

# Desarrollo psicológico de 0 a 6 años

## Participantes:

**Moderador, Dr. Jaime Segura del Castillo**, Editor de la Revista de la Facultad de Medicina.

**Dra. Rosalind Beimler**, Psicoanalista, Doctora en Pedagogía.

**Dra. Mónica Cohen**, Maestra en Psicología Clínica, Psicoterapeuta.

**Dr. Marcelo Salles M.**, Psiquiatra Infantil (A.M.P.I.), Psicoanalista (Asociación Psicoanalítica Mexicana), Asesor en Psicología de CENDI (Centro de Desarrollo Infantil) de S.A.H.O.P.

**Dr. Sergio Toscano**, Psicoanalista didáctico, Instituto de Psicoanálisis y Psicoterapia, Director del Programa Científico, Sociedad Psicoanalítica de México.

**Dr. Segura** Iniciaremos la discusión de este tema preguntándole al doctor Salles, ¿cuál es el concepto de desarrollo psicológico?

**Dr. Salles** El desarrollo psicológico es un proceso que se caracteriza por el lento aparecer de las estructuras psicológicas. Al principio, éstas son sencillas en su configuración, y semejantes a la organización "refleja"; gradualmente se tornan más complejas y organizadas en estratos jerárquicos. Cada paso, cada estructura, se manifiesta a través de una función. La pauta general del desarrollo así como la capacidad de éste para manifestarse, tienen un origen genético predeterminado. El cómo se manifiesta, en qué circunstancias y con qué calidad, tienen su origen en el medio ambiente, específicamente en la relación madre-hijo. El desarrollo psicológico ocurre sobre una plataforma de desarrollo biológico, la que es indispensable para su aparición. Cuando el desarrollo del ser humano empieza a tomar en cuenta lo que existe más allá de los límites de su propio cuerpo, se inicia el desarrollo social. Las tres pautas de desarrollo, la psicológica, la biológica y la social, son independientes.

**Dr. Segura** Doctor Toscano, ¿quiere usted agregar algo más sobre éste concepto?

**Dr. Toscano** El desarrollo psicológico sería dentro del desarrollo biológico, el siguiente escalón del funcionamiento en la

**Desarrollo psicológico:** Se caracteriza por el lento aparecer de estructuras psicológicas al principio sencillas, pero gradualmente más complejas. Las pautas del desarrollo psicológico, biológico y social son interdependientes. El conocimiento de las fases del desarrollo psicológico facilita la educación del niño y nos indica si su comportamiento es normal o patológico. La edad preescolar abarca de los dos a los seis años. Es indudable la influencia psicológica que ejercen sobre el hijo, el padre, la madre y el hogar mismo.

organización de la materia. Este escalón es una etapa superior, con sus propias leyes y tiempos de desarrollo, en la cual se establecen cosas tan importantes en el ser humano como la individualidad, la sensación de quién se es y cómo se es, la misma identidad sexual, lo cual a final de cuentas le da la organización biológica al ser humano, y todas las dimensiones humanas y sociales ulteriores del mismo.

**Dr. Segura** ¿Qué importancia reviste el desarrollo psicológico?

**Dra. Beimler** El conocer las fases de desarrollo de un niño facilita su educación. Ni en la casa ni en el colegio se enseñan las cosas fuera de tiempo. De acuerdo al desarrollo biológico y cognoscitivo, se presentan al niño los retos que pueda vencer con éxito. Otra aplicación útil es el determinar si un comportamiento es normal o patológico.

**Dr. Segura** ¿Cuál es el límite máximo de la edad preescolar?

**Dr. Salles** Depende del criterio de la clasificación de la edad preescolar. Puede ser un criterio pedagógico, como el que la Secretaría de Educación Pública emplea, y que la señala hasta los seis años de edad, época en que se inicia la escuela primaria. Abarca la fase maternal y lo que se conoce después como kinder, esto es, de los dos a los seis años. Existe un criterio pediátrico de edad preescolar que cubre aproximadamente la misma edad, desde el fin de la etapa de lactante mayor (que termina cerca del se-

gundo año), hasta cerca de los seis años de edad (inicio de la etapa escolar). De algún modo, la psicología se ha apropiado de estas dos definiciones que provienen de las concepciones educativa y pediátrica.

**Dr. Toscano** Indudablemente que así es, sin embargo, desde el punto de vista del desarrollo del niño, es importante mencionar que la responsabilidad escolar no se le dá al preescolar hasta que aparezcan ciertas circunstancias evolutivo-psicológicas, por ejemplo: el niño deberá alcanzar su desarrollo como una persona, como un ser en su propio derecho, tener facultades de movimiento, de translación, de uso de la palabra, facultades todas ellas fundamentales para tener responsabilidad escolar. Además, debe controlar sus esfínteres, estar capacitado, recibir el impacto de la cultura, y por otro lado, dentro de su sistema psicológico poseer el control y el dominio suficiente de su propia impulsividad y fantasía, de su capacidad de atención y de orientación hacia el exterior, para entender así lo que proviene de fuera de sí y lo que viene de su interior. En otras palabras, debe ser capaz de atender las demandas del medio, responder a las mismas, aprender de la cultura, y responder al medio en la forma que culturalmente sea aceptable.

**Dr. Segura** ¿Influye el embarazo en el desarrollo psicológico?

**Dr. Toscano** Independientemente de que un embarazo saludable es indispensable para el nacimiento de un producto sano, es

Fotografías: Laura Cohen Meusnier



**Cuadro 1. El recién nacido y la joven madre (0-6 meses). Tareas y características de comportamiento.**

**Tareas en proceso para la criatura:**

- » Adaptarse fisiológicamente a la vida extra-uterina.
- » Desarrollar una respuesta psicológica apropiada.
- » Asimilación de las experiencias, y un aumento en la capacidad para posponer y aceptar substituciones.

