

PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE MAESTROS/AS DE SECUNDARIA - PEAMS

DE
TRABAJO
CARPETA

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

(Documento de Trabajo)

BOLIVIA 2010

CARPETA DE TRABAJO

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

(Documento de Trabajo)

Carpetas de Formación Continua (FG-PDA)

Ámbito: Formación General
Cuatrimestre: Primer
Especialidad: Todas

Bolivia – 2010

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

© De la presente edición:

Colección: CARPETAS DE FORMACIÓN CONTINUA

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL ADOLESCENTE
CARPETA DE TRABAJO

Coordinación
Viceministerio de Educación Superior de Formación Profesional /
Dirección General de Formación de Maestros /
Equipo de Formación Docente Continua

Equipo de Redacción y Dirección
Unidad Especializada de Formación Continua – UNEFCO
Av. Víctor Paz Estensoro N° 227
Tarija-Bolivia
Telf.: 66-44416
Fax: 66-42805
www.minedu.gob.bo
www.unefco.edu.bo

Cómo citar este documento:
Ministerio de Educación (2010). Psicología del Desarrollo del Adolescente. Carpeta de Trabajo.
UNEFCO Tarija: SIRENA

Diseño & Impresión
SIRENA TARIJA - Telf.: 66 43590

La venta de este documento está prohibida. Denuncie al vendedor a la Dirección General de Formación de Maestros, Telf. 2440815 o a la Unidad Especializada de Formación Continua, unefco@unefco.edu.bo.

Bolivia, Diciembre 2010

PRESENTACIÓN

El Ministerio de Educación a fin de posibilitar que maestras/os fortalezcan sus conocimientos y capacidades, ha priorizado la implementación de acciones formativas para maestras/os normalistas del Nivel Secundario del Sistema Educativo Plurinacional, para mejorar la calidad de la educación en dicho nivel, que por mucho tiempo no se benefició con formación continua; en este sentido, el Programa de Especialización y Actualización de Maestros de Secundaria (PEAMS) ha sido estructurado con dos componentes:

La “especialización”: Formación intensiva para maestros normalistas del nivel inicial o primario que ejercen la docencia en el nivel secundario, de manera que adquieran los conocimientos y capacidades complementarias a la formación ya recibida en las normales y necesarias para ejercer la docencia en el nivel secundario aportando al mejoramiento de la calidad educativa.

Este componente es de régimen especial y transitorio ya que iniciará y concluirá en la primera fase del Programa. Los docentes que accedan a los cursos de especialización recibirán una certificación para el ejercicio de las especialidades del nivel secundario, según una normativa especial indicada en la Resolución Ministerial N° 121/2010, en el marco de acciones orientadas a promover la formación continua de los maestros de todos los niveles y modalidades del Sistema Educativo Plurinacional y en atención a la prevista universalización y obligatoriedad de educación secundaria.

La “actualización”: Formación continua y sistemática sobre elementos disciplinares y didácticos para los maestros/as normalistas en servicio del nivel secundario, mediante la implementación de diversos cursos, articulados en ciclos, basados en la modalidad de los Itinerarios Formativos para Maestros desarrollados y validados desde el 2007 por el UNEFCO en el Centro de Formación Continua de Maestros (Tarija) y generalizado en todo el país a partir de 2010, mediante la Resolución Ministerial N° 269/2010.

El PEAMS es financiado por el Ministerio de Educación y contempla cursos estructurados bajo la modalidad semipresencial. La ejecución está a cargo de la Unidad Especializada de Formación Continua (UNEFCO), en el marco del Sistema Plurinacional de Formación de Maestros (Decreto Supremo N° 156/2009).

El objetivo general del PEAMS apunta a “Desarrollar procesos formativos para maestros normalistas del Nivel Secundario, orientados a mejorar la calidad educativa, mediante la especialización y actualización, en el marco de la implementación del Sistema Educativo Plurinacional y del Sistema Plurinacional de Formación de Maestros del Ministerio de Educación”.

El objetivo del componente de especialización busca “Brindar formación especializada a maestras/os normalistas que habiendo sido formados para primaria o inicial ejercen como docentes en áreas del nivel de educación secundaria, mediante procesos de formación centrados en aspectos disciplinares y de didácticas específicas, tomando en cuenta las necesidades reales del Sistema Educativo Plurinacional así como las nuevas políticas sociales y educativas del país que prevén la universalización de la educación secundaria, con el fin de garantizar la solvencia profesional de estos maestros/as y la calidad de la educación de todos los estudiantes de este nivel”.

El PEAMS, tiene previsto el desarrollo de materiales de apoyo en una Colección denominada “Carpetas de Formación Continua”, la misma que contempla una “Carpeta de trabajo” para cada uno de los 16 módulos de las especialidades con las que se trabajará. Dicho material está configurado por unidades temáticas que siguen un orden sistemático para favorecer el proceso de aprendizaje de las/los participantes, cuyo contenido no sólo podrá ser un recurso para adquirir conocimientos sino una forma de ampliar la conciencia sobre el mundo y la sociedad, orientando a las/los participantes de aspectos disciplinares y didácticos.

Sobre la base de estos Documentos de Trabajo (versiones en construcción colectiva), tutores/as del PEAMS podrán añadir y/o adecuar contenidos y estrategias formativas de acuerdo a cada contexto. Invitamos a los tutores/as y participantes de todo el país a contribuir con observaciones y sugerencias para mejorar y enriquecer posteriores ediciones (unefco@unefco.edu.bo).

Fernando Carrión J.
Director General UNEFCO

**“Compromiso social y vocación de servicio:
Maestras/os forjadores de la Revolución Educativa”**

ÍNDICE GENERAL

PRESENTACIÓN ÍNDICE GENERAL

DATOS GENERALES DE LA CARPETA	9
Introducción	9
Objetivos holístico de área/especialidad.....	10
Objetivo holístico de la Carpeta	10
UNIDAD 1: PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO	11
Objetivos de la unidad	11
1.1. Características generales de los seres humanos.....	11
1.2. Introducción a la psicología del desarrollo	12
1.3. Teorías del desarrollo en la adolescencia.....	16
1.4. Diferencias conceptuales Crecimiento & Desarrollo.....	18
1.5. Factores culturales del contexto que influyen en los/las adolescentes.....	20
Resumen de la unidad	21
Lecturas complementarias	22
Bibliografía	22
UNIDAD 2: PSICOLOGÍA DEL ADOLESCENTE	23
Objetivos de la unidad	23
2.1. Psicología del adolescente.....	23
2.2. Características generales del adolescente	24
2.3. Campos de estudio: Biológico, Cognitivo y Psicosocial.....	25
2.3.1 Características físicas del adolescente.....	30
2.3.2 Características psicológicas del adolescente.....	33
2.4. Sexualidad en la adolescencia y conceptualización	34
2.4.1 Factores de riesgo en la sexualidad del adolescente.....	35
2.4.2 Enfermedades de Transmisión Sexual, ETS, VIH y SIDA	37
Resumen de la unidad	38
Lecturas complementarias	38
Bibliografía	38
UNIDAD 3: TRANSTORNOS DE LA ADOLESCENCIA	39
Objetivos de la unidad	39
3.1. Definición de trastornos en la adolescencia.....	39
3.2. Tipos de trastornos en la adolescencia	39
3.3. Características de los trastornos en la adolescencia.....	41
3.4. ¿Cómo tratar los trastornos de la adolescencia?	41

3.5. Problemáticas que enfrentan los/las adolescentes en el contexto actual	42
3.6. El rol de los/las maestros/as en la prevención de problemas	58
Resumen de la unidad	59
Lecturas Complementarias	59
Bibliografía	59

UNIDAD 4: ESTRATEGIAS PARA TRABAJAR CON ADOLESCENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE UN AMBIENTE COMUNITARIO

61

Objetivos de la unidad	61
4.1. ¿Qué es el ambiente comunitario?	61
4.2. Proposito para construir un ambiente comunitario entre los/las adolescentes	62
4.3. ¿Cómo orientar en el ambiente comunitario?	63
4.4. La formación de valores de convivencia “hábitos cotidianos básicos”	65
4.5. La identidad en la adolescencia para integrarse a un ambiente comunitario	66
4.6. Organización del ambiente comunitario	69
4.6.1. Ejemplos de actividades del ambiente comunitario	70
Resumen de la unidad	71
Lecturas Complementarias	71
Bibliografía	71

GLOSARIO DE TÉRMINOS

72

DATOS GENERALES DE LA CARPETA

INTRODUCCIÓN

El contenido de esta publicación se centra en la Psicología del Desarrollo del Adolescente, como material de apoyo para los/las docentes participantes del programa del PEAMS. Su finalidad es otorgar a los/las participantes un instrumento teórico-práctico que permita la comprensión de esta etapa de la vida de sus estudiantes.

En la primera parte del texto se trabaja las características de todas las etapas del desarrollo humano desde el momento de la concepción hasta que se ha alcanzado la tardía edad adulta, en la segunda parte se realiza una introducción a la psicología del desarrollo del adolescente, demarcando inicialmente la significación de los términos, psicología, psicología del desarrollo, así mismo busca ubicar a la psicología del desarrollo en el espectro psicológico; y la tercera parte, estudiaremos el tema de las teorías del desarrollo donde cada una de ellas describe el desarrollo en la se refieren a factores internos o externos, estas teorías serán expuestas por autores representativos de la psicología entre ellos a: Freud, Piaget, Erikson y Vigostky.

La primera parte del texto exige que se definan términos como: crecimiento, desarrollo, madurez y maduración, haciendo énfasis en su real significación. Por último se trabajará el aspecto cultural, como factor influyente en el comportamiento de los adolescentes.

La segunda parte del trabajo tiene que ver con la realidad del adolescente, es analizar sus intereses, los tipos de cambios que se dan en todos los aspectos a nivel físico-biológico, cognitivo, psicosocial y plenamente psicológico. Cada uno de estos ámbitos serán caracterizados, por otro lado estudiaremos como se presenta la sexualidad en esta etapa y relacionaremos también como los factores sociales influye en la madurez del adolescente y provocan algunas alteraciones o desviaciones de la conducta, el estudio contempla también las enfermedades de transmisión sexual y el VIH-SIDA.

En la tercer parte del trabajo se expondrán los trastornos de la adolescencia, comenzaremos definiendo los tipos de trastorno que se presentan en los adolescentes, en este punto se caracterizará las actitudes de los adolescentes y se ingresará al campo de la prevención.

También estudiaremos los problemas a los que están expuestos los adolescente en esta epata, como ser: el alcoholismo, los embarazos no deseados, la delincuencia, las pandillas, la drogadicción, estos a nivel social y otros a nivel individual como ser la incomprensión, la rebeldía, la agresividad, la depresión, timidez y obesidad, cada uno de estos temas serán trabajados en toda su dimensión.

En la cuarta parte de esta carpeta se trabajará todo lo referente al ámbito comunitario, partiremos de una definición de ambiente comunitario, daremos algunas líneas para construir el ambiente de comunidad entre los adolescentes, estableceremos los propósitos de un ambi-

ente comunitario, como orientar en el ambiente comunitario, se trabajará en la formación de valores desde lo cotidiano, importancia de que el adolescente se identifique con un ambiente comunitario, así mismo establecer el tipo de organización que requiere el ambiente comunitarios, para concluir con ejemplos de actividades que se pueden desarrollar en un ambiente comunitario.

Los párrafos anteriores describen de forma resumida el contenido de la presente Carpeta de Trabajo, como parte de la colección de Cuadernos de Formación Continua, para componente de especialización, el mismo estará acompañado de un Cuadernillo de Actividades, que en esencia recogen el desarrollo de las tareas asignadas, tanto para la etapa presencial y no presencial, y que al termino del proceso, se convierte en objeto de evaluación tanto de proceso como de finalización de módulo.

OBJETIVO HOLÍSTICO DE ÁREA

Caracterizamos y conceptualizamos los principales enfoques de la psicología del desarrollo de los adolescentes para coadyuvar en su tránsito hacia a la adultez, siendo capaces de reconocer, incorporar, comprender identificar, explicar, analizar y discernir todos los aspectos que nos permitan brindar apoyo en el ejercicio de la docencia y poner en práctica elementos adecuados a nuestro contexto para ayudar a construir un ambiente comunitario incluyente y formativo.

OBJETIVO HOLÍSTICO DE LA CARPETA

Comprendemos e internalizamos los campos biológicos, cognitivo y psicosocial de los adolescentes en su desarrollo y relación con el medio social, para incorporar en su formación aspectos de convivencia consigo mismo, con los Otros y con la propia naturaleza, garantizando su calidad educativa.

UNIDAD I: PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO

La presente unidad trabaja las teorías y conceptos sobre la psicología del adolescente, nos abocaremos primero a identificar los caracteres generales que hacen al desarrollo del ser humano, segundo ubicaremos a la psicología, para luego determinar cuál es el campo de la psicología del desarrollo; continuaremos con los enfoques que explican lo que es el desarrollo; para después establecer diferencias entre desarrollo, crecimiento madurez y maduración; finalmente concluir en los aspectos culturales que influyen en los y las adolescentes.

La psicología es una ciencia que se ha preocupado de estudiar al ser humano en las distintas etapas de la vida y como toda ciencia busca dar argumentos y razones de los distintos fenómenos que se producen a lo largo de la vida del ser humano, desde el momento de la concepción hasta que alcance el más alto grado de madurez.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD

- Incorporamos a nuestros conocimientos aspectos sobre el desarrollo del adolescente, para contribuir y acompañar en el tránsito a la adultez.
- Comprendemos e interpretamos los enfoques actuales sobre desarrollo de la adolescencia para aplicar en nuestro ejercicio docente.
- Conceptualizamos y diferenciamos los términos referentes a la psicología del desarrollo del adolescente

I.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS SERES HUMANOS

A continuación caracterizamos los aspectos más importantes de los seres humanos en su desarrollo, recordando la complejidad subjetiva de las personas.

Las características principales pasan por los siguientes periodos:

I.1.1 Período Prenatal

- En relación al tiempo: Se lo considera desde la concepción hasta el nacimiento.
- En relación al aspecto biológico: Se forman los órganos y la estructura corporal básica, el crecimiento físico es acelerado, la maduración de todos sus órganos es gradual se completan por lo general hasta el noveno mes, en algunos casos antes.
- En relación al aspecto Social: El nuevo ser depende totalmente de la madre, es por ello que la madre debe tener una serie de cuidados.

1.1.2 Período de la Infancia

- **Primera infancia**
 - En relación al tiempo: Desde el nacimiento hasta los 3 años de edad.
 - En relación al aspecto biológico: En esta etapa todos los órganos están en pleno funcionamiento.
 - En relación al aspecto físico: Aumento del peso y la estatura, procesos de osificación.
 - En relación a su desarrollo motor: Mejora su sistema nervioso y sensorial, coordina mejor los movimientos. Aprende a gatear, sentarse, ponerse de pie, camina y corre.
 - En relación a su desarrollo afectivo: Pasa por la etapas del estadio oral y anal
 - En relación a su aspecto social. Se caracteriza por ser egocéntrico.
 - En relación al aspecto cognitivo: Reconoce las cosas concretas y trata de darles una significancia muy cercana a la realidad, son muy onomatopéyicos es decir se guían por los sonidos. Por ejemplo en lugar de decir perro ellos o ellas dicen guau, guau; o en lugar de decir gato dicen miao, miao,
- **Segunda Infancia.**
 - En relación al tiempo: Desde los 3 años hasta los 6 años.
 - En relación al aspecto físico: Aumento del peso y la estatura
 - En relación a su desarrollo motor: Demuestra habilidades en el manejo de las manos y de los pies, lo que se conoce como habilidades motrices gruesa y fina
 - En relación a su desarrollo afectivo: Durante la etapa preescolar, los padres y hermanos suelen ser los agentes más influyentes en su entorno. Pasa por la etapa edípica, cuando busca como referentes a sus padres, el niño buscará imitar al padre y la niña imitará a la madre.
 - En relación a su aspecto social. Se relaciona con otros, como amigos, amigas, vecinos, vecinas y los medios de comunicación son también agentes de socialización
 - En relación al aspecto cognitivo: Es ilógico, juega mucho con la fantasía y la imaginación.
- **Infancia Intermedia:**
 - En relación al tiempo: Desde los 6 años hasta los 9 años, se denomina también etapa de la edad escolar.
 - En relación al aspecto físico: Disminuye la rapidez del crecimiento físico, por tendencia las niñas desarrollan más rápido que los niños. En los niños mejora la fuerza.
 - En relación a su desarrollo motor: Los niños y niñas, se desplazan con mayor rapidez y soltura, son sumamente ágiles.
 - En relación a su desarrollo afectivo: Los compañeros cobran mayor importancia, sus profesores y profesoras tienen para ellos mucha autoridad, al punto de que lo que dicen sus profesores(as) se convierte en una ley inquebrantable.
 - En relación a su aspecto social. La escuela se convierte en su agente socializador.
 - En relación al aspecto cognitivo: Mejora la habilidad cognitiva, para beneficiarse de la educación formal.
- **Pubertad (responde a un sentido de transformación física del cuerpo)**
 - En relación al tiempo: Desde los 9 años hasta los 12 años aproximadamente.

