cada participante que son el niño que atienden.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Presentación de bebés

Usos:

Permite a los grupos un acercamiento de sus integrantes a nivel emocional, evitando el uso de palabras.

Ayuda al estudio de la comunicación no verbal en condiciones de resistencia al cambio.

Incrementa la confianza de los participantes al permitir una libre expresión de sentimientos.

Recursos materiales:

Un salón amplio e iluminado, con alfombra confortable.

Duración:

20 minutos.

Tamaño del grupo:

Dependiendo del tamaño del salón.

Disposición del grupo:

Al centro del salón.

Instrucciones específicas:

Aplíquese sólo en grupos en procesos avanzados de entrenamiento.

Desarrollo:

El facilitador propicia la reflexión sobre las formas en que los bebés manifiestan sus emociones y sentimientos.

Después se les dice a los participantes que, procurando reproducir el comportamiento de un bebé: caminando a gatas, balbuceando y sin proferir palabra alguna, a lo mucho sonidos guturales, se muestren entre sí su afecto, a manera de identificación y presentación.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

Se les dan ocho o diez minutos para la experiencia y se procede a discutirla.

Es recomendable poner particular énfasis en cómo sintieron su papel individual y el de sus compañeros, en términos de representaciones o desempeños logrados, y qué sentimientos despertó esto mismo en cada participante.

Se llega a conclusiones.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El tapete humano

Usos:

Enseña a "dejarse ir" y obtener diversión.
Ayuda a entender que el juego facilita la relajación.
Minimiza la rigidez defensiva en favor de una intercepción más íntegra entre los participantes.

Recursos materiales:

Un salón amplio, bien alfombrado y libre de obstáculos.

Duración:

15 minutos.

Tamaño del grupo:

18 personas o menos.

Disposición del grupo:

Libre.

Instrucciones específicas:

El ejercicio es aplicable a cualquier grupo, pero su mayor efectividad se logra cuando se utiliza al final de una sesión especialmente emotiva o muy confrontativa, con grupos altamente sensibilizados y muy cohesionados.

El ejercicio es 100% no verbal.

Desarrollo:

Casi al final de una sesión en la cual los participantes fueron altamente confrontativos o emocionalmente involucrados, el facilitador dice algo como: "Vamos a hacer algo simple para ayudar a deshacernos de algunas de nuestras tensiones".

A continuación pide a los miembros del grupo que se acuesten en el suelo, dejando suficiente espacio entre uno y otro, como para no rodar sobre los otros,

Cuando todos los participantes están acomodados les pide que pongan sus brazos a los lados del cuerpo y luego empiecen a rodar a lo largo del cuarto. Primero rápidamente, después despacio, permitiendo que sus tensiones se desvanezcan.

Pasados dos o tres minutos, el facilitador le pide al grupo que se reacomode acostándose uno junto a otro, pero de manera alterna: cabeza con pie, etc. ...Y les sugiere que se comporten como si fueran un tapete.

Cuando todos están listos, el facilitador el indica al participante que haya quedado en uno de los extremos que se levante y ruede sobre el tapete humano. Debe rodar desde su extremo hasta el opuesto y al llegar allí, acostarse tomando el último lugar. Después explica que de esta manera irán rodando todos los participantes sobre el tapete humano.

Ya que todos los participantes han rodado sobre el tapete humano, el grupo puede dispersarse o pasar a discutir la experiencia.

Durante la discusión conviene hacer hincapié en los siguientes puntos:

- a) en relación a la alfombra real: ¿ Les ayudó a relajarse ? ¿ Por qué ?
¿ Por qué no ? ¿ Cómo se sintieron mientras rodaban ?
- b) en relación al tapete humano: ¿ En qué fue diferente a sus rodadas anteriores ? ¿ Fue más o menos relajante ? ¿ Por qué ?

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Líquido dorado

Usos:

Ayuda a tener contacto con el cuerpo y sentirse bien por ello.

A llenarse de energía positiva.

Recursos materiales:

Un salón amplio y colchonetas para cada participante.

Duración:

10 minutos.

Tamaño del grupo:

Ilimitado.

Disposición del grupo:

Libre.

Instrucciones específicas:

El ejercicio es aplicable en forma individual o en grupo; su mayor efectividad se logra realizándose por la mañana antes de levantarse de la cama.

Desarrollo:

Se inicia la sesión con el ejercicio, propiciando la relajación del grupo.

Se pide a los participantes que se acuesten sobre la colchoneta en posición decúbito dorsal con los brazos a los lados.