**Características aceptables en el comportamiento de la criatura:**

- » Es capaz de manejar la mecánica de la vida (comer, dormir, etc.).
- » Sus necesidades corporales son urgentes.
- » Predominan los reflejos.
- » Presenta una unidad biológica con la madre.
- » Establece relaciones simbióticas con la madre.
- » Predomina el chupeteo.
- » Lloro cuando está angustiado.
- » Responde a través de la boca, la piel y los sentidos.
- » Es inestable fisiológicamente.
- » Funciona egocéntricamente.
- » Es completamente dependiente.
- » Tiene un bajo nivel de tolerancia y de paciencia.
- » Todavía no funciona cognitivamente, sino que expresa sus necesidades en forma instintiva.
- » Desarrolla una confianza básica en el adulto que lo cuida.
- » Comienza a "esperar" aquello con lo que sabe que cuenta.

**Tarea en proceso para la madre:**

- » Sustentar a su bebé y a sí misma física y agradablemente.
- » Brindar y recibir gratificación emocional en el nutrimiento del bebé.
- » Fomentar e integrar el desarrollo del bebé.

**Características aceptables en el comportamiento de la madre:**

- » Provee a su bebé de una alimentación y de un manejo favorables. Llega a "conocer" a su bebé en particular.
- » Desarrolla una buena relación funcional con su bebé.
- » Demuestra tolerancia hacia su bebé.
- » Promueve la sensación de confianza básica.
- » Llega a reconocer las señales de su bebé.
- » Aplica sus conocimientos acerca de su bebé en el manejo de éste.
- » Interactúa emocionalmente con el bebé.
- » Estimula el desarrollo de su bebé.
- » Tiene expectativas razonables hacia el bebé.



indudable la influencia psicológica que ejercen la madre, el padre y el hogar mismo sobre el futuro psicológico del hijo. Es conocido el problema de la madre que se embaraza en circunstancias negativas y que no acepta el embarazo. El rechazo al niño por nacer se empieza a manifestar no sólo por el cambio fisiológico, sino por fantasías tales como deshacerse del hijo, suicidarse, sensación de incapacidad para ser madres, o arrepentimiento; si esta situación no llega a controlarse por el aparato mental de estas personas, desde el momento en que nace el nuevo ser la cauda de problemas es enorme.

**Dr. Salles** En muchas ocasiones, los padres se forman una idea de como quisieran que el producto sea cuando nazca. Este rol se lo asignan y hacen todo lo posible porque se cumpla, lo que provoca la pérdida de la autonomía y el desarrollo normal.

**Maestra Cohen** También es importante la fantasía, que tienen algunas madres de estar completas, llenas por primera vez, durante el embarazo. En especial se presenta en mujeres depresivas, o aquéllas que han tenido problemas de separación o de individualización durante su propio desarrollo, que el embarazarse sienten que existen por primera vez como seres completos. Estas mujeres en el momento del parto, no pueden desligarse mentalmente de su hijo y no permiten un desarrollo normal del producto, ya que la separación significa para ellas la muerte psicológica.

Fotografía: Laura Cohen Meusnier



**Dr. Segura** ¿En qué forma actúa el trabajo de parto en el desarrollo psicológico?

**Dr. Toscano** Cada día aprendemos más al respecto, sabemos que ahora los partos deben conducirse con criterio diferente. El bebé llega al mundo desprotegido y no resiste la sobreestimulación. Tampoco la madre está

capacitada para sobrellevar este exceso de estimulación, y necesita un gran apoyo. Hoy en día, el proceso del parto intenta proporcionar al binomio madre-hijo el ambiente adecuado, tomando en consideración la situación por la que pasan. Se tiende a que el parto se efectúe en el propio hogar, para evitar el exceso de estímulos luminosos y auditivos, así como permitir que el esposo esté presente, lo que propicia un gran apoyo psicológico para la pareja.

**Dr. Salles** Sí, el momento del parto es sin lugar a dudas muy importante; representa para muchas mujeres el deseo de experimentarlo, el cooperar en forma voluntaria, y el estar conscientes durante el mismo, en otras palabras, participar activamente en el nacimiento de su hijo. Esta filosofía debe respetarse hasta donde sea posible, porque permite que la mujer alcance una condición mejor para el proceso subsecuente, es decir, el periodo de amamantamiento.

Por otro lado, es también conocida la necesidad de proporcionar parte de la criatura de una buena oxigenación durante el parto, para no lesionar los órganos más sensibles como el Sistema Nervioso Central. Es importante mantener la oxigenación adecuada para que el recién nacido no tenga problemas posteriores.

**Dr. Segura** ¿Afectan las enfermedades el

El proceso del parto está enfocado en la actualidad a proporcionar el ambiente adecuado para la madre y la criatura, a que se efectúe en el hogar, y a que el esposo esté presente. Se intenta que la madre participe activamente en el nacimiento de su hijo. Durante el parto es necesaria una buena oxigenación de la criatura para no lesionar al Sistema Nervioso Central. Las enfermedades prolongadas y que impiden todo movimiento tienen efectos nocivos en el desarrollo ulterior.

**Cuadro 2. El recién nacido y la joven madre (0-6) meses). Psicopatología.****Psicopatología mínima en la criatura:**

- » Problemas de alimentación y digestivos.
- » Trastornos en el sueño.
- » Chupeteo excesivo.
- » Descarga motora excesiva.
- » Irritabilidad excesiva.
- » Llanto excesivo.
- » Hipertonicidad.
- » El bebé es difícilmente consolado y tranquilizado.