- En relación al aspecto físico: Los cambios físicos comienzan a notarse generalmente en las niñas que van desarrollando y madurando más rápidamente. Se denomina pubertad (por el término pubis = parte inferior del vientre que en la pubertad se va cubriendo de vello). Lo que más preocupa al púber en esta etapa es la aparición de los caracteres sexuales secundarios, en los varones (hay cambio de voz; un incipiente bigote y barba, aparece el acné y tienen un voraz apetito, lo que más llama la atención son los caracteres sexuales externos, se agrandan los órganos genitales y el fenómeno que se produce es la polución y erección. En las mujeres, la voz se vuelve más aguda, el rostro se alarga y modela, se redondea el contorno de las caderas y aumentan de tamaño, los senos, coincide también con sus menstruaciones.

En ambos, aparecen vellos bajo el brazo, alrededor de los órganos genitales.

- En relación a su desarrollo afectivo: Descubren emocionalmente al sexo opuesto, hay una fuerte atracción y atraviesan cambios de humor radicales.
- En relación a su aspecto social. La amistad entre iguales es fundamental, para ellos los amigos lo son todo y lo mismo para ellas. Con los amigos o amigas disfrutan, pasan aventuras, corren riesgos y por sobre todas las cosas se divierten.
- En relación al aspecto cognitivo: Pasan del pensamiento concreto al pensamiento lógico.

1.1.3 Período de la Adolescencia

- Comienza aproximadamente a partir de los 13 – 14 años de edad.
- Al término adolescencia le damos más bien el sentido de transformación psíco-afectiva, cognitiva y social, qué se da en el ser humano y no sólo a causa de su proceso de maduración sexual, sino de muchos otros factores.
- Como será el tema a desarrollar en el módulo lo tocaremos más adelante.

1.1.4 Período de la Adulthood Temprana

- En relación al tiempo: Desde los 20 años hasta los 40 años.
- En relación al aspecto físico: El cuerpo se encuentra en su máximo potencial.
- En relación a su desarrollo afectivo: Es el momento en el cual se formalizan las parejas, se forman las familias.
- En relación al aspecto cognitivo: La capacidad mental se vuelve más compleja. Los problemas a resolver son vitales, es decir que tienen que ver con la misma vida. Se toman grandes decisiones.

1.1.5 Período de la edad adulta intermedia

- En relación al tiempo: Desde los 40 años hasta los 65 años.
- En relación al aspecto físico: Sufre deterioro la salud física, el vigor y la fuerza. Viene la menopausia en la mujeres
- En relación a su desarrollo afectivo: La familia crece se tienen nietos.
- En el aspecto social: En esta etapa es cuando dejan la actividad laboral.
- En relación al aspecto cognitivo: La sabiduría y la habilidad para resolver problemas prácticos son grandes; declina la habilidad para resolver problemas nuevos. Caracteriza

también en algunos casos la pérdida de ciertas facultades como ser la memoria.

1.1.6 Período de la edad adulta tardía

- En relación al tiempo: Desde los 65 años en adelante.
- En relación al aspecto físico: Sufre deterioro la salud física, la lentitud de reacción afecta el funcionamiento de muchos órganos, se van perdiendo las facultades físicas.
- En relación a su desarrollo afectivo: En la mayoría de los casos son sumamente sensibles, propensos al sufrimiento.
- En relación al aspecto cognitivo: La mayoría de las personas mantienen la mente despierta. Pese a que la memoria y la inteligencia se van deteriorando

El ser humano desde el momento de su concepción hasta que llega a la edad adulta tardía, va creciendo, alcanza procesos de desarrollo y en cada etapa va alcanzando la madurez de la misma.

Cabe resaltar que los diferentes periodos de desarrollo, va depender de alguna manera de las características de cada región o zona geográficamente (clima, etc.) sociocultural.

1.2. INTRODUCCIÓN A LA PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO

Para iniciar nuestro estudio introductorio, partiremos del significado etimológico del término; para luego definir el alcance comprensivo de la psicología del Desarrollo. La psicología es sumamente compleja, en el texto haremos referencia a una subdivisión que nos permitirá ubicar a nuestro objeto de estudio.

1.2.1 Etimológica del término Psicología

La psicología (“psico”, del griego alma o actividad mental, y “logía”, tratado, estudio) es la disciplina que estudia los procesos psíquicos, incluyendo procesos cognitivos internos de los individuos, así como los procesos socio-cognitivos que se producen en el entorno social, lo que involucra a la cultura. El campo de los procesos mentales incluye los diversos fenómenos cognitivos, emotivos y cognitivos, así como las estructuras de razonamiento y racionalidad cultural (Definición Psicología, 2010).

1.2.2 Subdivisión de la psicología

La Psicología como ciencia es muy compleja, esta se subdivide en varias ramas, señalaremos algunas:

- La psicología conductista se caracteriza por recoger hechos sobre la conducta observada objetivamente, y a organizarlos sistemáticamente, elaborando «teorías» para su descripción, sin interesarse demasiado por su explicación.
- Psicología cognitiva se encarga del estudio de la cognición, es decir los procesos mentales implicados en el conocimiento

- Psicoanálisis fundada por el médico y neurólogo Sigmund Freud, posee un método propio de exploración de los procesos psíquicos inconscientes humanos a través del análisis de sus producciones imaginarias (sueños, fantasías) basándose para ello en las asociaciones libres del sujeto, sobre las que se monta la interpretación psicoanalítica.
- La psicología humanista Esta escuela enfatiza la experiencia no verbal y los estados alterados de conciencia como medio de realizar nuestro pleno potencial humano
- La psicología del aprendizaje se ocupa del estudio de los procesos que producen cambios relativamente permanentes en el comportamiento del individuo (aprendizaje).
- Psicología evolutiva o del desarrollo Tiene como finalidad el estudio psicológico de las diferentes etapas de crecimiento y desarrollo del ser humano, como lo manifestó Arnold Gesell (Definición de Psicología,2010)

1.2.3. Definición de la Psicología del Desarrollo

La psicología del desarrollo es una rama de la psicología que estudia los cambios conductuales y psicológicos de las personas, durante el periodo que se extiende desde su concepción hasta su muerte, que se da en todo tipo de ambientes y/o contexto, en relación con el propio sujeto, así como en relación con las diferencias que existen entre ellos; a fin de poder llegar a predecir los comportamientos y, como dirían los teóricos del ciclo vital, “optimizar el desarrollo” (Definición Psicología del Desarrollo,2010).

1.2.4. La Psicología del desarrollo

El ser humano desde el momento de su concepción se encuentra en constantes cambios, sean estos a nivel externo, órganos visibles, como a nivel interno órganos no visibles; así mismo su comportamiento también está sujeto a cambios. Los primeros en estudiar el desempeño físico e intelectual del individuo concluyeron que el desarrollo general estaba condicionado por factores genéticos y sus estudios llevaron a plantear cinco principios:

1. El proceso de desarrollo no se realiza al azar, sino que depende de las leyes que rigen su razón de ser, todo proceso de desarrollo se rige por una organización.
2. Todos los procesos que vive el ser humano apunta siempre a una finalidad. Bajo el principio que todo tiene su fin.
3. El proceso de desarrollo al que se somete el ser humano responde a una realidad compleja, todo en el ser humano funciona de forma paralela.
4. Todo ser tiene un modo original y único de desarrollarse.
5. Irreversibilidad del desarrollo, todo cambio es una mejora cuantitativa, como cualitativa.

La psicología del desarrollo es aquella rama de la psicología que estudia los procesos y cambios que se producen en el ser humano y como estos tienen su repercusión en el comportamiento de las personas.

1.3. TEORIAS DEL DESARROLLO EN LA ADOLESCENCIA.

Estudiar el desarrollo no es una tarea fácil, ni se lo puede explicar a partir de una teoría, esto fue lo que comprendieron los estudiosos de esta realidad; el desarrollo tiene muchos ángulos, dependerá mucho la postura desde ángulo, a partir del cual queramos interpretar la realidad. Al final los estudios revelan que en el ser humano se dan procesos y estos lo llevan al cambio, en su modo de ser, actuar y percibir la realidad.

En esta unidad trabajaremos cuatro teorías: la psicoanalítica, la psicosocial, la cognitiva y la psicocultural.

1.3.2 Psicoanalítica

Tenemos la teoría psicosexual de Freud, donde el comportamiento es controlado por poderosos impulsos inconscientes. “Esta perspectiva indaga más allá de la manifestación de los sentimientos para explotar las fuerzas inconscientes que motivan el comportamiento de las personas” (Papalia y Wendkos: 1998,24)

Freud creía que los primeros años de vida son determinantes en la formación de la personalidad, a medida que desarrolla el ser humano enfrenta conflictos entre sus impulsos biológicos y las restricciones sociales. Freud establece cinco etapas:

- **Etapas Oral:** Durante la primera infancia, la alimentación es la fuente principal del placer.
- **Etapas Anal.-** Durante la etapa de los primeros pasos, la principal fuente de placer se desplaza de la boca al ano, el movimiento de los intestinos produce gran alivio y placer.
- **Etapas fálica:** En la primera etapa el área del placer cambia del ano a los genitales. Durante esta etapa existe una identificación de los niños hacia la madre (complejo de Edipo); y de las niñas hacia el padre (complejo de Electra).
- **Etapas de latencia:** La infancia intermedia es una etapa de relativa calma en lo referido a lo sexual, niños y niñas superan los complejos manifestados en la etapa anterior.
- **Etapas genital.-** Los cambios fisiológicos de la pubertad realimentan la libido, que estimula la sexualidad, centrada en los genitales; canalizando la energía hacia el sexo opuesto.

1.3.2 Psicosocial

Hace referencia a la Teoría de Erikson, la personalidad está influenciada por la sociedad y se desarrolla a través de una serie de crisis, obstáculos. “La teoría desarrollada por Erikson hace un seguimiento de desarrollo de la personalidad en el transcurso de la vida y destaca la influencia de la sociedad y la cultura sobre el ego en cada uno de los 8 períodos de edad en que divide la vida humana (Papalia y Wendkos, 1998:27).

- **Confianza y desconfianza. (Del nacimiento a los 12 o 18 meses)**
El infante busca el equilibrio justo entre la confianza (que le permite crear relaciones íntimas) y la desconfianza (que les permite protegerse a sí mismos) Si las escalas pesan

más del lado de la confianza desarrollan la esperanza; si por el contrario hay un predominio de la desconfianza, el infante verá el mundo como hostil y tendrá problemas de relacionamiento.

- **Autonomía frente a vergüenza y duda. (Desde los 18 meses a los 3 años)**
El niño, niña, necesita lograr el equilibrio justo entre la autonomía y el control externo. Necesita aprender lo que pueden y deben hacer; lo que es seguro de hacer y que guía necesitan aún de sus padres.
- **Iniciativa frente a culpabilidad. (De los 3 años a los 6 años).**
El niño, la niña, necesita lograr el justo equilibrio entre el deseo de probar cosas nuevas y ensayar nuevos poderes.
- **Laboriosidad frente a inferioridad. (De los 6 años a la pubertad).**
Conflicto psicosocial que según Erikson, ocurre durante la niñez media, en la cual los niños/as trabajan con mucho empeño y se les recompensa por su esfuerzo o fracasan y adquieren un sentimiento de inferioridad.
- **Identidad frente a confusión de identidad. (de la pubertad a la edad adulta temprana).**
El adolescente debe determinar el sentido de sí mismo, para llegar a ser adulto y tener un papel único en la vida. Lo que busca en esta etapa el adolescente es evitar una confusión de identidad o confusión de papel que la persona logra alcanzar. Supera esta fase con la fidelidad, que implica un sentido de pertenencia a un ser amado, o a un compañero o compañera; también implica identificarse con un conjunto de valores, una ideología, una religión, un movimiento o un grupo étnico.
- **Intimidad frente a aislamiento (edad adulta temprana).**
La persona busca comprometerse con otros; sino tiene éxito puede sufrir sentimiento de aislamiento; encerrándose en sí misma.
- **Creatividad frente a ensimismamiento (edad adulta intermedia).**
Los adultos maduros se hallan preocupados por establecer y guiar la nueva generación, de otra forma se siente vacíos o empobrecidos personalmente.
- **Integridad frente a desesperación. (Vejez)**
Las personas mayores alcanzan el sentido de aceptación de la propia vida, lo cual permite la aceptación de la muerte y si esto nos es así, cae en la desesperación. (Cfr. Papalia y Wendkos, 1998:26; Mardesich et al., 2004: 49-50).

I.3.3 Cognoscitiva

Teoría de las etapas cognitivas de Piaget, afirma que existen cambios cualitativos en el modo de pensar de los niños y niñas, estos se desarrollan en una serie de 4 etapas entre la infancia y la adolescencia y determina también unas funciones comunes a todas las etapas. La persona contribuye de manera activa al desarrollo.

- Sensorio Motor. Desde el nacimiento hasta los 2 años).
El infante pasa de responder en primer lugar mediante reflejos a convertirse en un ser que puede organizar actividades en relación con el medio ambiente. Aprende a través de la actividad sensorial y motriz.
- Pre operacional (desde los 2 años hasta los 7 años).

El niño, niña desarrolla un sistema de representación y utiliza símbolos con palabras para representar personas lugares y hechos.

- Operaciones concretas (desde los 7 hasta los 12 años).
El niño-niña puede resolver problemas en forma lógica si ellos se enfocan en el aquí y en el ahora.
- Operaciones formales (desde los 12 años hasta la edad adulta).
La persona puede pensar en términos abstractos, manejar situaciones hipotéticas y pensar acerca de posibilidades.

Estas etapas están acompañadas de funciones que no varían, ya que creyó que el núcleo del comportamiento inteligente es la habilidad innata de una persona para recibir información (asimilación) y cambiar las ideas propias para incluir un nuevo conocimiento (acomodación). Esto produce que la persona vaya organizando su conocimiento en ciertas estructuras cognitivas, el momento en el cual se rompen estas estructuras se debe buscar nuevamente el equilibrio (Papalia y Wendkos, 1998:37; Mardesich et al., 2004:37).

1.3.4 Teoría socio-cultural de Vygotsky

Esta teoría desde una perspectiva contextual, tiene un carácter humanista que considera el desarrollo de la persona dentro de un contexto social.

Esta teoría socio cultural analiza cómo afectan el desarrollo ciertas prácticas culturales específicas. El énfasis de la teoría sobre el potencial del niño, niña para aprender ha tenido importantes implicaciones para la educación, así por ejemplo habla de la zona del desarrollo próximo. “Como los niños, niñas aprenden de la interacción social con los adultos, dice Vigotsky, los adultos primero deben dirigir y organizar el aprendizaje del niño, niña; después el pequeño aprenderá e interiorizará ese aprendizaje. En esta “zona” los niños, niñas casi pueden realizar, pero no por completo, una tarea en particular por sus propios medios. Con la enseñanza adecuada pueden lograrlo satisfactoriamente. Un buen maestro busca la ZDP y le ayuda a aprender dentro de ella. Luego, el adulto va retirando poco a poco el apoyo hasta que el niño, niña pueda realizar la tarea sin ayuda alguna” (Papalia y Wendkos, 1998:40).

De este acápite recuperamos distintas teoría que nos explican el proceso de desarrollo, Freud para explicar el desarrollo se apoya en los impulsos inconscientes, Erickson se apoya en el vencimiento de las crisis y de los obstáculos aspectos que nos ayudan a desarrollar; Piaget se apoya en los proceso de pensamiento los cuales nos permiten desarrollar y por último Vygotsky que afirma que el desarrollo proviene por el contacto social y cultural.

1.4. DIFERENCIAS CONCEPTUALES CRECIMIENTO & DESARROLLO.

Presentaremos distintas definiciones que hacen a los conceptos de crecimiento, desarrollo el primero más entendido desde la parte cuantitativa y el segundo más desde la parte cualitativa. También evidenciaremos los conceptos de madurez y maduración, entendidos el primero más como realidad cualitativa, en grado más alto.

- **Crecimiento**

- Nos referimos a los cambios físicos, de orden cuantitativo, al aumento de tamaño de los órganos externos, Ej. los brazos como al aumento de tamaño de los órganos internos, Ej. el corazón y del cerebro. (Cfr. Mardesich, et al.,2004:17)
- Se define como crecimiento al aumento irreversible de tamaño en un organismo, como consecuencia de la proliferación celular, misma que conduce al desarrollo de estructuras más especializadas del organismo, comenzando por las propias células y, pasando por tejidos, hasta llegar a órganos.
- Hay factores internos que pueden afectar a la célula en su crecimiento. Entre éstos se encuentran las hormonas, que aceleran o inhiben la división celular.

- **Desarrollo**

- Con el término desarrollo nos referimos “a los cambios que, con el tiempo, se producen en el cuerpo y el pensamiento o en otras conductas, y los cuales se deben a la biología y a la experiencia” (Grace, 2001:6). Los mismos son de orden cualitativo.
- Por ejemplo: “Algunos procesos del desarrollo, entre los que se cuentan el crecimiento durante el período prenatal o el inicio de la pubertad son esencialmente biológicos. Otros dependen de la experiencia la adquisición de los patrones del habla y del acento, el aprendizaje de un idioma son ejemplos de un desarrollo influido principalmente por la experiencia personal”. (Grace, 2001:6).