Se les indica que cierren los ojos y se les va diciendo que imaginen que tienen la fontanela frontal abierta, que por ella entra un líquido dorado que va llenando su cerebro, toda la cabeza, bajando por el cuello, tomando la forma del cuerpo llega a los hombros, que sientan cómo pasa por la espalda, el pecho y los brazos hasta los dedos, que pasa lentamente por el estómago, la cadera, bajando lentamente por los muslos llegando a las rodillas y después a las piernas para llegar hasta los dedos de los pies.

Quedamos llenos de este líquido, se proyecta en nosotros en forma de luz.

Siéntanlo dentro de sí.

Se permite que los participantes se queden unos diez segundos en estado de relajación.

Por último se indica que realicen una respiración profunda.

Se ponen de pie para iniciar actividades.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Dulce regalo

Usos:

Lograr la ruptura de tensiones que existen en cualquier grupo al terminar una sesión.

Recursos materiales:

Un salón amplio con sillas de trabajo.
Cuadros de papel de 10 cm. x 10 cm. de tres colores diferentes, moños del color de los papeles y dulces

Duración:

15 minutos.

Tamaño del grupo:

Ilimitado.

Disposición del grupo:

Libre.

Instrucciones específicas:

El ejercicio consta de dos partes la primera, donde los participantes buscan el cuadro de papel debajo de su asiento y la segunda, cuando lo cambian por un dulce con un moño del mismo color que el papel que les tocó.

Desarrollo:

Durante el descanso se colocan los cuadros de papel debajo del asiento de cada uno de los participantes.

Se inicia la actividad pidiéndoles que busquen un papel debajo de su asiento, ya que todos lo tienen en la mano, se les invita a canjearlo por un dulce con un moño del mismo color.

Los dulces pueden ser chocolates, caramelos o chicles.

Se termina la sesión.

Dos renglones

Usos:

Propicia el manejo creativo de la comunicación verbal escrita.

Permite el intercambio emocional gratificante.

Ayuda al fortalecimiento de la autoimagen de los participantes.

Recursos materiales:

Hojas tamaño carta y lápices.

Mesas de trabajo.

Un salón amplio e iluminado.

Duración:

35 minutos.

Tamaño del grupo:

Ilimitado.

Disposición del grupo:

Sentados a la mesa de trabajo.

Instrucciones específicas:

Es aplicable, preferentemente, ya casi al finalizar un evento formativo, ya que estimula a los participantes a un mayor esfuerzo de frente al aprendizaje.

Desarrollo:

Se solicita a los participantes que tomen dos o tres hojas tamaño carta y las doblen en ocho pedazos, cortándolas posteriormente lo mejor que puedan.

En cada uno de los pedazos tienen que escribir por el anverso, uno a uno, los nombres de sus compañeros.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Por el reverso, escriben en dos líneas o renglones un pensamiento, buen deseo, verso, o una combinación de estos, dirigido al compañero designado en cada pedazo de papel.

Al terminar son entregados a los designatarios en propia mano.

Se forman subgrupos de 4 ó 5 personas para discutir la experiencia.

Cada subgrupo nombra a un reportero para ofrecer en reunión plenaria sus experiencias.

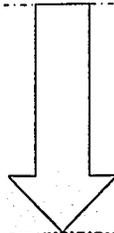
Se llega a conclusiones.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ACETATOS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

S P S E A



- ❖ **PSIQUE-MENTE**
- ❖ **SEXUAL-SEXUALIDAD**
- ❖ **EDUCATIVO-EDUCACIÓN**
- ❖ **AFECTIVO-EMOCIONES**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

FASE ORAL-KARL ABRAHAM

❖ *FASE ORAL PRECOZ-SUCCIÓN*

❖ *FASE ORAL SÁDICA-MORDEDURA*

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PSICOPATOLOGÍAS

Neurosis.- afección psicógena cuyos síntomas son la expresión simbólica de un conflicto psíquico que tiene sus raíces en la historia infantil del sujeto y constituyen compromisos entre el deseo y la defensa.

Histeria.- clase de neurosis que ofrece cuadros clínicos muy variados, con diversos síntomas corporales como: crisis emocional con teatralidad o duraderos como: anestias, parálisis histéricas, sensación de bolo faríngeo.