**Psicopatología extrema en la criatura:**

- » Letargo (depresión).
- » Marasmo.
- » Resulta imposible consolar y tranquilizar al bebé.
- » Insensible, no impresionable, indiferente.
- » Autismo infantil.
- » Detención en el desarrollo.

**Psicopatología mínima en la madre:**

- » Indiferencia frente a la criatura.
- » Ambivalencia hacia el bebé y sus necesidades.
- » La madre desconfía de sí misma y se muestra angustiada.
- » Intolerancia hacia las características propias del bebé.
- » La madre responde a su bebé ya sea exagerada o insuficientemente.
- » La madre tiene expectativas prematuras o inadecuadas hacia el bebé.
- » Sensación de descontento con el rol de madre.

**Psicopatología extrema en la madre:**

- » Sensación de extrañeza frente a su bebé.
- » Depresión severa.
- » Sentimientos de culpa excesivos.
- » Completamente incapaz de llevar a cabo las funciones del rol materno.
- » Angustia agobiante e incapacitante.
- » Niega o trata de controlar las necesidades de su bebé.
- » Serios conflictos.



desarrollo psicológico?

**Dr. Toscano** El efecto de las enfermedades sobre el Sistema Nervioso Central es determinante en cuanto al futuro desarrollo psicológico. Tenemos que analizar el tipo de la enfermedad y los efectos de la misma, mientras más afectado sea el Sistema Nervioso Central, más trascendente serán sus consecuencias; sin embargo, hay enfermedades que tienen efectos deletéreos sobre el desarrollo emocional y que no tienen efecto directo sobre las estructuras nerviosas superiores. Me gustaría referirme a las enfermedades de curso prolongado que impiden todo movimiento. Cuando se trata de una criatura que no tiene las ventajas, defensas y posibilidades psicológicas de un adulto y tiene que estar inmovilizada (luxación congénita de cadera o quemadura) durante los dos primeros años de vida, la restricción del movimiento tendrá efectos verdaderamente desastrosos en el desarrollo ulterior. Estos efectos nocivos sobre el desarrollo psicológico se deben a que no se logra establecer la movilidad normal de la criatura, y es el movimiento, una de las formas de conocerse a sí mismo y al medio ambiente. Por otra parte, el movimiento ayuda al desarrollo neural, en particular de aquellas vías que comunican al cerebelo con los centros hipotalámicos del placer, por esto, los niños inmovilizados quedan con defectos de funcionamiento y hambre de placer, lo que a su vez origina un círculo vicioso que crea una gran rebeldía.

Fotografía: Laura Cohen Meusnier



**Dr. Salles** Me gustaría mencionar el concepto de Humberto Nájera sobre el desarrollo psicológico. El considera que todo aquel agente externo o interno que intervenga en el desenvolvimiento normal del desarrollo, es un fenómeno de interferencia. Ejemplos de ellos serían el nacimiento de un hermano, la separación de los padres, o las enfermedades.

Ahora bien, la importancia que las interferencias tienen en el desarrollo global estaría dada porque en determinado momento, la acumulación de interferencias pueden empezar a servir de punta de lanza para problemas posteriores. Asimismo, pudiéramos también pensar en ciertos momentos del desarrollo en los que una sola interferencia es suficiente para producir una alteración profunda de aquel. Hay sujetos que no toleran varias interferencias en su desarrollo, con una es suficiente para alterar el curso futuro del mismo, mientras que otros sujetos en cambio, pueden tolerar diez o veinte interferencias sin producir la menor anomalía; esto nos hablaría de la existencia de dos grupos distintos de individuos, unos, cuyas características constitucionales indican cierta fortaleza y otros cuyas características sugieren ciertas debilidades. También en las interferencias debidas a enfermedades, sobre todo en aquellas situaciones en las que se fue muy mimado, pueden producir un patrón, un *modus vivendi* del sujeto en cuestión, de tal modo que como parte normal de su vida, a veces necesita estar enfermo, porque eso ha sido su modo habitual de ser, y es a través de la enfermedad como el individuo puede obtener ganancias extras.

**Dra. Beimler** Me parecen también importantes las enfermedades que destruyen la percepción de la persona misma o su imagen del cuerpo, como es el caso de la poliomielitis. Aunque nadie se fije en que la persona cojea, ella lleva por dentro su defecto.

**Maestra Cohen** También hay que agregar lo importante que es capacitar a las madres

**Cuadro 3. El infante mayor (6-18) meses) tareas y características de comportamiento.**

**Tareas en proceso para la criatura:**

- »Desarrollar más seguridad y auto-control.
- »Lograr diferenciarse a sí mismo de la madre.
- »Progresar en su desarrollo.

**Características aceptables en el comportamiento de la criatura:**

- »Es más estable fisiológicamente.
- »Aumenta la actividad motora voluntaria y la exploración.
- »Aumenta el nivel de tolerancia y paciencia.
- »Presenta un mejor control de sus necesidades instintivas.
- »Presenta una fuerte liga selectiva con la madre.
- »Capaz de diferenciar a los extraños.
- »Aumenta la capacidad verbal, el juego y la conducta sensomotriz.
- »Presenta respuestas sociales discernibles; demuestra placer en el juego.
- »Presenta arranques de negativismo y rabia.
- »Llegan a ser importantes las modalidades sensoriales.
- »Emergen ciertos patrones idiosincráticos.
- »Da muestras de memoria y anticipación.
- »Comienza a imitar.

**Tareas en proceso para la madre:**

- »Proveer a la criatura de un ambiente sano tanto físico como emocional.
- »Fomentar hábitos, entrenamiento y destete.
- »Comprender, apreciar y aceptar a su bebé.