- **Maduración**

- Es un facilitador entre desarrollo y aprendizaje. “Es el despliegue de rasgos potencialmente presentes en el individuo y que son resultantes de su dote hereditaria” (Sarmiento, 1986:78).
- “Es un cambio cualitativo y complejo que hace posible que una estructura empiece a funcionar en niveles progresivamente superiores” (Mardesich, et al.,2004:18)
- Desde el punto de vista psicológico la maduración es un proceso dinámico cuya importancia en psicología evolutiva radica en el vínculo de relación que establece entre los mecanismos genéticos hereditarios y las influencias del ambiente. Cada estadio evolutivo infantil se corresponde con un grado determinado de maduración neuropsíquica y supone la adquisición de nuevas pautas de conducta. La incidencia, adecuada o no, de los factores culturales y educativos condicionará en parte del afianzamiento de dichas pautas y su proyección hacia estadios superiores, o las derivará hacia normas patológicas de comportamiento. (Maduración :2010)
- A modo de ejemplo un niño de 6 meses por más estimulación que reciba del medio no logrará adquirir la marcha, pues falta la maduración necesaria, así como a los 14 meses estando apto para caminar otro niño no lo hace ¿qué aspecto socio afectivo estarán influyendo? (Desarrollo:2010)

- **Madurez.**

- “Es un estado que marca el final del crecimiento y desarrollo; se caracteriza por el término de los cambios estructurales y la forma de funcionar física y mentalmente..” (Mardesich, et al.,2004:18)
- Es la etapa en la que el crecimiento a finalizado, el cuerpo a alcanzado su máximo desarrollo y la mente a adquirido todas sus capacidades. La madurez es una etapa

muy larga, ya que abarca desde la juventud hasta que comienza la ancianidad, y existen otras muchas diferencias de pensamiento y de forma física entre adultos y los jóvenes (Madurez:2010).

I.5. FACTORES CULTURALES DEL CONTEXTO QUE INFLUYEN EN LOS/LAS ADOLESCENTES.

“El ser humano es el resultado de la cultura y su contexto, por lo tanto, el ambiente cultural influye en la vida de todo ser humano” (Lupa, 2010).

Cuando nos referimos al ambiente cultural nos referimos a las múltiples y variadas creaciones del espíritu humano. (Los modos de relacionarnos, los instrumentos de trabajo, los medios de comunicación, las normas sociales, normas legales, creencias, prácticas religiosas, obras de arte música, pintura, escultura, género, sexo, etc.).

Todas estas formas están conviviendo con el adolescente y estas influyen en su vida, determinando su manera de ser, de sentir, de pensar y de actuar.

Ej. El adolescente del altiplano tendrá características diversas al adolescente de los valles o del llanos; su forma de vestir será diferente, la música que escuchan, las actividades que practican, tendrán formas de ver de distinta manera la vida.

Por las características de la sociedad que predomina en Latinoamérica, los roles de género están definidos culturalmente, cuyas características dentro del ámbito educativo las define en la investigación realizada por Lupa (2009), en la que expone el sexismo en el ámbito educativo en el contexto ecuatoriano, y que así como la sociedad y la cultura forma a los seres humanos, plantea la siguiente pregunta:

¿Es el aula un espacio que genera sexismos?

Las representaciones del ser mujer y del ser hombre, también se reproducen en el espacio escolar, el sexismo es evidente en el ámbito educativo, en el que se supone haber superado la discriminación a las niñas y que ambos (niños y niñas) son tratados de la misma forma (Subirats y Brullet, 1999:189). Estos estudios comprueban que no es así, aunque las formas de sexismo están cambiando en la escuela y fuera de ella. Aparentemente, “existe una igualdad formal, pero eso no supone que tengan las mismas posibilidades”, porque éstas formas de discriminación se han tornado más sutiles y no se las reconocemos a simple vista, crean desigualdad y pasan como formas “naturales”. Este sexismo, presente en la sociedad y la escuela, construye a las personas de cada sexo con un destino final, justificando ésta diferencia en las distintas características naturales, cuyo equilibrio en la práctica no es igual.

El hecho de que el sexismo predisponga con un destino final a cada persona, a un género (femenino y masculino) ya se constituye en un campo que genera inequidad entre mujeres y hombres, porque junto a esta denominación reciben por herencia tácita los roles asignados por la cultura.

Por esta razón los/las adolescentes presentan características propias de cada etapa comprendidas en el marco de lo femenino y masculino, como los presentamos a continuación:
Intereses del preadolescente.

A pesar que en la actualidad se busca la igualdad de oportunidades, sin separar los roles de hombre y mujer; el juego en esta etapa, ocupa el primer puesto en la vida del niño, niña, caracterizándose estas actividades por ser muy sexistas debido a la formación recibida por los padres que orientan el rol tradicionalista de cada género.

- En los varones: se caracteriza por los juegos que requieren de la fuerza, en lugares donde hay ríos, irán a nadar, en lugares donde hay montañas irán a escalar, van más por la aventura. Se identifican más con las actividades que realiza el papá.
- En las mujeres: buscan diversiones que no se sometan a la aventura jugarán a la cuerda, jugarán a la rayuela, la liga. Las niñas por su parte buscarán más actividades que responden a gustos como por ejemplo, coleccionar animalitos, fotografías, hojas, escriben, se dedican más a cosas del hogar que tienen que ver con el arte culinario (cocinar, hacer masitas, dulces), al estético, pintar, realizar algunos arreglos y también se dedican a escribir. Se identifican más con las actividades que realiza la mamá.

Intereses del Adolescente

- En los varones: El interés del adolescente en esta etapa va más por el descubrimiento, comienza a comprender la utilidad de los diversos instrumentos que existen en el hogar, se inclina por la técnica y le gusta armar y desarmar los equipos eléctrico o electrónicos, todo esto sin descuidar su aptitud muscular que siempre quiere poner a prueba
- En las mujeres: las adolescentes mujeres se inclinan más por la música, las novelas de todo tipo, cuidan mucho de su apariencia. El adolescente varón también en este punto se preocupa bastante por su imagen; si antes era descuidado, ahora, se preocupa mucho de la misma.

Si bien vemos todavía en algunos libros la anterior descripción de los intereses de los adolescentes y a pesar que en la pre-adolescencia habido un bombardeo sexista del rol de género; en la etapa de la adolescencia, se observa que los roles de género hoy en día han roto estructuras, ya que tanto hombres como mujeres, han cambiado roles, debido a que la mujer tienen mayor participación dentro de la sociedad.

Otro aspecto que marca bastante al adolescente es la identificación hacia sus ídolos, personas a quienes imitan, las cuales pueden ser personas cercanas (padres, madres, tíos, tías, etc.) o personas públicas que se destacan, por algún rasgo.

RESUMEN DE LA UNIDAD.

Para hablar de su realidad nos remitiremos al ciclo vital de todo ser humano, el primer período es el período prenatal; le sigue a este la primera infancia, con todas sus características, luego

tenemos a la segunda infancia, con todas las habilidades propias de esta etapa, a este período le sigue lo que algunos autores llaman la infancia intermedia; a esta etapa le continúa, plenamente la adolescencia, luego sigue la adultez con todas sus fases.

La temática continúa con una introducción a la psicología del desarrollo donde se quieren aclarar algunos conceptos básicos y ubicar a la psicología del desarrollo dentro de la ciencia de la psicología. El contenido presenta los enfoques actuales que han teorizado la psicología del desarrollo, así tenemos la teoría psicoanalítica, le sigue la teoría psicosocial, seguidamente se presenta la teoría cognoscitivista de Piaget y por último la teoría sociocultural de Vygotsky. Conceptualmente se hace la aclaración de los términos desarrollo, crecimiento, madurez y maduración. Para terminar con los intereses de los preadolescentes y adolescentes, donde predomina en los primeros una concepción sexista de los roles de género y a partir de la adolescencia se observa el cambio de roles. Porque la mujer tiene mayor participación en la sociedad.

LECTURAS COMPLEMENTARIAS:

- Papalia D.y Wendkos S. (1998).” Psicología del Desarrollo”: Perspectivas sobre el desarrollo de niño. Pag.19-29.

BIBLIOGRAFÍA

- Leif, Joseph y Delay, Jean (1983), “Psicología y Educación del Adolescente”, Editorial Kapelusz, Buenos Aires-Argentina.
- Mardesich, M. Luz, et al., (2004) “Psicología Evolutiva II”, Módulo a distancia INSCCSS Ed. Etreus, Cochabamba Bolivia.
- Papalia, Diane Wendkos Sally, (1998) “Psicología del Desarrollo”, Editorial Mc. Graw Hill, Colombia.
- Sarmiento, Inés, (1986) “Seminario dictado en la Universidad Javeriana “Bogotá, Colombia.
- Tierno, Bernabé, (2004) “La Psicología de los jóvenes y adolescentes de 9 a 20 años”, Editorial san Pablo, Madrid.
- Definición Psicología de Desarrollo, [wikipedia.org/wiki/Psicología del _desarrollo](http://wikipedia.org/wiki/Psicología_del_desarrollo). 01. Visitada diciembre, 23:00.
- Desarrollo www.ispbrown.edu.ar/cat/ciegos/descargas/.../Desarrollo.doc 02. Visitada diciembre, 10:30
- Madurez, html.rincondelvago.com/crecimiento.html 02. Visitada diciembre, 10:30
- Maduración html.rincondelvago.com/crecimiento.html 02. Visitada en diciembre, 10:30

UNIDAD 2: PSICOLOGÍA DEL ADOLESCENTE

A continuación el tema a trabajar pasa por la Psicología del Adolescente, particularizaremos los cambios fundamentales que se presentan en esta etapa tanto a nivel físico-biológico, cognitivo, socio - afectivo. Se particularizará también las problemáticas de los/las adolescentes en relación a la sexualidad, se trabajará también en relación a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y en particular el VIH-SIDA.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD

- Describimos las características generales que ocurren en la adolescencia en los diferentes ámbitos: biológico, cognitivo y psicosocial, para comprender al adolescente y con ello contribuir a su desarrollo.
- Reflexionamos sobre los cambios que se dan en esta etapa de la vida y como ayudarles para que su paso por esta etapa no sea traumática.
- Analizamos los aspectos determinantes que influyen directamente en el desarrollo físico-biológico, cognitivo, psicosocial y psicológico del adolescente.
- Explicamos las enfermedades de transmisión sexual a partir de las características que presentan estas y cómo influye en la salud de las personas.

2.1. PSICOLOGÍA DEL ADOLESCENTE

La psicología del adolescente presenta connotaciones muy particulares, propias de este período: él y ella se descubren a sí mismos, su vida sentimental se torna más intensa, se preocupan por el futuro, en esa suerte de contradicciones siguen siendo inmaduros rompen con toda dependencia y toman sus propias decisiones, por lo que el acompañamiento se hace necesario.

- La identificación: El y la adolescente dirigen su mirada hacia sí mismos, hacia su mundo interior; se pregunta “¿Quién o cómo soy yo?”, entrando en una búsqueda angustiosa, de una identidad adulta, ensaya múltiples comportamientos antes de definir su propia identidad.
- La vida sentimental se hace más intensa: El y la adolescente experimentan sentimientos que los conmueven profundamente, y padecen frecuentes y bruscos cambios de ánimo, que los confunde y muchas veces le angustia; por ejemplo en un momento pueden estar muy alegres y pasar otro momento en el cual están muy tristes; o pasar de momentos de sumisión a momentos de rebeldía, estas mismas experiencias se reflejan en sus sentimientos y emociones.

- Comienzan a preocuparse progresivamente por el futuro: Los adultos se les presentan como modelos a seguir.
- Impulso a la realización.- El y la adolescente sienten impulso a realizar muchas cosas y, de hecho, ambicionan hacerlas. Pero al adolescente todavía le falta madurez, capacidad ya que todavía no ha alcanzado los conocimientos necesarios, se siente inseguro. Lo cual le provoca angustia y los hace sufrir, sobre todo en aquellos momentos en los cuales los adultos le niegan a la oportunidad de hacer o le censuran duramente por su fracaso. Esta inseguridad y la característica oscilación de los estados psíquicos del adolescente, explican la alternancia entre los impulsos a la acción y la actividad propiamente dicha y la pasividad casi absoluta que se expresa en la abulia (falta de voluntad), la dejadez y la pereza.
- Anhelos de independencia.- Se da en el adolescente un anhelo de emanciparse de la autoridad, tiene sus propias ideas, sus puntos de vista, busca sus propias soluciones.

Hasta aquí se ha particularizado algunas de las características que presentan los y las adolescentes en general.

2.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ADOLESCENTE BOLIVIANO/A.

Con amplia certeza podemos afirmar que la adolescencia como etapa de crecimiento y desarrollo a nivel físico-biológico en todos los adolescentes presenta las mismas características, aunque existe una variación según la zona geográfica donde vive.

En Bolivia, de los más de 9 millones de habitantes que tiene, el 49% tiene menos de 20 años. 1 de cada 4 bolivianos y bolivianas tienen entre 10 y 19 años.

- Los y las adolescentes en Bolivia aún son considerados menores de edad, por lo tanto merecedores de protección, y no ciudadanos y ciudadanas sujetos de derechos humanos.
- Los y las adolescentes se enfrentan a múltiples problemas debido a la visión de la sociedad basada en el adulto. En el campo de la salud sexual y reproductiva, las y los adolescentes son especialmente propensos/as a sufrir agresiones sexuales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- Los y las adolescentes se enfrentan a múltiples problemas debido a la visión de la sociedad basada en el adulto. En el campo de la salud sexual y reproductiva, las y los adolescentes son especialmente propensos/as a sufrir agresiones sexuales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- Las adolescentes bolivianas tienen las tasas de fecundidad más altas de la región (4,4% para menores de 19 años, en relación al 3,8% de las mujeres en edad fértil del país); constituyen el 21% de los embarazos esperados, por lo que 14 de cada 100 adolescentes ya son madres o están embarazadas.

- Del 21% de las adolescentes que afirman ser sexualmente activas, sólo un 1,6% utiliza un método anticonceptivo moderno. En Bolivia cada hora 3 adolescentes se embarazan.
- La mayoría de las personas que viven con VIH-SIDA adquirieron el virus durante la adolescencia o primera juventud (hasta los 24 años).
- Siete de cada diez mujeres adolescentes han sufrido violencia. Una de cada cuatro niñas y uno de cada siete niños son agredidos sexualmente antes de cumplir los 18 años de edad. Miles de niños, niñas y adolescentes son explotados/as sexualmente.
- Los y las adolescentes tienen acceso libre a bebidas alcohólicas y sustancias controladas ejemplo la clefa.
- Los y las adolescentes sufren de explotación laboral y entre ellos y ellas hay un alto índice de deserción escolar (Situación en Bolivia, 2010).
- Los fenómenos de migración afectan también hondamente a los y las adolescentes.

2.3. CAMPOS DE ESTUDIO: FÍSICO-BIOLÓGICAS, COGNITIVA Y PSICOSOCIAL

Para llevar adelante el estudio de estos tres aspectos que tienen estrecha relación con el desarrollo en la adolescencia, explicaremos los aspectos con los cuales tienen interrelación y de qué manera se su presencia va modificando el comportamiento del adolescente.

2.3.1 Características Físico-Biológicas del adolescente.

Las características biológicas de la adolescencia son un notable aumento de la rapidez de crecimiento, la maduración de los órganos reproductores y crecimiento de los órganos sexuales con la aparición de rasgos sexuales secundarios: como el vello corporal, el incremento de la grasa y de los músculos, ensanchamiento de las caderas y espaldas, etc. Algunos cambios son iguales en ambos sexos aumento de tamaño, mayor fuerza y vigor pero en general se trata de cambios específicos de cada sexo (Grace: 2001, 348).

- **Cambios hormonales**

Las alteraciones físicas que ocurren al iniciarse la adolescencia están controladas por hormonas, sustancias bioquímicas que son segregadas hacia el torrente sanguíneo en cantidades pequeñísimas por órganos internos denominados glándulas endocrinas. Las hormonas que a la larga desencadenan el crecimiento y el cambio existen en cantidades ínfimas desde el periodo fetal, sólo que su producción aumenta mucho a los diez años y medio entre las mujeres y entre los 12 y 13 en los varones. Se presenta luego el estirón

del crecimiento, periodo de crecimiento rápido en el tamaño y la fuerza, acompañados por cambios en las proporciones corporales (Malina y Buchard, 1990). Sobre todo en la mujer, el estirón es una señal de inicio de la adolescencia; los cambios más perceptibles relacionados con la pubertad (madurez sexual) aparecen más o menos un año después del estirón.

El estirón del crecimiento suele caracterizarse por torpeza y falta de garbo mientras en el varón aprende a controlar su nuevo cuerpo. En parte la torpeza se debe en que en dicho estirón no siempre es simétrico: por un tiempo una pierna puede ser más larga que la otra y una mano más grande que la otra. El estirón también se caracteriza por un apetito voraz pues el cuerpo busca los nutrientes necesarios para su crecimiento. Otros cambios son el aumento de tamaño y de la actividad de las glándulas sebáceas (Productoras de grasa) de la piel, lo que puede ocasionar brotes de acné. Además en la piel incrementa la producción de la glándula sudorípara que genera un olor corporal más fuerte.