Neurosis obsesiva.- en su forma más típica, el conflicto psíquico se expresa por los síntomas llamados compulsivos: ideas obsesivas, compulsión a realizar actos indeseables, lucha contra estos pensamientos y tendencias, ceremoniales conjuratorios, etc., y por un tipo de pensamientos caracterizados especialmente por la rumiación mental, la duda, los escrúpulos, y que conduce a inhibiciones del pensamiento y de la acción.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**ACTIVIDADES DE LAS OFICIALES DE PUERICULTURA CON LOS
LACTANTES**

- **RECIBEN AL NIÑO**
- **LO REVISAN**
- **LO ACUESTAN**
- **SACAN EL BABERO DE LA PAÑALERA**
- **LO REVISAN OTRA VEZ**
- **LE PONEN EL BABERO**
- **LO SIENTAN**
- **LO LLEVAN AL COMEDOR**
- **ESPERAN QUE EL PERSONAL DE DIETOLOGÍA TRAIGA LOS ALIMENTOS**
- **SI YA ESTÁN, COMIENZAN A DÁRSELOS**
- **LA LECHE EN PRIMER LUGAR**
- **LUEGO LAS PAPILLAS**
- **SI DA TIEMPO, SE QUEDAN UN RATO CON ELLOS EN EL COMEDOR, ¿QUÉ HACEN? PLATICAN CON ELLOS O ENTRE ELLAS.**
- **LOS REGRESAN A LA SALA**
- **LES LAVAN LAS MANOS Y LA CARA**
- **LES CAMBIAN DE PAÑAL, DE SER NECESARIA TAMBIÉN LA ROPA**
- **LOS ACUESTAN Y TRATAN DE DORMIRLOS, ¿CÓMO LO HACEN?**

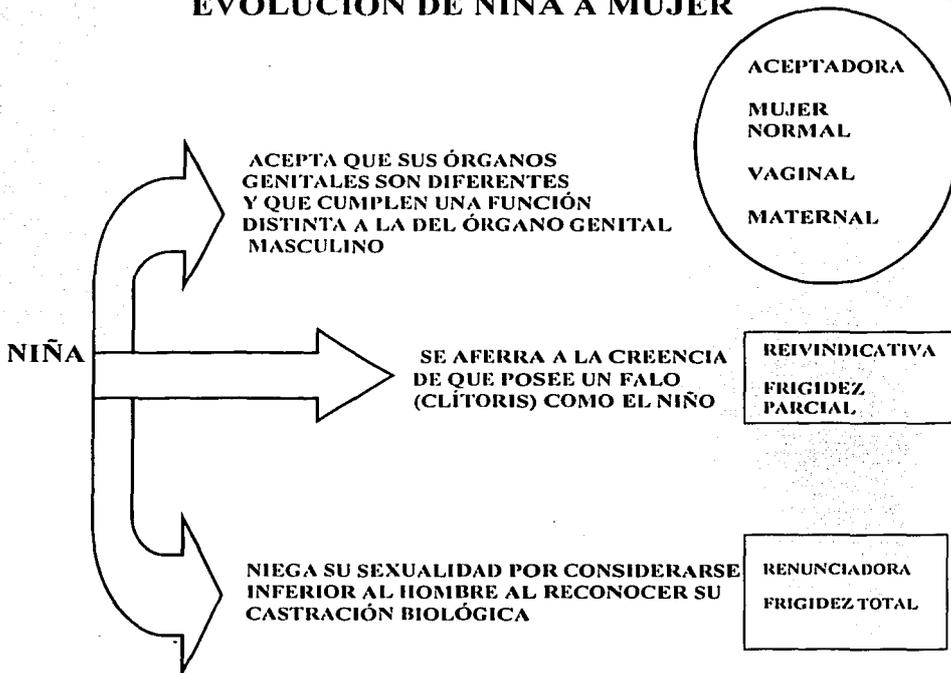
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LA SEXUALIDAD INFANTIL

- ❖ ***SE ORIGINAN APOYADAS EN ALGUNA DE LAS FUNCIONES FISIOLÓGICAS VITALES***
- ❖ ***ES AUTOERÓTICA***
- ❖ ***SU FIN SEXUAL SE ENCUENTRA DOMINADO POR LA ZONA ERÓGENA***

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

EVOLUCIÓN DE NIÑA A MUJER



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LA FASE FÁLICA

- ❖ *ORGANIZACIÓN SEXUAL INFANTIL PARECIDA A LA ADULTA*
- ❖ *SE CONOCE UN SOLO ÓRGANO GENITAL: EL MASCULINO*
- ❖ *SE MANIFIESTA LA MASTURBACIÓN*
- ❖ *DIFERENCIAS DEL COMPLEJO DE CASTRACIÓN:*

EN EL NIÑO

EN LA NIÑA

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**