**Características aceptables en el comportamiento de la madre:**

- »El suministrar adecuadamente a su bebé es una fuente de satisfacción para ella.
- »Responde apropiadamente a las señales de malestar de su bebé.
- »Está consciente de los patrones de reacción innatos en su bebé.
- »La madre confía más en sus propias habilidades.
- »Reasegura psicológicamente, en forma positiva, a su bebé (lo acaricia, le platica, lo tranquiliza y lo consuela).
- »Demuestra su placer en su bebé.
- »Sigue el paso de los avances en su bebé.
- »Acepta las idiosincrasias de su bebé.



para que ayuden a sus hijos enfermos, como es la obvia situación de los niños ciegos. Me han interesado los estudios que se han efectuado en niños ciegos, especialmente las investigaciones hechas por Dorothy Budingham, sobre la importancia que tiene el ayudar al niño a percibir el mundo a través del resto de sus sentidos; esta situación resulta ser muy difícil para la madre, ya que al mismo tiempo tiene sensaciones de enojo y de rechazo hacia el bebé.

**Los traumatismos con repercusión sobre el Sistema Nervioso Central influyen de manera notable sobre el desarrollo psicológico, ya que éste tiene un fundamento neuronal. Las vías neuronales que se desarrollan con más rapidez son las relacionadas con la audición y el amamantamiento para garantizar la sobrevivencia del pequeño. El control de los esfínteres se logra hasta los dos años, y el control de sus impulsos y agresividad hasta los seis años de edad. Las madres de clase alta y baja tienden a hablar cada vez menos con sus hijos. La cultura también es un factor importante en las clases alta y baja, los tutores no intercambian ideas con los niños. La clase obrera empieza a buscar ayuda psicológica.**

Sistema Nervioso Central y de la vías nerviosas?

**Dr. Toscano** Es importante darnos cuenta que existe una cronología coordinada, que ciertas vías neuronales están más desarrolladas que otras desde el nacimiento, como sucede con la vía auditiva y las que participan en el amamantamiento.

Por el contrario, el control de esfínteres no se logra hacer hasta los dos años de edad, de tal suerte que, si se exige control de las funciones antes de que el Sistema Nervioso

**Dr. Segura** ¿Pueden los traumatismos afectar al desarrollo psicológico?

**Dr. Salles** Nos restaría mencionar los traumatismos importantes del Sistema Nervioso Central que influyen en forma prominente sobre el desarrollo psicológico ulterior. Esto se fundamenta por el hecho que el desarrollo psicológico se basa también en un buen desarrollo neuronal.

**Dr. Segura** ¿Qué se puede decir acerca de la cronología del desarrollo del

esté en condiciones de responder, se crea un problema desde el punto de vista neurológico por la incapacidad fisiológica, y también mental, ya que el chico tendrá una sensación mixta de incapacidad e ira por haber sido incomprendido. Además, el desarrollo de las vías neuronales permite la integración cerebral, y que la criatura vaya aceptando el proceso de aculturamiento. No es posible esperar que un niño menor de seis años de edad controle sus impulsos y su agresión de manera adecuada, por tanto el ritmo de la maduración del Sistema Nervioso Central limita las posibilidades para que el mundo, nosotros, los padres, los maestros, entendamos y nos adecuemos a lo que puede hacer la criatura.

**Dr. Salles** Quiero hacer un breve comentario acerca de lo dicho por el doctor Toscano, en el sentido que sobre una plataforma biológica se inserte una plataforma psicológica y social, lo cual me parece esencial y permite cimentar el concepto del desarrollo psicológico.

**Dra. Beimler** En todo esto es importante incluir el aspecto mental o el cognoscitivo; casi siempre, cuando se habla del desarrollo psicológico, se implica también el desarrollo cognoscitivo, sin embargo, considero pertinente aclarar que el niño aún no está listo para entrar en generalizaciones y abstracciones de cierto tipo de conocimientos, por tanto, no debemos olvidar los procesos mentales cuando hablamos del desarrollo psicológico.

**Maestra Cohen** Hay que mencionar el significado que tienen las necesidades psicológicas de los padres respecto al desarrollo del niño, ya que hay padres que psicológicamente necesitan tener a un bebé de manera constante, que no permiten el desarrollo a la criatura, o padres que no toleran a un bebé demandante, dependiente y que lo empujan más allá de los límites razonables del desarrollo de la criatura.

**Dr. Segura** ¿De qué manera el nivel económico afecta el desarrollo psicológico?

**Dra. Beimler** Esta es una pregunta interesante. Estudios realizados en los Estados



#### Cuadro 4. El infante mayor (6-158) meses). Psicopatología.

##### **Psicopatología mínima en la criatura:**

- » Llanto, rabia e irritabilidad en exceso.
- » Baja tolerancia a la frustración.
- » Negativismo excesivo.
- » Melindros para comer, trastornos en el sueño.
- » Problemas digestivos y de eliminación.
- » Patrones notorios en la motilidad (manoseo, balanceo).
- » Retraso en el desarrollo.

##### **Psicopatología extrema en la criatura:**

- » Rabietas y trastornos convulsivos.
- » Apatía, inmovilidad y aislamiento.
- » La criatura se chupa el dedo, se mece o se golpea la cabeza rítmicamente en forma exagerada y obsesiva.
- » Falta de interés en los objetos, en el medio ambiente o en el juego.
- » Anorexia.
- » Megacolon.
- » Falta de expresividad emocional.
- » Falta de discriminación social.
- » No existe una liga con la madre y hay una desconfianza generalizada hacia todos los adultos.
- » Autismo infantil.
- » No prospera la criatura en todas las áreas.
- » Detenimiento del desarrollo.

##### **Psicopatología mínima en la madre:**

- » Se siente desilucionada con su bebé y no lo acepta.
- » No entiende las señales de su bebé.
- » Considera la infancia como poco atractiva.
- » Manejo impersonal hacia el bebé.
- » Intenta forzar las conductas que desea en su bebé.
- » Demasiado angustiada y sobreprotectora.
- » Moderadamente deprimida y apática.