Entre los cambios sutiles precursores del estirón del crecimiento figura un incremento de grasa corporal; algunos preadolescente se vuelven regordetes. En ambos sexos la grasa se deposita en el área de los senos, se trata de un depósito permanente en la mujer y temporal en el varón. Conforme ocurre el estirón del crecimiento, los niños por lo general pierden la mayor parte de la grasa adicional y en cambio las niñas suelen conservarla.

Ambos sexos presentan una gran variabilidad en el periodo en que aparecen los cambios asociados con el comienzo de la adolescencia. Como veremos más adelante, hay niños de “maduración temprana” y de “maduración tardía”, y el momento en que se da la maduración influye mucho en el ajuste. Las hormonas “masculinas” y “femeninas” se encuentran en ambos sexos, pero los varones empiezan a producir mayor cantidad de andrógenos — la más importante de las cuales es la testosterona y las mujeres un mayor número de estrógenos y progesterona (Papalia y Wendkos, 1998:534).

Cada hormona influye en un grupo específico de objetivos o receptores. Así la secreción de la testosterona produce el crecimiento del pene, el ensanchamiento de los hombros y la aparición de vello en la zona genital y en la cara. Por acción del estrógeno, el útero y los senos crecen y las caderas se ensanchan. Las células receptoras son sensibles a cantidades muy pequeñas de las hormonas apropiadas, aun cuando se encuentren en concentraciones como la de una pizca de azúcar disuelta en una alberca (Papalia y Wendkos, 1998:535-537).

Las glándulas endocrinas segregan un equilibrio delicado y complejo de hormonas. Mantener el balance es función de dos áreas del cerebro: el hipotálamo y la hipófisis. El hipotálamo es la parte del cerebro que da inicio al crecimiento y con el tiempo a la capacidad reproductora durante la adolescencia. La hipófisis, situada por debajo del cerebro, segrega varias clases de hormonas, entre ellas la hormona reguladora del crecimiento de manera global del cuerpo y también de las hormonas tróficas secundarias. Estas últimas regulan el funcionamiento de otras glándulas, entre ellas los

órganos reproductores sexuales, como ser: los testículos en el varón y los ovarios en la mujer. En el hombre, las glándulas sexuales secretan andrógenos y producen espermatozoides; en la mujer secretan estrógenos y controlan la ovulación. Las hormonas segregadas por la hipófisis y por las glándulas sexuales tienen efectos emocionales y físicos en el adolescente.

- **Maduración sexual del varón**

La primera indicación de la pubertad es el crecimiento rápido de los testículos y del escroto. El pene pasa por un crecimiento acelerado similar más o menos un año después. Mientras tanto el vello púbico empieza a aparecer, pero sin que madure por completo hasta después de terminado el desarrollo de los genitales. Durante este periodo se registra también un crecimiento en el tamaño del corazón y los pulmones. Los varones generan más eritrocitos puede ser una de las causas de la mayor fuerza y capacidad atlética de los adolescentes. La primera emisión de semen puede ocurrir a los 11 años o hasta los 16. En general se produce durante el estirón del crecimiento, y es posible que se deba a la masturbación o sueños eróticos. Estas eyaculaciones pocas veces contienen espermatozoides fértiles.

Por lo común, las descripciones sobre la voz de los adolescentes comprenden su voz vacilante y de cambios abruptos de tonos. Sin embargo, el cambio de voz real tiene lugar más tarde en la secuencia de modificaciones de la pubertad y en muchos varones, ocurre de manera muy gradual como para que constituya un hito del desarrollo). (Papalia y Wendkos; 1998,611)

- **Maduración sexual de la mujer**

El crecimiento de los senos suele ser la primera señal de que se ha iniciado ya los cambios que culminarán en la pubertad. También comienza a desarrollarse el útero y la vagina, acompañados del agrandamiento de los labios vaginales y del clítoris.

La menarquía que es el signo más evidente y simbólico de la transición de la niña a la adolescencia, se presenta más tarde en la secuencia, luego de que el estirón del crecimiento alcanza su punto culminante. Puede ocurrir a los nueve años y medio hasta los 16 años y medio.

Por lo regular la menarquía o menstruación tiene lugar cuando la mujer ha madurado su órgano reproductor sexual. En una adolescente de talla normal, suele comenzar cuando pesa cerca de 45.4 Kilogramos.

Los primeros ciclos varían mucho entre las adolescentes; además suele variar de un mes a otro. En muchos casos los ciclos menstruales son irregulares y anovulatorios, es decir, no se produce ovulo.

La menstruación produce cólicos menstruales en casi la mitad de las adolescentes. La tensión premenstrual es frecuente y muchas veces se observan irritabilidad, depresión, llanto, inflamación e hipersensibilidad de los senos.

2.3.2 Característica Cognitiva:

Durante la adolescencia hay una expansión de la capacidad y el estilo de pensamiento de ra-

zonamiento abstracto, permite el aumento de la conciencia del individuo le da la capacidad de emitir juicios de valor y toma de decisiones. Estas, mejores habilidades conducen a una rápida acumulación de conocimientos que extienden el rango de problemas y cuestiones que enriquecen y complican su vida.

– **Pensamiento abstracto**

Piaget describió el pensamiento abstracto del adolescente como la característica distintiva de la etapa final del desarrollo cognoscitivo. Todavía hoy, los teóricos discuten si el inicio del pensamiento abstracto es imprevisto y radical o si forma parte de un proceso gradual y continuo.

– **Pensamiento operacional formal**

En la teoría de Piaget la etapa final es la del pensamiento de operaciones formales. Esta nueva modalidad de procesamiento intelectual es abstracta, especulativa e independiente del ambiente y de las circunstancias inmediatas. Comprende considerar las posibilidades y comparar la realidad con cosas que pudieran ser o no. A diferencia de los niños pequeños que se contentan con hechos concretos y observables, el adolescente muestra una inclinación creciente a considerar todo una mera variación de lo que podría ser. El pensamiento de las operaciones formales exige la capacidad de formular, probar y evaluar. Requiere manipular no solo lo conocido sino también las cosas contrarias a los hechos.

Los adolescentes muestran así mismos una capacidad cada día mayor para planear y prever. El pensamiento operacional formal puede definirse como un proceso de segundo orden, es decir consiste en reflexionar sobre nuestro pensamiento, buscar los nexos entre las relaciones y transitar entre la realidad y la posibilidad. A diferencia del pensamiento de primer orden que consiste únicamente en descubrir y examinar las relaciones entre objetos.

A continuación se incluye tres cualidades notables del pensamiento del adolescente.

- 1.- La capacidad de combinar variables relevantes para hallar la solución de un problema.
- 2.- La capacidad de proponer conjeturas sobre el efecto que una variable tendrá en otra.
- 3.- La capacidad de combinar y separar las variables, en forma hipotético- deductivo (Si se presenta X, ocurrirá Y”) (Grace: 2001,366)

En general, se acepta que no todos los individuos logran dominar el pensamiento operacional formal. Más aún los adolescentes y los adultos que lo alcanzan no siempre lo utilizan de manera constante. Por ejemplo en situaciones nuevas y ante problemas desconocidos la gente tiende a retroceder a un razonamiento más concreto. Al parecer es indispensable cierto grado de inteligencia para el pensamiento de las operaciones formales. Intervienen, además factores culturales y socioeconómicos. La observación de que no todos dominan el pensamiento operacional formal ha llevado algunos psicólogos a proponer que se considere una extensión de las operaciones concretas más que una etapa independiente. Piaget incluso admitió la posibilidad de que así fuera. No obstante, insistió en que los elementos de este tipo de pensamiento son imprescindibles para estudiar ciencias y matemáticas avanzadas.

¿Un proceso continuo o un cambio radical? No todos los teóricos del desarrollo aceptan la idea de Piaget de cambios cualitativos drásticos en la capacidad cognoscitiva. Algunos afirman que la transición es mucho más gradual, con fluctuaciones entre el pensamiento de las operaciones formales y otras modalidades cognoscitivas anteriores. Por ejemplo Daniel Keating sostuvo que son artificiales las líneas trazadas entre el pensamiento de los niños, los adolescentes y los adultos: el desarrollo cognoscitivo es un proceso continuo y es posible que hasta los niños pequeños posean habilidades operacionales formales latentes. Algunos niños pueden manejar el pensamiento abstracto. Es factible que el mejor dominio de las habilidades lingüísticas y la mayor experiencia con el mundo expliquen la aparición de estas capacidades en el adolescente y no las nuevas habilidades cognoscitivas.

Procesamiento de la información y desarrollo cognoscitivo del adolescente.- Por su parte los teóricos del procesamiento de la información ponen de relieve el mejoramiento de la metacognición en el adolescente. Aprender a examinar y a modificar de manera consciente los procesos de pensamiento porque ha perfeccionado la capacidad para reflexionar sobre el pensamiento, formular estrategias y planear.

Así el desarrollo cognoscitivo durante la adolescencia abarca lo siguiente.

1. Empleo más eficaz de componentes individuales de procesamiento de información como la memoria, la retención y la transferencia de información.
2. Estrategias más complejas que se aplican a diversos tipos de solución de problemas.
3. Medios más eficaces para adquirir información y almacenarla en formas simbólicas.
4. Funciones ejecutivas de orden superior: planeación, toma de decisiones y flexibilidad al escoger estrategias de una base más extensa de guiones

Desde las perspectivas de la inteligencia Robert Sternberg especificó tres componentes mensurables del procesamiento de la información cada uno con una función propia:

1. Meta-componentes.- Procesos de control de orden superior con los cuales se plantean y se toman decisiones; por ejemplo, la capacidad para elegir una estrategia de memoria y supervisar la eficacia con la que esté funcionando (metamemoria).
2. Componentes del Desempeño.- Proceso con que se llega a la solución de un problema. A esta categoría pertenecen la selección y la recuperación de información relevante guardada en la memoria a largo plazo.
3. Componentes de la adquisición del conocimiento (almacenamiento)

Proceso que se utiliza en el aprendizaje de nueva información (Grace: 2001, 367).

En lo esencial “los meta componentes son un mecanismo que permite crear estrategias y organizar los otros dos tipos de componentes en procesamientos orientados a metas” (Siegler, 1991). Se considera que todos esos procesos aumentan de manera gradual durante la niñez y la adolescencia.

En resumen, el desarrollo cognoscitivo y por lo mismo, el crecimiento de la inteligencia, abarca tanto la acumulación de conocimientos como el perfeccionamiento del procesamiento de la información. Son dos procesos interrelacionados. Los problemas se resuelven de manera más eficaz cuando se ha almacenado información abundante y pertinente. El individuo que tienen estrategias eficaces de almacenamiento y recuperación crea una base más completa de conocimientos. Los adolescentes resuelven los problemas y hacen inferencias en forma más adecuada y satisfactoria que los niños de edad escolar; que en etapa preescolar los niños elaboran guiones simples para las actividades diarias: En cambio el adolescente prepara guiones más complicados para circunstancias (un juego de pelota) o procedimientos especiales (la elección del presidente de grupo). Cuando trata de resolver un problema, hace inferencias sobre su significado relacionándolas con sus guiones especiales más complejos.

– **Cambios en el alcance y el contenido del pensamiento**

Los adolescentes usan sus incipientes habilidades cognoscitivas en actividades intelectuales y éticas que se concentran en su persona, su familia y el mundo. Gracias a estas destrezas cognoscitivas, el contenido de situaciones contrarias a los hechos; por tanto, la lectura de ciencia ficción de obras de fantasía, así como las imágenes visuales de ese tipo, se convierten en un pasatiempo popular. Les fascina experimentar con lo esotérico, con los cultos o con los estados alterados de conciencia alcanzados por cualquier medio, desde la meditación hasta las drogas. El pensamiento abstracto influye no sólo en estas actividades y el estudio de las ciencias y de las matemáticas, sino también en la forma en que analizan el mundo social.

2.3.1 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL ADOLESCENTE

Un aspecto importante en la búsqueda de la identidad es la necesidad de independizarse de los padres; en dicha búsqueda se presenta un camino que conduce al grupo de compañeros.

La angustia y los arrebatos de furia asociados con los años adolescentes se han denominado rebelión adolescente. Tal rebelión puede ir acompañada no solo de conflictos con la familia sino también de un aislamiento de la sociedad adulta y una hostilidad hacia sus valores.

La edad se convierte en un factor importante de unión en la adolescencia (mucho más que la raza, la religión la comunidad o el sexo). Los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo con personas de su misma edad, con quienes se sienten a gusto y pueden identificarse. Se divierten con sus amigos, con quienes se sienten libres, francos, parte de los grupos emocionados y motivados. Estas son las personas con quien más desea estar.

Tienden a creer que la mayoría de los otros adolescentes comparte sus valores y que las personas adultas no lo hacen.

No obstante, los adolescentes sólo rechazan de manera parcial, transitoria o superficial los

valores de los padres. Los valores de los primeros, permanecen muy cercanos a los de los segundos, más de lo que la gente cree; la rebelión de los adolescentes son sólo disputas menores.

– **Relaciones con los padres**

El mito más común es que los padres y los adolescentes mantienen desavenencias entre sí y no se llevan bien. Esta creencia quizá se originó en la primera teoría formal sobre la adolescencia, presentada por el psicólogo G. Stanley Hall quien creía que los jóvenes se esforzaban por adaptarse a los cambios corporales y a las inminentes exigencias de la edad adulta anunciadas por un periodo de “angustia y arrebatos de furia”, los cuales conducían de modo inevitable a un enfrentamiento entre las generaciones. Sigmund Freud y su hija Anna Freud (1946) también pensaban que el conflicto con los padres era inevitable y que surgía de la necesidad de independencia de los adolescentes. Pero la antropóloga Margaret Mead (1928, 1935), quien estudió la adolescencia en otras culturas, concluyó que cuando en una cultura ocurre una transición gradual y segura de la infancia a la edad adulta, la rebelión adolescente no se presenta. Es más probable que tal transición pacífica se produzca en las culturas en donde los cambios sociales son mínimos.

Pero aún en sociedades más dinámicas, las investigaciones recientes señalan que la rebelión no es una característica necesariamente ligada a la adolescencia. Los jóvenes muy rebeldes quizá necesiten ayuda especial.

– **Una relación ambivalente**

Los jóvenes experimentan una constante tensión entre querer alejarse de los padres y darse cuenta cuanto dependen de ellos. Tienen que abandonar la identidad de “el niño o niña pequeño(a)” y establecer su propia identidad, al tiempo que mantiene vínculos paternos y familiares.

La mezcla de sentimientos de los adolescentes con frecuencia concuerda con la propia ambivalencia de los padres. Indeciso entre el deseo de que sus hijos se independicen y el de que mantengan la dependencia, es difícil que los dejen partir.

En consecuencia los padres pueden enviar “mensajes ambiguos”; es decir dicen una cosa y comunican lo opuesto con sus acciones.

Es más probable que el conflicto aflore entre los adolescentes y las madres que entre aquellos y el padre (Sternberg 1981, 1987). En parte, esto se debe a que las madres se hallan más ligadas a los hijos y por tanto es más difícil dejarlos ir.

Sin embargo los conflictos propios de este periodo de transición no conducen necesariamente a un rompimiento con los valores paternos o los de la sociedad.

Conforme avanza hacia la adultez, el adolescente se ve obligado a enfrentar algunos aspectos de la moral que no había encontrado antes. Ahora que puede tener relaciones sexuales por

ejemplo, deberá decidir lo que significa el sexo para él y si tendrá relaciones prematrimoniales. Debe evaluar las conductas y las actitudes de compañeros que posiblemente consuman drogas o formen parte de pandillas.

Deberá decidir si se esforzará por tener un buen aprovechamiento académico, si se acepta integrarse a una sociedad para la cual el éxito equivale a riqueza y poder, si la religión será importante para él.

En consecuencia el adolescente comienza a examinar las cuestiones más generales que defina su vida como adulto.

Algunas de sus decisiones, entre estas las que conciernen al sexo, tienen consecuencias complejas e incluso pueden poner en peligro su vida. Rosmery Jadack y sus colegas (1995) investigaron el razonamiento moral de personas de 18 a 20 años, sobre la conducta sexual que pudiera conducir a enfermedades de transmisión sexual, como el SIDA. Descubrieron que sólo los sujetos de 20 años analizaban de forma rigurosa los dilemas éticos relacionados con estas afecciones.

Por lo visto lleva tiempo desarrollar la capacidad para emitir un juicio moral respecto de las conductas que ponen en peligro la vida.

El pensamiento del adolescente cambia dentro el contexto de su incipiente sentido moral. Cuando llegan a la adolescencia, la mayoría de los niños están motivados a evitar el castigo orientándose a la obediencia y respetando los estereotipos éticos convencionales. En situaciones ordinarias, pueden permanecer toda la vida en este nivel de la “Ley y Orden”, sobre todo si no tienen motivo alguno para ir más allá; en muchas situaciones de la vida cotidiana, este nivel de pensamiento funciona siempre y cuando evite problemas con la sociedad. Tal vez nunca lleguen a las etapas finales del desarrollo moral, en las cuales se piensa que la moral se basa en un contrato social y en principio éticos personales.

¿Puede aprenderse el pensamiento moral más avanzado? Kohlberg y otros establecieron un curso experimental de formación moral para niños y adolescentes de diversas clases sociales. Los resultados, aún tratándose de delincuentes juveniles, indican que es posible enseñar en efecto niveles más elevados de juicio moral. A los educadores les interesa sobre todo la forma en que se desarrolla la moral durante la niñez y la adolescencia. Consideran que si pudieran entenderlo mejor podrían contribuir a resolver problemas como la delincuencia y el abuso de drogas además de ayudar a crear un mejor orden social. De acuerdo con el modelo de Kohlberg, al plantearle al niño cuestiones morales de creciente complejidad se produce un desequilibrio en su mente, lo que lo obliga a pensar y tratar de resolver las contradicciones. El niño no puede examinar las paradojas ni los conflictos éticos, sino alcanza niveles más altos de razonamiento moral. Sin embargo, no es de todo claro que los juicios morales de nivel elevado favorezcan una conducta moral superior; hasta ahora se han efectuado muy pocas investigaciones sobre la reacción entre ambos.

2.3.2 Características psicológicas del adolescente.

Una de las grandes paradojas de la adolescencia es el conflicto entre el anhelo de los jóvenes por hallar su propia identidad. (Papalia y Wendkos, 1998:366-367).

– Madurez precoz y madurez tardía en los varones

Una investigación encontró que los niños que maduran antes del promedio son más equilibrados, tranquilos, bien dispuestos, populares entre sus compañeros y probablemente, sean líderes, así mismo, son menos impulsivos que quienes maduran tarde.

En cuanto a quienes maduran tarde, se ha encontrado que tienden a sentirse mal, rechazados y dominados; a ser más dependientes, agresivos e inseguros; a rebelarse más en contra de sus padres y a pensar menos en sí mismos.

Existen factores a favor y en contra para ambas situaciones. A los muchachos les agrada madurar pronto y quienes lo hacen parecen tener una ventaja sobre los jóvenes que maduran después, pues obtienen muchos beneficios para su autoestima.

Al ser más musculosos, son más fuertes y mejores deportistas y tienen una imagen física más favorable.

Es probable que los adultos le asignen responsabilidades a un chico precoz y no a quien no ha madurado, lo cual, en ocasiones, les causa dificultades en su vida pues debe responder a las expectativas de los demás actuando de acuerdo con la madurez que aparenta. Quienes maduran más tarde pueden sentir y actuar de manera más infantil pero disfrutan de una niñez más larga ya que no tienen que afrontar las nuevas y variadas exigencias de la adolescencia y pueden ser más flexibles para adaptarse a los problemas de ser más pequeños y con más apariencia de niños que sus compañeros.

– Madurez precoz y madurez tardía en las mujeres

Resultan menos claras, pues no suele gustarles madurar pronto; por lo general son más felices si maduran a la par con sus compañeras, ni antes ni después. Las niñas que maduran pronto tienden a ser menos sociables, expresivas y equilibradas; son más introvertidas y tímidas, y tienen una actitud más negativa hacia la menarquía. Tienden a formarse una imagen muy pobre de sí mismas y a tener un nivel de autoestima más bajo que quienes maduran tarde.

Una niña más grande que muchos de los muchachos que conoce y con senos más desarrollados que otras niñas, con frecuencia se sentirá desagradablemente llamativa; no obstante, manejar estos problemas puede ser una experiencia muy valiosa para afrontar dificultades más adelante en su vida. De hecho, algunos investigadores han hallado que niñas maduras precozmente pueden ajustarse mejor a las circunstancias de su vida adulta.

No obstante, es difícil generalizar sobre los efectos psicológicos de la llegada de la pubertad porque ellos dependen, al menos en parte, de cómo interpretan este suceso tanto el adolescente como las personas de su mundo. Los adultos deben ser sensibles ante el impacto potencial de estos cambios, de manera que puedan ayudar a los jóvenes a vivir estos años de la manera más positiva posible.

– **Relación entre el estrés y el tiempo de la pubertad**

Los conflictos entre padres y adolescente pueden estar más relacionados con la pubertad que con la edad cronológica y que el estrés puede causar incluso una madurez prematura. Las niñas que discrepan con sus madres maduran físicamente más rápido que las niñas que tienen relaciones tranquilas. También es posible que una relación muy estrecha, entre madre-hija, cuando una niña está buscando su independencia, pueda ser estresante y ese estrés podría afectar las secreciones hormonales que regulan la pubertad. Al seguir estos resultados, los investigadores que habían estudiado a un grupo de niñas desde los tres años de edad encontraron que, a los 16, quienes provenían de hogares conflictivos o en donde los padres no habían vivido con la familia durante la infancia tendían a llegar a la menarquía antes que las niñas provenientes de hogares tranquilos.

2.4. SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA Y CONCEPTUALIZACIÓN.

¿Cómo vivencia su sexualidad las/los adolescentes?

Uno de los cambios más profundos en la vida de los adolescentes es acercarse a las personas del otro sexo para establecer amistad y relaciones amorosas (o sentimientos amorosos con personas del mismo sexo). El verse así mismo como un ser sexual, adaptarse a las emociones sexuales y establecer una relación amorosa son elementos importantes para el logro de la identidad sexual.

La imagen que los adolescentes tienen de sí mismos y las relaciones con los padres y las parejas están ligadas a la sexualidad. La actividad sexual (un beso de vez en cuando, las caricias) satisface numerosas necesidades de los adolescentes, una de las cuales es la del placer físico.

– **La adolescencia relacionada con el sexo**

“El interés del adolescente por el sexo opuesto va aumentando en la medida que los jóvenes van cursando la adolescencia, sin embargo, la atracción física y el interés recíproco no deben ser los únicos indicadores de sentirse preparado para asumir una relación de pareja. El hecho de que los adolescentes tengan poco conocimiento de su propia naturaleza sexual y, por ende, la del otro sexo podría llevarlos a cometer muchos errores”. (Mardesich, 2004:83).

La formación en valores y principios inculcados en la familia juegan un papel muy importante, en relación a la sexualidad, familias donde los hijos (as) han sido formados (as) en un ambiente donde la sexualidad es una realidad natural, responderán positivamente; pero

en las familias donde los hijos(as), han sido formados con muchos prejuicios, predominará el morbo, la malicia.

La sexualidad es un tema de la realidad por lo tanto debe ser tratado por los padres con mucha naturalidad y desde la escuela, colegio, se debe propiciar un trabajo mancomunado entre padres de familia, profesores, profesoras y estudiantes.

– **Comportamiento y actitudes sexuales.**

Una de las prácticas en las que se encuentran envueltos los adolescentes es el de la masturbación, las tensiones psíquicas están presentes en los adolescentes por las transformaciones que están atravesando, la vía de descarga no siempre se la realiza a través de las relaciones sexuales, porque el organismo no está preparado (física, psíquica ni emocionalmente) (Mardesich, 2004:82).

Sí desde un simple criterio estadístico podemos decir que la masturbación no supone ninguna anormalidad, esta afirmación no puede adquirir una validez universal para calificar este fenómeno en su dimensión humana integral. La estadística no es la única valoración del comportamiento humano.

Examinada a nivel psicológico, la masturbación es una realidad psíquica de gran complejidad. Sin embargo, existe en ella algo común que la define como entidad psicológica: es una crisis de “repliegue sobre sí mismo”. Mientras que el hombre madura en la apertura hacia los demás, la masturbación es una acción que le enclaustra dentro de sí mismo.

Este significado de la masturbación se advierte de un modo claro en la época de la adolescencia. La situación del adolescente es muy compleja, sobre todo en lo que respecta a su deber de integración social. Ante la dificultad normal que va inherente a esta apertura, el adolescente puede tomar el camino fácil del autoerotismo.

Desde el valor moral, no toda masturbación compromete del mismo modo la evolución y madurez personal. Que sería preocupante que el adolescente de esta realidad haga una práctica habitual, en ese ámbito sí estaríamos hablando de la masturbación como anomalía.

Como docentes que somos hay que mostrar a la genitalidad como una acción de complementariedad entre el varón y la mujer, es la expresión más sublime de entrega total y de pertenencia. En el caso de nuestros adolescentes no están preparados para tal situación y quienes se adelantan por algún motivo pierden la óptica de la verdadera finalidad de la sexualidad.

La sexualidad no es algo prohibido, ni malo es una realidad mágica a la cual ingresa el ser humano, desde que nace hasta que muere.

2.4.1 Factores de riesgo en la sexualidad del adolescente

- **Enfermedades de transmisión sexual** (*Enfermedades de Transmisión Sexual, ETS, VIH y SIDA*)

Este apartado se inicia con una pregunta fundamental ¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual?

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS, también llamadas enfermedades venéreas, son todas aquellas que se transmiten por contacto sexual.

La enfermedad que más se presenta es la clamidia, la cual causa infección en el tracto urinario, el recto, el cuello uterino y en las mujeres puede llevar a la enfermedad pélvica inflamatoria, una severa infección abdominal. Otras enfermedades de transmisión sexual, en orden de incidencia son la tricomoniasis, la gonorrea, las infecciones genitales (venéreas), el herpes simple, la hepatitis B, la sífilis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

El herpes genital simple es una enfermedad crónica persistente y con frecuencia dolorosa, ocasionada por un virus. Esta enfermedad al momento del parto puede ser fatal para el recién nacido.

El SIDA es una falla en el sistema inmunológico del cuerpo que hace vulnerables a las personas afectadas ante diversas enfermedades fatales. El virus que lo causa se transmite por los fluidos del organismo (principalmente la sangre y el semen) y permanecen en el cuerpo toda la vida, aunque la persona portadora no presente signo de enfermedad. Los síntomas pueden no aparecer sino hasta los seis meses o siete años después de la infección inicial: La forma más común de contagio está en agujas hipodérmicas contaminadas que son usadas por los adictos a las drogas, personas que han recibido transfusión de sangre infectada, relaciones sexuales promiscuas, infantes infectados en el útero o al momento de nacer.

- **Las enfermedades de transmisión sexual y los/las adolescentes**

Las razones para los altos índices de transmisión de las enfermedades venéreas entre los adolescentes son muchas: aumento en la actividad sexual, especialmente entre las niñas; utilización de anticonceptivos orales que no protegen contra estas enfermedades, en lugar de condones; el supuesto de que estas enfermedades se curan con facilidad; la creencia de los adolescentes de que ellos y sus parejas son inmunes porque estas son enfermedades que afectan a los demás; y las ansias de riesgo de los adolescentes porque su deseo de sexo es mayor que su miedo a la enfermedad.

Las niñas menores pueden ser, incluso, más susceptibles que las mujeres maduras a las infecciones causadas por las enfermedades de transmisión sexual en las partes superiores del tracto genital, lo cual conduce a serias y aun, peligrosas complicaciones. Las adolescentes tienen mayor posibilidad que las mujeres adultas de descartar la atención médica y menos posibilidad de seguir un tratamiento. La mayor parte de las campañas están dirigidas a erradicar el foco de las enfermedades de transmisión sexual con diagnósticos y tratamiento oportunos. Sólo se avanzará en la lucha contra estas epidemias cuando se les de igual importancia a la prevención y a la obligación moral de evitar transmitir estas enfermedades.

LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MÁS COMUNES

ENFERMEDAD	CAUSA	SINTOMAS EN EL HOMBRE	SINTOMAS EN LA MUJER	CONSECUENCIAS POR FALTA DE TRATAMIENTO
Clamidia	Infección bacteriana	Dolor al orinar y supuración por el pene	Flujo vaginal, malestar abdominal+	Puede causar inflamación pélvica o posible esterilidad
Tricomoniasis	Infección parasitaria que en ocasiones se transmiten en objetos húmedos como toallas y batas de baño	Con frecuencia no se presentan Supuración del pene, dolor al orinar+	Pueden no presentarse o incluir flujo vaginal, malestar durante la relación, olor o micción dolorosa.	Puede conducir a un crecimiento anormal de las células cervicales.
Gonorrea	Infección bacteriana	Protuberancias indoloras que suelen aparecer en el pene, pero también en la uretra o en el área rectal+	Incomodidad al orinar; flujo vaginal, menstruación irregular +	Puede causar inflamación de la pelvis o posible esterilidad también puede ocasionar artritis, dermatitis y meningitis
Verrugas Vaginales	Infección viral	Vejigas dolorosas en los genitales, por lo general en el pene	Protuberancias pequeñas en los genitales y el ano, que también pueden presentarse al interior de la vagina sin síntomas externos	Puede estar asociado con el cáncer cervical: durante el embarazo las verrugas crecen y pueden obstruir el canal del nacimiento.
Herpes	Infección viral	Los ojos y la piel se tornan amarillos	Vejigas dolorosas en los genitales que en ocasiones producen fiebre y dolor muscular; las mujeres con ulceraciones en la cervix pueden no darse cuenta de los brotes.	Posible aumento de riesgo de cáncer cervical
Hepatitis B	Infección viral	En la primera etapa, ulceración rojizo-café en la boca, los genitales o ambos, las cuales pueden desaparecer aunque la bacteria permanece; en la segunda etapa más infecciosa, se presenta un amplio salpullido en la piel.	Los ojos y la piel se tornan amarillos	Puede causar daños al hígado y desarrollar hepatitis crónica.
Sífilis	Infección bacteriana	Fatiga externa, fiebre, inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, diarrea sudoración nocturna, susceptibilidad a otras enfermedades.	Igual que en los hombres.	Parálisis, convulsiones, daño cerebral y en ocasiones la muerte.
Sida	Infección viral		Igual que en los hombres	Muerte, por lo general debido a otras enfermedades, como el cáncer.

Cuadro N° 1. Las enfermedades de transmisión sexual más comunes (Papalia, 1998:554).

RESUMEN DE LA UNIDAD

En la presente unidad se ha trabajado las Características generales del adolescente que permitió reflexionar sobre la vivencia de los cambios bruscos que se manifiesta y como estos tienen que ver con el comportamiento a nivel psicoafectivo y a nivel sociocultural. La adolescencia tiene una estrecha relación con los cambios físico-biológicos, al despertar sus hormonas y estas producen una serie de cambios a nivel externo y a nivel interno, por otro lado dejan los procesos de pensamiento concreto para ubicarse en un tipo de pensamiento formal (abstracto), y con los cambios psicosociales, la tendencia es actuar como adulto, sin serlo todavía, se da una atracción por el género opuesto, busca independizarse de los adultos, con los cuales muchas veces entra en confrontación. Por otro lado también se trabajó en los aspectos que se refieren a la sexualidad que es otra realidad que descubre el adolescente, los órganos sexuales tanto en el varón como en la mujer se encuentran maduros biológicamente, pero social y psicológicamente el adolescente no está maduro.

Estudiamos así mismo las enfermedades de transmisión sexual, particularizándolas en todas sus características, la etapa más vulnerable es la de la adolescencia y estas se dan debido a una falta de orientación o educación sexual. Si bien existen necesidades fisiológicas, como educadores debemos saberlas orientar, el adolescente en este período debe quemar energía, por ello debe realizar múltiples actividades, de lo contrario estamos favoreciendo que todos sus impulsos se descarguen en el aspecto sexual y en fin de cuentas contraigan todo tipo de enfermedades hasta llegar al VIH-SIDA.

LECTURA COMPLEMENTARIA

- Papalia, Diane y Wendkos Sally. (1998), Psicología del Desarrollo: Aspectos de la salud en la adolescencia, pag.541-555.

BIBLIOGRAFÍA

- Craig, Grace, Desarrollo Psicológico, Prentice Hall, Octava edición México-2001
- Mardesich, M. Luz, et al., "Psicología Evolutiva II", Módulo a distancia INSCCSS Ed. Etreus, Cochabamba Bolivia, 2004.
- Papalia, Diane y Wendkos, Sally, "Psicología del Desarrollo", Editorial Mc. Graw Hill, Colombia, 1998.
- Salinas, Telmo, "Nociones de Psicología", Ed. DESA. Perú, s/f.
- Situación en Bolivia, <http://www.mariestopes.org.bo/index.php?q=advocacy/embarzoadolecente>, diciembre 01, 22:30.

UNIDAD 3: TRASTORNOS DE LA ADOLESCENCIA

En esta unidad definiremos conceptualmente los trastornos, precisaremos los tipos, las características, como reconocer las actitudes, como tratar este problema, por otra parte trabajaremos sobre las problemáticas que se presentan en esta etapa, el alcoholismo, la delincuencia, las pandillas, la drogadicción o los embarazos no deseados, por otro lado la incompreensión, rebeldía, agresividad, depresión, obesidad, timidez y concluiremos la temática reflexionando sobre el rol del/de las maestro/as en la prevención y orientación.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD

- Definimos conceptualmente los trastornos en la adolescencia para identificarlos, reconocerlos, y tratarlos en la práctica cotidiana.
- Exponemos y explicamos los principales factores de riesgo a la que los adolescentes están expuestos.

3.1. DEFINICIÓN DE TRASTORNOS EN LA ADOLESCENCIA

Son las perturbaciones o trastornos de la personalidad, entendida como aquellas alteraciones de condición que se producen cuando un grupo de fenómenos o características no presentan relaciones inteligibles entre si. La falta de equilibrio de los caracteres existentes a causa de la excesiva intensidad de algunos y de la debilidad de otros.

Las adicciones, la violencia, las formas clínicas del malestar de hoy: como la depresión, con un incremento significativo del suicidio; las crisis de ansiedad y angustia, los trastornos de la alimentación y otros constituyen los indicadores patológicos de la actualidad.