##### **Psicopatología extrema en la madre:**

- » Descuida a, y abusa del bebé.
- » Rechaza el rol materno.
- » Reacciones hostiles exageradas.
- » No hace intentos por comprender o gratificar al bebé.
- » Obstruye o bloquea deliberadamente al desarrollo del bebé.
- » Se aísla y se separa por completo de su bebé.

Unidos de América, indican que la madre de clase baja y la de clase alta tiende a hablar menos con sus hijos. La madre de clase media es la que más conversa, la que más explica; cuando el niño pregunta, contesta en forma amplia, lo cual es de gran ayuda para el desarrollo cognoscitivo y lingüístico del niño. También la cultura es un factor no menos importante; en la familia de clase media los niños tienen más libertad de expresión, ya que en las clases alta y baja los padres están ausentes, aunque haya tutores y otras personas que quizá los escuchen, ellos no intercambian ideas con los niños. Con mayor frecuencia personas de clase obrera acuden a buscar ayuda psicológica. Es posible que la televisión a través de sus mensajes haga conscientes este tipo de problemas psicológicos.

**Maestra Cohen** Los estudios que Robert Coles ha llevado a cabo en los Estados Unidos de Norteamérica, muestran que los problemas de los niños de clases muy bajas, son muy parecidos a los que se presentan en las clases altas, en especial la delincuencia, la depresión emocional y la falta de estimulación ambiental. Otro punto muy significativo derivado de estos estudios, es el haber probado que las situaciones adversas, los desafíos, y la vida difícil, pueden provocar la aparición de "super-niños", es decir, a pesar de los problemas psicológicos en los padres, los problemas socioculturales, etc., hay niños que logran salir adelante y aún mejor que otros niños en condiciones

normales. ¿A qué es debe que estos niños hayan podido desarrollar un yo tan fuerte y tan bien establecido aún en circunstancias tan negativas?

**Dr. Segura** ¿Cuál es la importancia de la alimentación?

**Dr. Salles** Me gustaría enfocar este tema desde el punto de vista socioeconómico, que asimismo nos señala situaciones más allá de lo económico y de lo cultural. El desarrollo tiene una pauta genética predeterminada, es decir, que en forma latente todos los sujetos pueden desarrollarse, claro que esto depende de las oportunidades presentes en el medio ambiente pa-

ra que el desarrollo sea adecuado y funcional. En las sociedades económicas débiles, existen problemas muy serios como la alimentación. Nuestra clase baja es un estrato pobre y desnutrido, características que compartimos con los países subdesarrollados, en donde la desnutrición campea en forma dominante. También sabemos por los estudios realizados por el doctor Cravioto en nuestro país, que la falta de proteína es un factor que inhibe o bloquea el proceso de un buen desarrollo del Sistema Nervioso, y por ende, impide un correcto desarrollo psicológico.

Por otro lado, nuestras clases socioeconómicas bajas, las llamadas "culturas marginadas", tienen un nivel educativo escaso y están poco estimuladas, de ahí que la cantidad de estimulación que proporcionan a sus hijos, es de calidad y meta muy diferentes

La falta de proteína inhibe o bloquea el buen desarrollo del Sistema Nervioso, y por tanto afecta el desarrollo psicológico. Las "culturas marginadas" con nivel educativo escaso estimulan poco a sus hijos. Hay progenitores que se preocupan si su hijo va a la escuela, si tiene buenos compañeros y si se lleva bien con ellos. Es innegable que ayuda, incluso mucho, que las necesidades básicas de alimentación, vestido y casa estén cubiertas. También es muy importante el grado de evolución de los padres para poder identificar las necesidades del neonato y tratar de satisfacerlas. En nuestro medio nos enfrentamos con hambre de alimentos, conocimientos y entendimiento.

Fotografía: Laura Cohen Meusnier





**Cuadro 5.** El niño empieza a andar y el niño preescolar (el menor de 5 años).  
Tareas y características de comportamiento.

**Tareas en proceso para la criatura:**

- »Alcanzar un nivel de estabilización fisiológica (actividad motora, control de esfínteres).
- »Diferenciarse a sí mismo y consolidar una sensación de autonomía propia.
- »Tolerar separarse de la madre.
- »Desarrollar una comprensión conceptual y valores "éticos".
- »Dominar los impulsos psicológicos instintivos (edípicos, sexuales, culpa, vergüenza).
- »Asimilar y manejar la socialización y la aculturación (agresión, relaciones interpersonales, actividades, sentimientos).
- »Aprender las diferencias sexuales.

**Características aceptables en el comportamiento de la criatura:**

- »Le es gratificante el ejercicio de sus habilidades neuromotoras.
- »Investiga, imita y es imaginativo en el juego.
- »Sus actos están más o menos modulados por el pensamiento; buena memoria; pensamiento animístico y original.
- »Ejercita la autonomía corporal (control de esfínteres, alimentación).
- »Tiene sentimientos de dependencia hacia la madre y angustia de separación.
- »Se identifica en su conducta con los padres, los hermanos y los compañeros.
- »Aprende a hablar para comunicarse.
- »Se da cuenta de sus propias motivaciones; prolegómenos de la conscientización.
- »Experimenta intensos sentimientos de vergüenza, culpa, placer, amor y deseos por complacer.
- »Internaliza estándares de lo que se considera "bueno" y "malo"; prolegómenos de la prueba de la realidad.
- »Amplía su curiosidad sexual y su capacidad de diferenciación.
- »Demuestra ambivalencia entre la dependencia y la independencia.
- »Hace preguntas acerca del nacimiento y de la muerte.