3.2. TIPOS DE TRASTORNOS EN LA ADOLESCENCIA

– Factores Individuales

Tenemos que indicar que las respuestas emergentes (violencia, droga, embarazo, suicidio, etc.), en términos de comportamiento concretos, van a responder a tres grupos de factores:

- a) Personales:** Como su historia personal; sus modos de resolver situaciones infantiles de conflicto; su programa neurobiológico; la utilización de determinados mecanismos habituales de defensa frente a situaciones desestabilizadoras de su identidad.

- b) Precipitantes:** Como la percepción subjetiva del impacto de las experiencias que le toca vivir; la capacidad de afrontamiento con que se maneja; el grado de capacidad y flexibilidad cognitiva para la resolución de problemas.
- c) De contexto:** Como la existencia o no de redes de apoyo solidario con que cuente; el nivel de integración; la capacidad para diferenciar lo real de lo imaginario y para procesar la información de manera coherente.

La interacción de todos estos aspectos va a determinar la peculiar manera en que cada adolescente resolverá qué grado de riesgos asumirá en sus respuestas adaptativas.

Cabría preguntarse por qué tantos adolescentes adoptan conductas de riesgo que ponen en peligro su salud y hasta su vida. Hay distintas explicaciones:

Por un lado, tiene que ver con que no siempre perciben el riesgo como tal. Por una característica evolutiva propia de este período: el egocentrismo, ellos fantasean “historias personales” en las que no se perciben expuestos a ningún riesgo. Estas historias anulan en ellos el principio de realidad y los llevan a actuar como si esta no existiera o no importara. Tienen una sensación de invulnerabilidad que los hace sentirse inmunes. Es un sentimiento que los lleva a sentirse diferentes y mejores que los demás y, además, especiales: “a mí no me va a pasar”.

Por otro lado, parecería que existen ciertos rasgos de personalidad que caracterizan en buena medida a las personas que buscan riesgos. Estas personas, necesitan estimulación permanente y buscan la novedad, la aventura poseen un elevado nivel de actividad, energía y dinamismo (se los podría visualizar como hiperkinéticos).

– Factores Sociales.

(Factores de Riesgo) Ahora bien, veamos qué papel juega lo social en todo esto. En principio asumamos que todo riesgo supone siempre una perspectiva vincular, ya que toda acción humana tiene un destinatario. (Aún el suicidio que podría considerarse como la conducta humana más auto agresivo y solitario, lleva un mensaje dirigido a un “otro”). Es decir que toda conducta social nos lleva a considerar estos factores que incluyen variables tales como: la familia, el grupo de pares, el papel de los medios de comunicación, las normas y los valores y las creencias del contexto sociocultural en el que se vive, etc.

Que los modelos parentales desempeñan un papel trascendental; que las redes de apoyo afectivo y la aceptación de los “otros significativos”, generan una menor vulnerabilidad al consumo de drogas o a tener una iniciación sexual muy temprana, también está demostrado.

Son también conocidos los estudios que muestran el enorme efecto del grupo de pares sobre los comportamientos de riesgo. El grupo, para el adolescente, lleva implícito un mandato ¡se cómo nosotros! Y generalmente es el que incita y facilita conductas de riesgo.

Lo mismo podríamos decir del peso de los modelos que ofrecen los medios de comunicación social, especialmente la TV.

Por otro lado, la rapidez de los cambios nos obliga a un estado de permanente tensión, de alerta, para poder adaptarnos y que los cambios no nos superen. Pero las más de las veces estos cambios superan a las personas, por ende transforman su conducta pierden de vista sus principios, creencias, valores y de estas situaciones, las personas hacen su estilo de vida, convertida en patología (GOMEZ, 2000).

3.3. CARACTERÍSTICAS DE LOS TRASTORNOS EN LA ADOLESCENCIA

Cuando comenzamos a tener los primeros indicios del cambio de conducta en nuestros adolescentes, presentamos a continuación algunas características:

Entre los comportamientos más comunes solemos encontrar conductas agresivas y hasta perversas para con animales y personas, destrucción de objetos tales como juguetes o útiles escolares, robo, vandalismo, incendios, mentiras, engaños, impulsividad seguida de irritabilidad, en varias oportunidades intervienen en peleas físicas, frecuente ausentismo escolar, huidas de la casa, con o sin regreso, uso de armas en más de una oportunidad, excesiva dependencia del grupo de amigos, Intolerancia hacia los hermanos y personas mayores.

En todas estas conductas, los sujetos que las originan, no sienten culpa por lo que realizaron y se justifican considerando que actuaron en defensa de sus derechos y su persona. (Trastornos en la adolescencia, 2010)

3.4. ¿CÓMO TRATAR LOS TRASTORNOS DE LA ADOLESCENCIA?

En cualquier etapa de la vida el tratamiento es complejo:

- Se requiere las más de las veces de un equipo interdisciplinario, para poder trabajar, donde el psicólogo o psicóloga, psicopedagogo, psicopedagoga, los padres, profesores trabajen en conjunto para ayudar a los adolescentes.
- Lo primero que se debe hacer es detectar cuál o cuáles son las causas a las que se debe el trastorno.
- Para ello se necesita de diagnósticos precisos y tratamientos médicos, psicológico y/o psicopedagógico.
- No hay una sola causa que desencadene esa problemática sino que es la interrelación de varias de ellas y de experiencias del contexto socio- cultural donde está inserto el individuo con dificultades.

- Es importante resaltar que cuánto más temprano se realice el diagnóstico y tratamiento para estos problemas de conducta, mayores son las probabilidades que tendrá el sujeto de aprender mejores técnicas de adaptación y de prevenir algunas de las posibles complicaciones personales y sociales que estas patologías provocan (Trastornos:2010)

3.5. PROBLEMÁTICAS QUE ENFRENTAN LOS/LAS ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO ACTUAL.

- **Alcoholismo.-** El alcoholismo es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado. Esta enfermedad se caracteriza por una dependencia hacia el alcohol, que se ve en dos síntomas:
 - La incapacidad de detenerse en la ingestión de alcohol.
 - La imposibilidad de abstenerse del alcohol.

Tiene muchos efectos físicos y psicológicos que hacen que la persona cambie su comportamiento, lo cual veremos en otros puntos, y esto tiene que ver con factores personales y hereditarios

Poco a poco, el alcohol se convierte en una droga para la persona que bebe, le sirve para cambiar el estado de ánimo, más que una bebida que se toma como parte de una costumbre social, ya que se suele empezar a consumir con otras personas.

En un principio, la persona muestra mucha tolerancia al alcohol, en algunas ocasiones parece que no le afectara. Pero luego el bebedor empieza a tomar a pesar de sí mismo, y el embriagarse se vuelve lo más importante, hasta que la persona pierde el control sobre la bebida y no sabe cuánto va a tomar.

3.5.1 Efectos del alcoholismo en el adolescente

- La mayoría de los adolescentes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y, quizá, haya tomado de más en alguna ocasión.
- Cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho ya es un alcohólico.
- Las características de un alcohólico adolescente, además de todas las comunes a todas las personas, son: Rápida baja en las calificaciones, altibajos emocionales, separación notoria de las actividades familiares o de sus quehaceres, cambio negativo en su higiene y aspecto personal, deseo de aislamiento, actividad defensiva y una tendencia a responder agresivamente a la menor provocación.
- **¿Causas del alcoholismo?**
 - La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una per-

sona, por ser un momento de “transición” entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones.

- Existe además un verdadero “bombardeo” de la publicidad dirigida hacia los adolescentes, apetecible para el mercado; basta ver como ejemplo al respecto, las publicidades de cerveza destinadas a jóvenes y el “encuentro” entre ellos si se la consume juntos.
- Es posible que en nuestra cultura actual, el alcohol juegue algún papel en este sentido para los adolescentes en tanto “se es grande” por estar “tomando alcohol” o por estar borracho. Por otra parte, el alcohol “suelta la lengua” y “da ánimos” para “encarar” el juego de la seducción inicial.

• **¿Cómo encarar este problema?**

El principal propósito del tratamiento antialcohólico es el de enseñarle a los enfermos a enfrentar y solucionar sus problemas sin recurrir al alcohol.

A favor de este objetivo tiene mucha importancia el abordaje de los problemas por los grupos de alcohólicos de ayuda mutua continua, de los que existen varios en nuestro país y donde personas que han pasado experiencias similares orientan y capacitan a enfermos en asistencia. (Alcoholismo: 2010)

3.5.2 Embarazos no deseados

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado. Características:

- Las madres adolescentes pertenecen a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares.
- También, en su historia, se encuentran figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto, incluso con el mismo padre biológico.
- En otros casos, especialmente en menores de 14 años, el embarazo es la consecuencia del “abuso sexual”, en la mayoría de los casos por su padre biológico.
- Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como “hija-madre”, cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron.
- El despertar sexual suele ser precoz y muy importante en sus vidas carentes de otros intereses; con escolaridad pobre; sin proyectos (laborales, de uso del tiempo libre, de estudio); con modelos familiares de iniciación sexual precoz; por estimulación de los medios, inician a muy corta edad sus relaciones sexuales con chicos muy jóvenes, con muy escasa comunicación verbal y predominio del lenguaje corporal.

- Tienen relaciones sexuales sin protección contra enfermedades de transmisión sexual buscando a través de sus fantasías, el amor que compense sus carencias (Embarazos no deseados,2010)

3.5.3 Entorno social (Delincuencia, Familia/ Madre/Padre, Pandillas, Drogadicción)

– Delincuencia

El problema de la delincuencia juvenil se aborda desde diversas perspectivas: psicosocial, sociológica, jurídica, criminalística, política y la literatura es abundante por tanto resulta una tarea nada fácil tratar el asunto en pocas líneas.

En las últimas décadas se observa un incremento marcado de la delincuencia juvenil. El aumento no está asociado a un género en particular, sino que se manifiesta en varones y en mujeres adolescentes.

La denominación de delincuente está asociada al concepto jurídico delito que denota un juicio de valor, vinculado a criterios morales.

El término “desviado” surgido de la criminología tiene un espectro más amplio para asociar parámetros no incluidos en el comportamiento delictivo.

La conducta desviada no es más que “toda violación de las normas sociales, desde las más simples de convivencia social, hasta las normas del derecho y la moral, que son las más importantes en toda sociedad.

Para explicar las causas de las conductas desviadas ponemos la mirada en la familia. Si bien no asumimos la idea hartamente de que detrás de un adolescente delincuente hay una familia disfuncional porque ese adolescente no sólo vive en familia, sino que pertenece a otro grupo o instituciones que también operan como agencias socializadoras.

De todas maneras es indiscutible que dificultades en la familia constituye factores de riesgo para la desviación del comportamiento en los adolescentes.

La violencia es el estilo de relación con los otros que ha aprendido en su grupo inmediato. Esto lo generaliza a otros grupos y a distintas situaciones.

Mas no se trata solamente de una comunicación disfuncional, sino que el tipo de autoridad, de control, los métodos de educación que empleen los padres también incide en el comportamiento del adolescente.

Encontramos que existen padres que son portadores de “indicadores de desajuste social”: alcoholismo, drogadicción, conducta sexual desorganizada, antecedentes delictivos, escándalos, agresión física y desvinculación laboral. Estas conductas de desajuste social tienen una doble influencia sobre los hijos:

- Como conducta a emitir para la solución de problemas (ocio y delincuencia) y como estilo de relación que se extrapola a diferentes contextos y grupos (agresiones y conducta sexual desorganizada).
- Distanciamiento familiar por ser víctimas de esos comportamientos y su acercamiento a personas y grupos con historias similares.

La escuela como agente socializador desempeña un papel importante en la formación de los adolescentes. La institución escolar utiliza medios, procedimientos y métodos para mantener el orden y la disciplina las que son aplicadas a aquellos que violan las normas que rigen el comportamiento escolar.

Sin embargo, es necesario saber las causas que desencadenan el comportamiento en el adolescente. De no profundizarse en las razones de esa conducta las medidas disciplinarias no cumplirán su objetivo educativo en tanto el adolescente mantiene los problemas, vivencias que los maestros como sus contrarios que sólo lo juzgan y se distancia más y más de la escuela, reforzándose la conducta desviada.

3.5.4 Rasgos sociales que se desprenden de la conducta desviada

En la conducta desviada se observa:

- Los adolescentes varones cometen más delitos que las adolescentes aunque la distancia entre los géneros se ha ido estrechando, el tipo de desviación sí parece variar con el sexo.
- Las adolescentes propenden a cometer faltas del tipo de abandono del hogar, conductas incontrolables en la familia y promiscuidad sexual.
- En los adolescentes varones es más frecuente el asalto, el hurto y el robo.

Esta disparidad en los patrones de socialización de cada sexo es expresión del estereotipo sexual tradicional que “normaliza” la agresividad como privativo del varón del que se espera una conducta más activa, violenta en comparación con la mujer.

Este asignación cultural del comportamiento normal de los roles de género también influye en la conducta desviada.

Las investigaciones y las estadísticas arrojan que la conducta desviada tiene un mayor por ciento de los jóvenes de la clase más pobre y de los sectores marginados de la sociedad. Sin embargo, con el aumento en el consumo de droga en jóvenes de clases medias y altas y ante el hecho de lo costoso de esas sustancias adictivas se ven impelidos a cometer faltas (robar, prostituirse) con un único fin, acceder a la droga.

Otra variable investigada es las normas de crianza. Se ha comprobado una tendencia en los adolescentes que provienen de familias rígidas y punitivas o difusas y demasiado tolerantes

a incurrir en un comportamiento delictivo ya sea por rechazo al autoritarismo o por la falta de control y de identificación con las figuras paternas.

En uno u otro extremo la autoridad parental está debilitada por exceso o por defecto, otros patrones de autoridad disfuncional es la inconsistencia o el desacuerdo entre los padres.

En situaciones como las aquí descriptas la norma no se interioriza, no se logra niveles de autorregulación comportamental adecuados, en tanto la regulación externa ni opera ni es sistemática, el sujeto busca en otros, la dirección que necesita el adolescente para crecer, para ser autónomo, para reafirmarse en un espacio en el pueda mostrar sus competencias, sus posibilidades y no se anule su individualidad. (Delincuencia, 2010)

- **Pandillas**

Antes “pandilla” era la palabra que identificaba a los amigos del barrio, que se juntaban para compartir inquietudes y divertirse.

En nuestros tiempos “pandilla” es la palabra usada por niños, jóvenes y adultos, para denominar a los grupos de adolescentes y jóvenes que en los barrios se caracterizan por los actos de violencia callejera que protagonizan.

De acuerdo con este último, una pandilla es una agrupación de adolescentes y jóvenes que se enfrentan con sus pares. La “pandilla” es parte del fenómeno que nuestros especialistas han denominado como VIOLENCIA JUVENIL, donde también se incluyen otras formas de violencia como de las “barras bravas”, de los escolares: Hoy son parte de nuestra vida cotidiana y han marcado esta última década creando inseguridad, malestar y conflicto en nuestra población.

- **Tipos de “pandillas”**

Hay distintos tipos de pandillas una y otras presentan ciertas particularidades:

- **Las de Barrio.-** Son agrupaciones que actúan en un determinado espacio territorial o barrio. Estas pandillas pueden ser:
- **Las Guerreras.-** Sus miembros se dedican exclusivamente al “guerreo” al enfrentamiento con las pandillas rivales de la zona para dirimir superioridad y control del espacio territorial.
- **Infractoras y delincuenciales.-** Cuando, además del “guerreo”, una parte de sus integrantes o todos adoptan conductas infractoras o delictivas, específicamente, el robo y asalto callejero.
- **Las Barras Bravas.-** Aparecen violentamente, se identifican deportivamente con los colores de una determinada institución.
- En su interior se confunden jóvenes integrantes de pandillas de diferentes lugares que dejan de lado la identidad territorial o de grupo. Aquí se produce un fenómeno

que se conoce como de “doble o triple identidad”.

- **Las pandillas Escolares.-** Son agrupaciones conformadas por los alumnos de los principales colegios. Su presencia en los colegios es aun fuerte. Esto se puede observar en los grafitis que se encuentran en las paredes y servicios higiénicos de los centros educativos estatales de nivel secundario.
- **Las Pandillas Femeninas.-** La presencia femenina en el pandillaje es cada vez más notoria. Su participación es múltiple: “guerrear” junto con los varones; auxilian a los heridos en los enfrentamientos a modo de “socorristas”; o actúan como “soplonas”; las que llevan y traen amenazas de mensaje. Muchas de ellas están involucradas sentimentalmente con integrantes de pandillas formando parejas. Finalmente las más independientes han formado sus propias agrupaciones actuando autónomamente en grupos conformados sólo por mujeres.
- **Características de los Pandilleros.**

Los jóvenes integrantes de pandilla se agrupan por afinidad e intereses comunes.

Patentan una denominación, un símbolo y adoptan seudónimos entre sus miembros. El grupo es un espacio de apoyo, afectos, y compromisos, de expresiones de conductas violentas y afirmación de pertenencia grupal por encima de la identidad individual. Es el grupo el que les consigue el respeto y temor ante los demás, que son las mismas personas que los ignoran y desprecian.

- **Seguridad grupal.-** Los jóvenes integrantes de pandillas, el pertenecer e identificarse con su grupo ,adquieren confianza, seguridad y firmeza en su desplazamiento territorial y en los enfrentamientos, es decir, individualmente el joven pandillero pierde el respeto y valor mientras la pandilla le transmite fortalezas en sus manifestaciones violentas y los hace sentir “importantes” y “figurar”.
- **“Identidad” barrial y distrital.-** Las pandillas se identifican y “sacan cara” por su barrio, demarcando su territorio y límites. Esta es una de las principales causas de enfrentamientos entre pandillas: la defensa de su territorio como espacio “sagrado” que no puede ser invadido por ningún otro grupo.

Cuando salen a otros lugares, el nombre está unido a su lugar de procedencia, se identifican con su distrito y en algunos casos imponen respeto.

- **Respeto” social.-** Las pandillas a fuerza de violencia, han adquirido un “respeto” social negativo por la agresión y el vandalismo que producen, expresión de conductas violentas que les dan un sello particular y personalidad sui generis, ganándose espacios negados de expresión juvenil dentro de la comunidad.
- **Manejo de armas y demás objetos.-** En las pandillas el uso de armas es muy común desde las convencionales hasta las no convencionales ej.: piedras, palos, botellas, cuchillos, verdugillos, machetes, bombas molotov, armas de fuego.
- **Objetos defensivos y de protección:** Pasamontañas, capuchas, gorros.
- **Medios e instrumentos de expresión.-** Grafitis, pintado o murales, spray,

marcadores, correctores blancos, otros.

- **Indumentaria de los jóvenes que integran las pandillas.-** Los jóvenes que integran una pandilla han adoptado un estilo de vestir que los caracteriza y diferencia de los demás. Esta moda de “estilo” deportivo, se compone generalmente de un gorro con o sin visera; pantalones o shorts anchos o abolsados, en algunos casos descoloridos y descuidados, combinados con colores fuertes; poleras o casacas anchas que dan la apariencia de tallas más grandes que su contextura física y generalmente llevan zapatillas.
- **Utilizan una jerga en su lenguaje.-** Guerrear: pelear, enfrentarse y competir con la pandilla rival. Batutear: liderar, comandar, ir adelante del enfrentamiento.
 - Empatar: unirse, juntarse o aliarse con otra pandilla para los enfrentamientos.
 - Empilarse: tomar para llenarse de valor antes de un enfrentamiento o para estar en ambiente, alegrarse cuando participan en sus reuniones celebratorias. Poner: robar, “cuadrar”, “chorear”.
- **Causas que originan las pandillas.**
 - La desintegración familiar y el abandono moral, es la principal causa para que los adolescentes y jóvenes se integren a las pandillas.
 - Las presiones económicas obligan a ampliar los horarios de trabajo y a eliminar los momentos dedicados a la integración familiar, la afectividad y la recreación entre padres e hijos, elementos importantes en su formación.
 - Los adolescentes consideran primordial el aspecto formativo que se da dentro del hogar, que exista un entorno cálido, de comprensión entre los miembros; cuando esto no existe el adolescente comienza a sentirse marginado, no siente la seguridad que es básica a su edad.
 - La referencia a malas amistades.
 - El ocio, la falta de un buen uso de su tiempo libre.

- **Como prevenir**

Es evidente, entonces, que un tratamiento integral al pandillaje tiene que contemplar alternativas orientadas a promover el empleo y la formación técnico laboral de estos jóvenes para incorporarlos adecuadamente a la sociedad. (Pandillas: 2010).

3.5.5 Drogas

La drogadicción es una enfermedad crónica del cerebro, a menudo con recaídas, caracterizada por la búsqueda y el uso compulsivo de drogas a pesar de las consecuencias nocivas para el adicto y para los que le rodean.

Si bien es cierto que en el caso de la mayoría de las personas la decisión inicial de tomar drogas es voluntaria, con el tiempo los cambios en el cerebro causados por el abuso repetido de las drogas pueden afectar el autocontrol y la habilidad del usuario para tomar decisiones sensatas, al mismo tiempo que envían impulsos intensos de usar drogas.

La drogadicción puede tratarse exitosamente, de manera parecida a otras enfermedades crónicas, es común que haya recaídas y que el drogadicto comience a usar drogas nuevamente.

Estas recaídas, sin embargo, no significan un fracaso. Más bien son una señal de que se debe ajustar el tratamiento o de que es necesario un tratamiento alternativo para que la persona recobre el control y pueda recuperarse.

¿Que son las drogas?

Las drogas son sustancias químicas que infiltran el cerebro interrumpiendo el envío, la recepción y el procesamiento normal de información entre las células nerviosas. Hay por lo menos dos maneras en las que las drogas pueden hacer esto:

- 1) Imitando los mensajes químicos naturales del cerebro.
- 2) Sobre estimulando el –circuito de gratificación–del cerebro.

Algunas drogas, como la marihuana y la heroína, tienen una estructura similar a la de ciertos mensajeros químicos llamados neurotransmisores, que el cerebro produce de manera natural. Debido a esta semejanza, estos tipos de drogas pueden “engañar” a los receptores del cerebro, logrando activar las células nerviosas para que envíen mensajes anormales.

Casi todas las drogas, directa o indirectamente, atacan al sistema de gratificación del cerebro inundándolo con dopamina. La dopamina es un neurotransmisor que se encuentra en las regiones del cerebro que regulan el movimiento, las emociones, la motivación y las sensaciones placenteras.

Normalmente, este sistema responde a los comportamientos naturales relacionados a la sobrevivencia (comer, pasar tiempo con los seres queridos, etc.), pero cuando es sobre estimulado por las drogas produce sensaciones de euforia.

Cuando una persona continúa abusando de las drogas, el cerebro se adapta a estas oleadas abrumadoras de dopamina produciendo menos dopamina y disminuyendo el número de receptores en el circuito de gratificación. Sin embargo, ahora puede necesitar una cantidad mayor de droga a fin de elevar la función de dopamina a su nivel normal inicial. Este efecto se conoce como tolerancia.

El abuso a largo plazo también causa cambios en otros sistemas y químicos del cerebro que influyen sobre el circuito de gratificación y la habilidad para aprender. Cuando el abuso de drogas altera la concentración óptima de los químicos, el cerebro intenta compensar este desequilibrio, lo que puede deteriorar la función cognitiva.

Los estudios de imágenes del cerebro de los drogadictos muestran cambios en las áreas del cerebro esenciales para el juicio, la toma de decisiones, el aprendizaje, la memoria y el control del comportamiento.

¿Por qué algunas personas se vuelven adictas y otras no?

Son varios los factores que determinan que alguien se vuelva o no drogadicto. Algunos son: la constitución biológica de la persona, el entorno social y la edad o etapa de desarrollo en que se encuentra. Mientras más factores de riesgo se tienen, mayor es la probabilidad de que el uso de drogas se convierta en adicción. Por ejemplo:

Biológicos: Los genes con los que se nace, en combinación con las influencias del entorno, son responsables de alrededor de la mitad de la susceptibilidad a la adicción.

Entorno: El entorno de cada persona incluye muchos factores; la familia y los amigos, el estado socioeconómico y la calidad de vida en general. Ciertos factores como la presión de los amigos o colegas, el abuso físico o sexual, el estrés y el papel que juegan los padres, pueden tener una influencia enorme sobre el abuso de drogas en la vida de una persona.

Etapas de desarrollo: Los factores genéticos y ambientales interactúan con las etapas críticas del desarrollo humano afectando la susceptibilidad a la adicción, siendo la adolescencia la etapa en que se enfrenta un doble reto. Si bien el consumo de drogas a cualquier edad puede llevar a la adicción, mientras más temprano se comienza a consumir drogas, mayor es la probabilidad de progresar al abuso. Esto debido a que las áreas del cerebro que gobiernan la toma de decisiones, el juicio y el auto control aún se están desarrollando durante la adolescencia, lo que hace que los adolescentes sean especialmente proclives a comportamientos de riesgo, lo que incluye la experimentación con las drogas.

La prevención es la clave.- Los resultados de las investigaciones han demostrado que los programas de prevención que involucran a la familia, la escuela, la comunidad y los medios de comunicación son eficaces para reducir el abuso de drogas. (Drogas,2010)

3.5.6 Incomprensión

Una de las características propias de la adolescencia es la necesidad de buscar un cierto nivel de independencia y autonomía con respecto a los padres, y en general a los adultos, principalmente aquellos (como los maestros) que ejercen un cierto nivel de autoridad.

Este deseo de libertad forma parte de un proceso natural: la búsqueda de la propia identidad, la necesidad de sentirse al mando de la propia vida. Para lograrlo, necesitan probarse a sí mismos de lo que son capaces, y por ello retan a la autoridad, violan las reglas para ver qué pasa, se niegan a aceptar órdenes sin que éstas sean razonadas; tratan de demostrar a sus amigos, mediante actos de franca rebeldía, que ellos toman sus propias decisiones.

Todas estas nuevas formas de conducta, por lo general, toman desprevenidos a los adultos. Muchos padres, al no saber cómo manejar este tipo de situaciones, toman medidas extremas: o endurecen su enfoque disciplinario haciéndose más exigentes e inflexibles; o bien, creyendo que es mejor no “echarle leña al fuego”, se hacen demasiado condescendientes, dejando que sus hijos hagan prácticamente lo que quieran.

Ambos comportamientos extremos provocan una reacción negativa en la mayoría de los adolescentes, porque o sienten que se les sigue tratando como niños o llegan a la conclu-

sión de que ya han dominado a sus padres y que por lo mismo pueden actuar como mejor les plazca.

Pero tanto en uno como en otro caso, sienten que se ha abierto un abismo entre ellos y sus padres y experimentan la sensación de sentirse incomprendidos. Es difícil el paso de la niñez a la adolescencia. Es complicado pasar de la adolescencia a la edad adulta. En el proceso, se pasa por una etapa en la que ya no se es niño, pero tampoco se es adulto.

Cómo ayudarlos.

Los padres, pueden contribuir a que el proceso transcurra con menos sobresaltos y se llegue a un resultado positivo, especialmente si se toma en cuenta lo siguiente:

- No esperar a que la crisis estalle.
- Más vale un enfoque preventivo.
- Las vías de comunicación deben establecerse desde mucho antes. Querer iniciar la comunicación en plena crisis es una tarea casi imposible.
- Aprender a “dejarlos ir”, gradualmente.
- Es recomendable darles oportunidad de que vayan tomando alguna decisión.
- El gran error de muchos padres es querer tratar al adolescente igual que como trataron a su hermano, o esperar que éste se comporte como lo hizo su hermana.
- Muchos padres quieren arreglar todo con sermones, pero no escuchan a sus hijos. Los padres tienen que aprender a “morderse la lengua” y dejar que sus hijos opinen. Escuchar, escuchar y escuchar.
- Evitar los interrogatorios.
- Evitar el excesivo control, sin caer en la tentación del dejarlos “totalmente sueltos”. Es importante razonar con ellos el porqué de las cosas.
- Seleccionar las “batallas”. Hay cosas que son intrascendentes, con las que conviene ser concesivo. Hay otras que son vitales, en las que se debe mostrar una posición muy clara y bien soportada. (Incomprensión:2010).

3.5.7. Rebeldía

“Consiste en la liberación desordenada y violenta de la carga afectiva, que así se transforma en reacciones agresivas verbales y motrices, dando lugar a una crisis de rabietas o “pataleta”, durante la cual el sujeto puede hacer o hacerse daño, insultar y realizar todas clase de actos “incontrolados”.(Mira y López, 1979:187)

La personificación de los enemigos adolescentes es inevitable. Muchas veces los padres, los profesores, o personas de su entorno, ocupan el lugar de lo que los adolescentes toman como opuesto, en lugar de quienes defienden conductas, estructuras, ideas, valores, etc.

Los adolescentes manifiestan ese desacuerdo, oposición, sublevación de distintas formas, murmurando, gritando, reclamando, y en su comportamiento hostil traducido en violencia física directa (hacia otras personas, las peleas son muy comunes entre los jóvenes) o

destruyendo objetos como símbolo de su bronca y desencanto. Sin embargo estas actitudes rebeldes de los adolescentes pueden llegar a ser valiosas y positivas. Lo único que debemos buscar es que la manera en que la manifiesten sea con un ambiente de cordialidad y mucho tono humano.

Es muy importante entonces, saber canalizar esta energía y aprovecharla para ayudar a que el joven se convenza de que su actitud no debe estar establecida por la bronca hacia una idea, sino por una convicción propia.

Consejos útiles:

- No se necesitan sermones o presión, sino cariño y sobre todo aceptación.
- Los adolescentes sienten más deseos de complacer a los padres cuando los aprecian que cuando los atormentan.
- Cuando los criticamos para corregirlos, es natural que se defiendan y no acepten sus fallas o defectos: en estos momentos la crítica es sinónimo de malestar.
- Debemos escuchar lo que el adolescente exprese (tenga o no la razón) con dedicada atención y no rechazarlo insinuando que lo que dice carece de importancia.
- Cuando el adolescente decide cómo vestirse y organizar sus cosas, busca en realidad su independencia. Debemos darle cierta libertad y, al mismo tiempo, estar pendiente de él. De otra forma se sentirá abandonado y no querido.
- Se sentirá seguro para compartir sus intimidades sólo cuando él lo decida. Al adolescente no se le debe bombardear con preguntas.
- Es necesario tener paciencia con él: debemos entender que las vueltas hormonales le impiden controlar su propio carácter.

La mayoría de los adolescentes predica una visión fatalista: tienen más miedo a vivir que a morir. Se debe compartir con ellos que la vida, como dijo Irving Berlin, es un diez por ciento como la hacemos, y un noventa por ciento como la tomamos. (Rebeldía, 2010)

3.5.7 Agresividad

En todo comportamiento humano existe un componente químico y otro aprendido. En situaciones parecidas, dos personas pueden reaccionar de maneras muy diferentes. ¿Debido a los genes? quizá. Es bien sabido, que los niños humillados y maltratados tienden a volverse emocionalmente insensibles a estas situaciones, y aprenden que la agresión, es la respuesta automática ante las contrariedades. Con lo que de adultos, repetirán este tipo de escenas, siendo ahora ellos los agresores.

¿Es la adolescencia una etapa de especial tendencia a la agresividad?

Es una etapa donde se van dejando atrás los valores de la infancia, y hay una necesidad de encontrar nuevos valores más acordes con los cambios que empiezan a percibir. Puede existir decepción con la sociedad que encuentran, y querer cambiarlo absolutamente todo.

Pueden culpabilizar a la familia por lo que no les gusta. Y en definitiva pueden sentirse tre-

mendamente solos, con lo que desarrollarán unos mecanismos de defensa que fácilmente se convierten en agresivos.

Causas de la agresividad

- Factores neurofisiológicos, biológicos y endocrinos.
- Algunas enfermedades mentales.
- La situación económica: pobreza, desempleo, discriminación, marcadas desigualdades económicas, desequilibrio entre las aspiraciones y las oportunidades.
- Las tensiones de una sociedad competitiva, donde se valora la acumulación de bienes exclusivamente materiales.
- La ausencia de proyectos o puntos de referencia.
- Ambiente familiar deteriorado.
- Un sistema escolar ineficaz
- La posesión de armas, es un gran factor de riesgo; ya que en cualquier altercado se puede pasar, con más facilidad, de una agresión a un homicidio.

¿Qué hacer?

Dependiendo de la causa que esté provocando los comportamientos agresivos, las medidas a tomar serán completamente diferentes.

- Si existen alteraciones en el metabolismo de la serotonina cerebral, habrá de ser tratado médicamente, y cuanto antes. Una enfermedad mental, habrá de ser tratada de manera adecuada, también cuanto antes.
- En cuanto a los factores ambientales, y desde un punto de vista práctico, la familia puede tomar la iniciativa, para evitar o neutralizar conductas de riesgo en los adolescentes.
- Tratar de negociar con el adolescente cualquier situación; evitando, en la medida de lo posible, las imposiciones.
- Escuchar e informar abiertamente sobre determinados riesgos.
- Promover actitudes positivas de respeto a los demás.
- Motivar en la línea de la constancia y el trabajo bien hecho. (Agresividad:2010)

3.5.8 La depresión

Para empezar, hay que tener en cuenta que es muy común el estado de ánimo deprimido en el adolescente. Son demasiados cambios para tan poco tiempo, y muchos jóvenes reaccionan con aislamiento, actividades reducidas al mínimo y accesos de pesimismo, como defensa ante una situación cambiante, que no entienden.

Sin embargo, existe gran dificultad para diagnosticar depresión en la adolescencia. Una señal de alarma, a tener en cuenta por los padres y educadores, es el cambio de comportamiento repentino, en el chico o la chica. En ocasiones, una depresión puede ocultarse tras el consumo de alcohol o drogas.

Síntomas de la depresión.

- Estado de ánimo decaído o irritable.
- Cansancio o falta de energía.
- Pérdida del interés por casi cualquier actividad.
- El sueño está aumentado o disminuido.
- Sentimientos de inutilidad.
- El peso aumenta o disminuye, de manera significativa sin realizar ningún régimen.
- Agitación o enlentecimiento psicomotriz.
- Dificultad para pensar o concentrarse.
- Miedo a morir e ideas de suicidio.(Depresión :2010)

3.5.9 Timidez

Ese muchacho encantador, organizado y trabajador, cuando vienen visitas a casa, no sabe dónde meterse. Utiliza mil excusas para no salir a saludar y cuando no le queda más remedio que hacerlo, tiembla como un flan, actúa torpemente, y se queda parado en un rincón sin abrir la boca.