**Tareas en proceso para la madre:**

- »Promover el entrenamiento, los hábitos y la progresión fisiológica.
- »Ayudar en la socialización familiar y grupal del niño.
- »Fomentar el habla y demás conocimientos.
- »Reforzar el sentido de autonomía e identidad en el niño.
- »Representar un modelo de conducta "ética".
- »Definir los roles masculino y femenino.

**Características aceptables en el comportamiento de la madre:**

- »Es moderada y flexible en el entrenamiento del niño.
- »Demuestra placer y elogios frente a los avances de su hijo.
- »Fomenta y participa con su hijo en el aprendizaje y el juego.
- »Fija estándares y controles razonables.
- »Acopla su paso a las capacidades de su hijo en cada determinado momento.
- »Su propia conducta, comportamiento y ética son consistentes.
- »Reasegura emocionalmente a su hijo.
- »Promueve el juego entre compañeros y la actividad grupal organizada.
- »Refuerza el reconocimiento de los roles masculino y femenino en su hijo.

a la de los hijos de intelectuales, bien nutridos y altamente estimulados. En los casos en que ni siquiera existe lo fundamental como la suficiencia del alimento, tenemos que pensar en la existencia de un problema social serio, que es una realidad en nuestro medio. Por tanto, el desarrollo psicológico en nuestras culturas marginadas se altera en forma manifiesta.

**Dr. Toscano** Un medio económico paupérrimo es determinante desde el punto de vista nutricional, pero es también importante considerar la forma de crianza aún en condiciones económicas bajas, o incluso en las muy altas; la pregunta es, ¿qué tanto se puede evolucionar dentro de tales circunstancias?, el llegar a entender las necesidades emocionales propias y el poderse identificar como padre con las necesidades emocionales del hijo es uno de los puntos claves. Si aún dentro de condiciones económicas malas, los padres han podido llegar a entenderse y a identificarse con la nueva criatura, es evidente que estos padres están preocupados por la salud, no sólo física, sino mental y social de sus hijos. Este tipo de progenitores atiende si el chico va bien en la escuela, si tiene buenos compañeros, si se lleva bien con los amigos, si su desarrollo como ellos lo entienden está bien. Es decir, en forma intuitiva, tratan de participar en el desarrollo adecuado de esa criatura. En otras ocasiones, los padres tratan de racionalizar su comportamiento con base a la cultura, pero esto puede tener efectos deletéreos para la criatura.

Es innegable que ayuda e incluso mucho, que las necesidades básicas de alimentación, vestido y casa estén satisfechas. En los medios rurales es posible encontrar hogares bien establecidos, casas humildes pero integradas, muchachos rollizos, contentos y agradables. De esta manera también el grado de evolución de los padres ayuda para poder identificarse con las necesidades del recién nacido y tratar de satisfacerlas.

Este punto es crítico en México, ya que además que no se le han dado oportunidades

a nuestro pueblo, tanto económicas como alimentarias, tenemos múltiples defectos políticos. Creo que la falta de visión de los dirigentes y la ausencia de comunicación son los obstáculos más graves a los que nosotros nos enfrentamos como pueblo subdesarrollado, es decir, es hambre de alimentos, pero también de conocimientos y de entendimiento.

**Dr. Segura** ¿Tendrá importancia para el desarrollo psicológico el acceso a los centros asistenciales?

**Dr. Salles** En relación a los servicios asistenciales, podemos decir que es una de las obligaciones que tiene el Estado de proveer a su población con los servicios básicos. Esta acción debe entenderse como una ayuda global para la población. Nuestro país en cuanto a asistencia se refiere, dista mucho de ser eficaz. Tenemos

aun una extensa población marginada, con gran necesidad de servicios asistenciales. En fecha reciente la Secretaría de Salubridad y Asistencia ha creado un programa dirigido hacia nuestra población marginada, con el fin de proveerla de los servicios indispensables. Este tipo de ayuda debe detectar las deficiencias que padecemos y tratar de dirigir sus esfuerzos para saciar el hambre y sanear el medio. Una vez saciada el hambre, se pueden usar dichos centros asistenciales para orientar los esfuerzos hacia un mejor desarrollo de la relación madre-hijo.

**Dr. Toscano** Estoy en completo acuerdo

**En México tenemos una gran población marginada, con una gran necesidad de servicios asistenciales; en la actualidad, la Secretaría de Salubridad y Asistencia realiza un movimiento importante para proveerlos. Los servicios asistenciales deben detectar las deficiencias alimenticias y dirigir sus esfuerzos para saciar el hambre y sanear el ambiente. El maestro de escuela podría actuar como coordinador de los trabajos sociales y se le podría adiestrar en aspectos de salud pública. La desintegración familiar provoca que los niños se tornen violentos, tristes y aún enfermos mentales. Este problema es más importante en las clases altas, ya que es más fácil divorciarse cuando se tienen recursos económicos.**



**Cuadro 6.** El niño empieza a andar y el niño preescolar (el menor de 5 años). Psicopatología.

**Psicopatología mínima en la criatura:**

- »Mala coordinación motriz.
- »Problemas persistentes del habla (tartamudez, pérdida de palabras).
- »Timidez ante la gente y las experiencias.
- »Temores y terrores nocturnos.
- »Problemas de alimentación, sueño, eliminación, control de esfínteres y destete.
- »Irritabilidad, llanto, berrinches.
- »Regresión parcial a modalidades infantiles.
- »Incapaz de separarse de la madre sin pánico.
- »Temor ante los extraños.
- »Accesos en que se aguanta la respiración.
- »Falta de interés en otros niños.

**Psicopatología extrema en la criatura:**

- »Letargo exagerado, pasividad, hiperactividad.
- »Uso reducido o inexistente del habla; comunicativo.
- »No responde ni se relaciona con los demás, se aferra simbióticamente a la madre.
- »Enfermedades somáticas; vómitos, estreñimiento, diarrea, megacolon, urticaria, tics.
- »Autismo, psicosis infantil.
- »Enuresis, encopresis y temores exagerados.
- »Comportamiento totalmente infantil.
- »Juego inhibido y no-conceptualizado; ausencia o exceso de actividad autoerótica.
- »Comportamiento obsesivo-compulsivo; manierismos ritualísticos.
- »Comportamiento impulsivo y destructivo.

**Psicopatología mínima en la madre:**

- »Entrenamiento prematuro, forzado o censurante.
- »Fija estándares más allá de las posibilidades del niño.
- »Transmite angustia y aprensión.
- »No reconoce los esfuerzos de su hijo; no tolera los fracasos del niño.
- »Se angustia demasiado, reacciona exageradamente, sobre-protege al hijo.
- »Se muestra desanimada, desesperanzada y apática.

**Psicopatología extrema en la madre:**

- »Reprime, constriñe y castiga a su hijo severamente.
- »Totalmente crítica y rechazante.
- »Se sobreidentifica con su hijo o se somete exageradamente a él.
- »Substituye al cónyuge por el hijo; se expresa sexualmente a través del hijo.
- »Reprime severamente las necesidades de gratificación en el niño.
- »Depriva a su hijo de toda estimulación, libertad y placer.
- »Enojo y displacer exagerados hacia el niño.
- »Golpea y brutaliza al hijo.
- »Severa depresión y aislamiento.

con el doctor Salles. Creo que se empiezan a esbozar buenas intenciones, pero antes habrá que vencer la mala planeación, la carencia de conocimientos básicos, la ineficacia de los directivos, los intereses políticos egoístas, y la falta de entendimiento; en realidad existe hambre biológica, pero es hambre psicológica lo que hay que entender.

Aún está presente la dicotomía tradicional, la medicina antigua humanista y la medicina moderna tecnológica. En los sistemas asistenciales actuales, todo se quiere arreglar con pastillas o con una lata de leche, lo cual no está mal, pero se olvida la necesidad básica de entender la familia, que el ser humano necesita que se le escuche, favorecer la empatía padres-hijos, y ofrecer una solución a las necesidades emocionales. Esta situación debe ser también aceptada por el Estado para poder así satisfacer las demandas del pueblo.

**Dra. Beimler** A propósito, citaremos a Anenecuilco, pueblo natal de Emiliano Zapata, existen muchos servicios sociales, pero no son los adecuados. Por ejemplo, hay un Centro de Salud, pero el médico (joven pasante que no vive ahí), no tiene ningún interés en el trabajo social. También existe una oficina de la Secretaría de la Reforma Agraria para favorecer el desarrollo de la comunidad rural, pero no tiene trabajadores sociales capaces de integrarse al pueblo y lograr un centro de reunión para la juventud. Creemos que el maestro rural puede ser el coordinador de los trabajos sociales por realizar en el pueblo, pero para eso, él tiene que ser sociólogo y maestro, estar bien entrenado para levantar la comunidad.

**Dr. Salles** Lo importante es determinar si disponemos de los elementos que en un momento dado pudieran facilitar la labor del Estado en pro de la salud general y mental. Se ha mencionado la encomiable labor del maestro rural, personas con vocación y responsabilidad profundas. Tal vez se les pudiera adiestrar en medidas que resultarían útiles y ayudarles a hacer una labor de salud pública. Este programa podría coordinarse

para obtener el mejor provecho. De hecho, la Secretaría de Salubridad y Asistencia, y el programa IMSS-COPLAMAR son los primeros intentos formales para poner en marcha este enfoque. Los resultados hasta ahora logrados son promisorios y renovan los esfuerzos que se hacen al respecto.

**Dr. Segura** Por lo que respecta al núcleo familiar, ¿qué ocurre en los hogares destruídos?

**Dra. Beimler** Este es un problema importante en la clase alta. En estos niveles económicos se observan con frecuencia los divorcios, ya que es más fácil divorciarse cuando se tienen recursos económicos. En la población infantil correspondiente hay niños violentos, tristes, enfermos mentales, por que el niño no tolera que su familia se desintegre. El infante necesita a su madre tanto como a su padre. Un estudio reciente realizado en los Estados Unidos de América demostró que este problema es grave. Los niños de estas familias tuvieron un menor rendimiento escolar y más problemas de disciplina y salud.

**Maestra Cohen** En la clínica es también uno de los problemas más grandes, niños de padres divorciados que en mayor o menor grado presentan sentimientos de rabia enormes, conflictos de lealtad intensos, niños que en caso de no ser ayudados nunca llegan a aceptar ver el divorcio en la familia. Una situación igualmente deplorable ocurre en los hogares con problemas de educación, odios entre los padres, de los padres hacia los hijos, entre hermanos, etc. Este tipo de condiciones obliga a instalar tratamiento

En un estudio realizado en los Estados Unidos de América, en familias de un solo padre, los niños mostraron menor rendimiento escolar y más problemas de disciplina y salud. Para que el desarrollo sea normal, se necesita que todos los elementos del sistema estén presentes y que funcionen bien. La mejor opción para que se cumplan las leyes del desarrollo humano es la integridad de la familia. Los padres están ausentes mucho tiempo, por lo que no hay supervisión adecuada de los hijos. El ambiente hogareño es frío. Los compromisos profesionales y sociales dificultan la reunión familiar.



para ayudar a bajar el nivel de agresión. También resulta de gran beneficio tratar a los hijos de estas familias en forma individual con psicoterapia, siempre y cuando los padres lo acepten.

**Dr. Salles** Yo abordaría esta pregunta considerando a la familia como un sistema que tiene varios elementos que lo constituyen. Para que el desarrollo se aproxime a lo normal, los elementos del sistema deben estar presentes y funcionar adecuadamente. Ahora, ¿cuáles son los elementos del sistema?, los elementos humanos son: el padre, la madre y los hijos, además los abuelos, los tíos y los amigos de la familia. Existen otros elementos también indispensables, pero son de tipo material, como la casa, la distribución de la misma, el poder económico de la familia; los elementos de tipo educativo y cultural como el grado de estudio y la actividad profesional de los miembros de la familia; en fin, esta serie de elementos deben existir y es necesario que funcionen en forma armónica para que el desarrollo psicológico sea normal. Si los elementos básicos están presentes, sólo se necesita lo que decía la maestra Cohen, que no exista agresión desfavorable para el desarrollo. La agresión tiene que estar presente, es un elemento normal del desarrollo, pero si toma el cauce donde la agresión es en sí la meta de la familia o de alguno de sus elementos, predomina la disarmonía. Cada familia alcanza su punto de equilibrio el cual sería más si predominan en él los aspectos positivos.

**Dr. Toscano** Me gustaría plantear las cosas desde el punto de vista de que en la actualidad está siendo bombardeada por algunos intelectuales al cuestionar la validez de la misma; por otra parte la situación actual que vivimos en las sociedades industrializadas, con la presión que demanda, provoca que la familia difícilmente reúna todos los requisitos mencionados por el doctor Salles y que además funcione bien. Hoy por hoy, a pesar de todo lo que se dice y de todo lo que se ha experimentado, no se

ha podido ofrecer una mejor solución para cumplir con las leyes del desarrollo humano, que la familia. ¿Por qué es esto?, precisamente por el hecho que el ser humano es uno de los seres en el universo que nace más desvalido, aunado a que requiere un gran periodo de dependencia para que se desarrolle, tanto biológica como psicológicamente, hasta lograr ser independiente, con sensaciones de adecuación, con capacidad de recibir aculturamiento y adaptación; éste no puede ser logrado en ninguna otra atmósfera que no sea la familia. Además, desde su nacimiento necesita de una madre que entienda su lenguaje, que le dé de comer, que le dé afecto, etc.; más tarde, necesita de los padres para que le ayuden a lograr una identidad, a formarse a sí mismo. Además necesita un lugar donde se le quiera, se le comprenda y sienta que pertenezca. El único ambiente propicio donde esta conjunción se puede alcanzar es la familia.

**Dr. Salles** ¿Consideran los participantes de la mesa que la trascendencia del divorcio está suficientemente tratada o desean agregar algo más?

**Dra. Beimler** Los niños de padres divorciados tienen periodos prolongados de depresión y enojo.

**Dr. Segura** Pasaremos a ocuparnos de la influencia de los problemas familiares.

**Dra. Beimler** Hay mucha ausencia de los padres. Los padres están muy ocupados; los de clase alta viajan mucho y dejan a los niños en casa con la servidumbre, por lo que el cuidado es poco satisfactorio. Nadie sabe lo que hacen los niños y en especial los adolescentes. El niño de familia pudiente se queja mucho de soledad.

**Maestra Cohen** Es claro que el problema de los padres ausentes es muy grave, pero existen otros problemas dignos de mención, tenemos a la familia "invertida", en que la madre defiende su femineidad y el padre acepta parcialmente su rol masculino. La familia "sobretabajada", en que ambos padres trabajan arduamente en actividades fuera del hogar, lo que crea un ambiente familiar

estéril en cuanto a emociones, ya que por lo general les queda poco tiempo y energía que dedicar a sus actividades familiares. La familia “hiperemocional” donde se ventilan una serie de emociones en forma muy intensa, con frecuentes descargas masivas de rabia, coraje, resentimiento e incluso cariño, en estas familias los niños aprenden a gritar para ser escuchados y se adaptan de manera emocionalmente inmadura a la vida. La familia de “bajo nivel educacional” es otro tipo de familia que encontramos en cualquier nivel socioeconómico, en donde los padres tienen una visión limitada del mundo, llenos de prejuicios y exponen a sus hijos a una concepción inhibida del mundo y de la gente; asimismo, este tipo de padres carecen de conocimientos básicos acerca de lo que se requiere para el cumplimiento de un desarrollo psicosexual sano en los hijos. Cabe también mencionar a la familia “callada”, donde los padres fomentan la actividad intelectual en los hijos para reprimir en ellos toda muestra de emoción y afecto, lo que provoca el aislamiento de los miembros.

La personalidad de los padres puede ser también otra fuente de perturbación dentro de la familia; entre otros muchos, tenemos

el problema de los padres sobreprotectores, los seductores, los rechazantes, los psicóticos, los alcohólicos y los inmaduros, los cuales fomentan el desarrollo de diversas patologías mentales en los hijos.

**Dra. Beimler** Hoy en día ir de un lugar a otro es muy complicado, es difícil comer con la familia, a veces todo lo que se logra es cenar en su compañía, ya que los compromisos profesionales y sociales dificultan la reunión familiar.

Por otro lado, falta sentir el amor entre los dos padres. Los padres están ausentes y el ambiente hogareño es frío. Los hijos no ven nunca lo que es el cariño entre los adultos, casi nunca ven los niños un beso o buen humor en la casa. Además es importante la plática de sobremesa, es un momento en que toda familia está junta y puede haber un intercambio placentero. Cuando esta situación se logra las gentes son más sanas, porque hubo oportunidad para participar como miembros de la familia.

**Dr. Salles** Entre menos neuróticos sean los padres, mayor será el respeto que adquieran por parte de los hijos. Además, el nivel de educación que se alcance será también mejor. □