En el colegio, le ocurre lo mismo, incluso llega a no decir la lección al profesor, por vergüenza. Otros chicos hablan entre sí, en el recreo, él prefiere observar, sin atreverse a participar, aunque confiesa que le gustaría hacerlo.

Síntomas que aparecen cuando el/la adolescente tiene que hablar con otras personas.

- Enrojecimiento facial.
- Temblor de manos.
- Palpitaciones
- Sudores.
- Sequedad de boca.
- Tartamudeo.
- Sale corriendo en cuanto puede.
- Causas de la Timidez
- Falta de confianza en uno mismo.
- Puede proceder también de un complejo de inferioridad, debido a un defecto real o imaginario.

¿Qué hacer?

Los adolescentes, (un 80% de los cuales confiesan ser tímidos) intentan superarlo por sí mismos. Y en la mayoría de las ocasiones, el tiempo acaba ayudando en esta labor.

Sólo cuando la timidez tenga importantes repercusiones en la vida del joven, se recurrirá a la ayuda de un especialista, que utilizará técnicas de psicoterapia de apoyo. (Timidez: 2010)

3.5.10.Estrés

La vida surge abundantes factores de estrés en la etapa de mayor fragilidad de la personalidad.

Algunos jóvenes saben encajar bien la llegada del estrés y se sobreponen con facilidad; otros se sienten incapaces de superar estas situaciones, manifestando una serie de conductas desproporcionadas. Estos son los adolescentes con problemas de adaptación.

No se trata de conductas normales ante una situación determinada, como por ejemplo, la lógica reacción de dolor ante la pérdida de un ser querido. Se trata de reacciones, normalmente, con una mezcla de depresión y ansiedad.

También pueden manifestarse por alteraciones severas de la conducta, como vandalismo, conducción irresponsable, peleas o incumplimiento de las normas sociales propias de su edad.

Caso de existir una causa de estrés, concreta y conocida por el adolescente y su entorno, las reacciones des-adaptativas suelen aparecer a los tres meses de tener lugar dicho acontecimiento estresante; aunque normalmente son un conjunto de factores los que están influyendo sobre el joven.

Síntomas de estrés:

- Cansancio, dolores de cabeza, dolores de espalda u otras molestias.
- Comer, beber o fumar en exceso.
- Actitud depresiva, tristeza, llanto y desesperanza.
- Nerviosismo, inquietud y ánimo preocupado.
- Dificultad para concentrarse.
- Brotes de mal genio (rabietas).
- Repentinamente fugas del hogar.
- Por el contrario, retraimiento social.

Tratamiento

El tratamiento de estos adolescentes, debe ser llevado a cabo por psicólogos del ámbito infantil y juvenil, que determinarán la línea terapéutica a seguir, con las debidas sesiones de terapia familiar o psicoterapia individual con el joven.

Normalmente, al intervenir en los factores desencadenantes del estrés, se consigue limitar la mayoría de los síntomas que muestran los chavales. Y aunque, como digo, la evolución suele ser buena, algunos pueden llegar a presentar patologías como son trastornos de la personalidad, o del estado de ánimo (episodio depresivo). (Estrés: 2010)

3.5.11 Disfunciones nutricionales de los adolescentes

Obesidad.

Existe entre los adolescentes de hoy en día, una preocupación excesiva por el peso.

En muchos casos, solicitan hacer dieta, chicas que no lo necesitan en absoluto. O se confunde un sobrepeso, que es fácilmente controlable, con una obesidad mórbida.

Parece que estar delgado sea la solución a muchos problemas de timidez, de relación, incluso familiares. Si uno consigue estar delgado todo se arreglará.

En cualquier caso, y dejando a un lado exageraciones muy de moda, hay que hablar de obesidad, porque es un problema que existe, y afecta a muchas personas. En estos casos, conviene acudir a un médico para que sea él quien evalúe la necesidad de realizar una dieta, e indique cómo hacerlo. Desconfiar siempre de las dietas milagrosas o de moda entre las amistades.

Causas de la obesidad:

- Enfermedades médicas: hipotiroidismo, enfermedad de Cushing y una variedad de síndromes genéticos, que conviene descartar antes de iniciar una dieta para adelgazar.
- Herencia: los hijos de padres obesos, tienen grandes posibilidades de serlo ellos también.
- Hábitos inadecuados: elevado consumo de alimentos, escasa actividad física.

Para conseguir llevar a cabo estas dos pautas, lo más importante es la motivación del adolescente. Si él no ve los beneficios de perder peso y siente una apatía total hacia el régimen dietético, no tiene sentido insistir, simplemente no funcionará. Por esto, el apoyo emocional para el paciente obeso, es fundamental.

Como colaborar

- No forzar la realización de una dieta, avergonzándole o criticando su peso.
- Organizar las comidas con más tiempo, donde tengan lugar conversaciones agradables.
- Incluir frutas, en su alimentación.
- Ocasionalmente, puede ser útil recibir apoyo psicológico, para trabajar adecuadamente los aspectos que pueden estar sabotando sus esfuerzos por adelgazar. (Disfunciones Nutricionales:2010)

La Bulimia.- Es un trastorno de la alimentación, en el cual la comida y el peso se transforman en obsesiones. Pensamientos constantes sobre estos dos temas, se imponen en las enfermas, sin saber cómo evitarlos o controlarlos.

La característica fundamental de la bulimia son los tremendos atracones de comida, a los

que se abandonan las personas que padecen esta enfermedad. Cualquier frustración o sensación de ansiedad no controlada puede terminar frente a una gran cantidad de queque, galletas, dulces.

Estas comilonas van seguidas de un temor a que la comida se acumule en forma de grasa, allí donde menos desean. Comienzan entonces una serie de conductas tendentes a evitar esa “catástrofe” que supone el engordar, como puede ser provocarse vómitos, períodos de ayuno, abuso de laxantes.

Una bulimia puede permanecer el secreto durante mucho tiempo, ya que es un tema del que las adolescentes no se sienten orgullosas. Algunas complicaciones médicas que empiezan a aparecer, son las que descubren el problema a la familia.

La explicación de este trastorno.

Existen numerosas hipótesis que intentan explicar el origen de este problema. Desde alteraciones en la estructura familiar, con una apariencia de armonía y una gran desilusión encubierta. Hasta una evitación de circunstancias temidas asociadas todas ellas a la madurez psicosexual y la responsabilidad. Pasando por toda una serie de creencias irracionales, como el pensar que “ser atractiva significa, sobre todo, ser delgada”.

Como digo, todas estas explicaciones son hipótesis con las que actualmente se está trabajando con éxito, aunque no se conozca un determinante claro de la enfermedad.

Tratamiento.

- Evitar la hospitalización siempre que se pueda.
- Psicoterapia individual, de grupo y/o familiar.
- Asesoramiento nutricional.
- Vigilancia regular de sus condiciones físicas realizando la analítica necesaria. (Disfunciones Nutricionales: 2010).

La anorexia.- Esta enfermedad comienza, típicamente, en una joven que “se ve gorda” o que “quiere perder unos kilitos” y comienza una dieta. A las semanas, a pesar de haber adelgazado, no se conforma y continúa haciendo una dieta cada vez más severa, a menudo siente frío, por ello, tiene que cubrirse de ropa de abrigo; pierde sus períodos menstruales y comienza a distanciarse de sus familiares, que constantemente le hablan de la necesidad de alimentarse.

Perfeccionistas, inseguras, dispuestas a cumplir lo que los demás esperan de ellas, intentan mantener absoluto control sobre sus pensamientos y apariencia.

La explicación de este trastorno.

Existen numerosas hipótesis que intentan explicar el origen de este problema.

Desde alteraciones en la estructura familiar, con una apariencia de armonía y una gran desilusión encubierta. Hasta una evitación de circunstancias temidas asociadas todas ellas a la madurez psicosexual y la responsabilidad. Pasando por toda una serie de creencias irracionales, como el pensar que “ser atractiva significa, sobre todo, ser delgada”.

Como digo, todas estas explicaciones son hipótesis con las que actualmente se está trabajando con éxito, aunque no se conozca un determinante claro de la enfermedad.

Tratamiento

- A ser posible, evitar el ingreso hospitalario y tratar de manera ambulatoria.
- Psicoterapia individual, y/o familiar.
- Asesoramiento nutricional, para aumentar el peso de manera gradual.
- Descartar enfermedades de tipo orgánico asociadas a la anorexia.(Disfunciones nutricionales:2010)

3.6 EL ROL DE LOS/LAS MAESTROS/AS EN LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS

“Si la educación pretende ayudar al adolescente a desarrollar al máximo sus capacidades, la primera condición de la intervención educativa es creer en las posibilidades de cada persona y la amenaza mayor que puede sufrir la educación es la duda, la duda convertida sobre todo, en la negación de algunas de esas posibilidades.

Todas las personas buscan, de maneras muy diferentes, ser capaces en algo y demostrar esa capacidad ante los demás. Los adolescentes no tienen todavía la madurez suficiente para conocer de manera objetiva sus habilidades personales. El conocimiento que ellos empiezan a tener depende, en gran medida, de la formación que les llega a los padres y educadores: por eso en esta etapa es importante que los educadores sean conscientes de la influencia que pueden tener las creencias y las expectativas que mantienen acerca de las capacidades de cada uno de sus estudiantes.

Es muy importante para el adolescente saber que el profesor confía en él, en sus capacidades, que crea en su palabra, admira su iniciativa, le incentiva a buscar respuesta a los desafíos e interrogantes que se le plantean en el día a día.

El educador puede ser el mediador entre el adolescente y los padres cuando existan problemas de comunicación, siempre y cuando evite emitir juicios de valor tomar partido por uno de ellos.

La tarea del educador consistirá en generar diálogo, ayudar para que padres e hijos a escucharse y posibilitar el encuentro sobre la base de la comprensión y la empatía”. (Mardesich,et.,al.:2004,103).

RESUMEN DE LA UNIDAD

En la presente unidad estudiada hicimos énfasis en la definición, luego tipificamos los trastornos, además marcamos que los trastornos tienen implicancias individuales y sociales; así mismo hicimos referencia a las características de los adolescentes con esta dificultad, como docentes nos sirve conocer el tratamiento que se puede aplicar si es que algún adolescente que conocemos estaría pasando por esta situación. Seguidamente hicimos énfasis en los problemas más frecuentes de los adolescentes; tratamos el tema del alcoholismo, sus efectos, causas, cómo encarar este problema; por otro lado trabajamos los embarazos no deseados, con todas las implicaciones para las adolescentes; otro contenido fue el de la delincuencia, estudiamos los rasgos que se desprenden de una conducta desviada, dentro de esta temática tratamos el tema de las pandillas, las causas de formación de estos grupos. La Droga es también uno de los temas que ocuparon nuestra atención, para ello se conoció el proceso a partir de una definición, las causas por las que la persona se vuelve adicta, es importante como educadores reconocer a las personas adictas y como se podría trabajar para evitar este mal entre los adolescentes. A nivel individual se trabajó con problemática como la incomprensión, la rebeldía, la agresividad, hicimos un análisis de las causas de la agresividad en los adolescentes, también estudiamos temas como la depresión, la timidez, el estrés, y por último se trabajó el tema de las disfunciones nutricionales de los adolescentes, entre los problemas que aquejan especialmente a las adolescentes están el problema de la obesidad. La bulimia y la anorexia, frente a todo este cuadro problemático de esta etapa de la vida surge el último tema y lo expresamos en forma de pregunta ¿que nos toca hacer como maestros y maestras, prevenir estas situaciones?

LECTURAS COMPLEMENTARIAS

- Papalia, Diane y Wendkos Sally: Psicología del Desarrollo, Ed. Mc Graw Hill, Aspectos sociales del desarrollo de la personalidad en la adolescencia pág. 613-633.

BIBLIOGRAFÍA

- Mira y López, Emilio: “Psicología Evolutiva del niño y del adolescente”, Editorial El Ateneo, Buenos Aires, 1979.
- Alcoholismo, html.monografias.com/alcoholismo-en-la-adolescencia.html, 27. Visitada en noviembre, 22:30
- Delincuencia: <http://www.monografias.com/trabajos13/adopro/adopro.shtml>) Visitada 27, noviembre, 22:30
- Agresividad, www.cop.es/colegiados/m-13902/Trast_adolescentes.htm 27, noviembre, 22:30
- Depresión, www.cop.es/colegiados/m-13902/Trast_adolescentes.htm. Visitada en 27, noviembre, 22:30

- Disfunciones Nutricionales, www.cop.es/colegiados/m-l3902/Trast_adolescentes.htm 27, noviembre, 22:30
- Drogas [.http://cuidatusaludcondiane.com/signos-de-consumo-de-drogas-en-los-adolescentes](http://cuidatusaludcondiane.com/signos-de-consumo-de-drogas-en-los-adolescentes)) Visitada el 27 de noviembre, 22:30.
- Embarazos no deseados, www.med.unne.edu.ar/.../emb_adolescencia.html 27, noviembre, 22:30
- Incomprensión, www.churchforum.org/mis-padres-no-me-entienden.htm Visitada el 27, noviembre, 22:30
- Estrés, www.cop.es/colegiados/m-l3902/Trast_adolescentes.htm 27, noviembre, 22:30
- Gómez, M., Teresa: II Jornadas de Formación: Niñez y Adolescencia en Situación de Riesgo, Publicación virtual de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la USAL Año I N° 4 Diciembre 2000
- Pandillas, monografías. Com/pandilla-en-la-adolescencia.html). Visitada el 27, noviembre, 22:30
- Rebeldía, <http://www.enplenitud.com/nota.asp?articuloID>. Visitada el 27, noviembre, 22:30
- Trastornos en la adolescencia. psicopedagogias.blogspot.com/2008/03
- Timidez www.cop.es/colegiados/m-l3902/Trast_adolescentes.htm 27, noviembre, 22:30

UNIDAD 4: ESTRATEGIAS PARA TRABAJAR CON ADOLESCENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE UN AMBIENTE COMUNITARIO

En la presente unidad aprenderemos a construir un ambiente comunitario como estrategia para acompañar a los/las adolescentes en su tránsito por la etapa en la que sufren sus mayores procesos de cambio físico y psicológico camino a la adultez.

OBJETIVOS DE LA UNIDAD

- Planteamos estrategias para consolidar un ambiente comunitario entre adolescentes
- Analizamos las orientaciones y valores que brinda la escuela a los adolescentes para su formación, integración e identidad a la comunidad.
- Desarrollamos un sentido de pertenencia con respecto a nuestra comunidad y centro educativo, reconocer que son parte integrante de un equipo y que está en ellos el generar el clima más adecuado para mejorar los resultados en los aprendizajes de los adolescentes.

4.1. ¿QUÉ ES EL AMBIENTE COMUNITARIO?

El ambiente comunitario, a diferencia de un aula, es una agrupación que tiene las siguientes características:

- Una agrupación escolar que tiene como objetivo el aprendizaje
- Una comunidad donde se fomenta el compañerismo.
- El ambiente donde los adolescentes se sienten miembros de un grupo, respetando sus identidades y culturas.
- Un ambiente de respeto.

Tomando en cuenta estas características, el maestro/a tratará de formar esa comunidad teniendo en mente los objetivos.

Al principio de año, cuando los adolescentes ingresan al aula por primera vez no tiene necesariamente la conciencia de comunidad. En los adolescentes, los más pequeños/as, se podría decir que una parte importante de esa conciencia nace como resultado de las enseñanzas del maestro/a porque la escuela es un puente entre la familia y la sociedad.

Entonces, “Ambiente comunitario” es una “pequeña sociedad de aprendizaje de adolescentes” que se forman dentro de un “aula (espacio físico, habitación)”. Para conformar conscientemente este ambiente comunitario, es necesario la orientación del maestro/a a los adolescentes.

Para ampliar la información sobre “Ambiente Comunitario”, consultar los “Cuadernos de Formación Continua”, de los Itinerarios Formativos para Maestros/as (2010) Ciclo “Mejoramiento de la Gestión del Ambiente Comunitario del Aula”. www.unefco.edu.bo - sección itinerarios

El significado de ambiente comunitario se ampliará con la actividad que tienes en el Cuadernillo correspondiente a este módulo, en la unidad 4 (Revisar Cuadernillo de Actividades).

4.2. PROPÓSITO PARA CONSTRUIR UN AMBIENTE COMUNITARIO ENTRE LOS/LAS ADOLESCENTES

Los adolescentes en el ambiente comunitario interactúan entre dos aspectos, como “agrupación de convivencia” y como “agrupación de aprendizaje”

El éxito de la enseñanza depende de un buen ambiente de aprendizaje y de convivencia de los adolescentes.

Entre los adolescentes deben aprender lo siguiente:

- Disciplina (reglas externas)
- Autonomía (reglas propias)
- Construir una agrupación autónoma y participar cumpliendo una responsabilidad (cada adolescente tiene un rol que cumplir).

El maestro/a orienta pensando en el significado que tiene el que los adolescentes “aprendan dentro de una comunidad”.

Entonces, el ambiente comunitario es “una agrupación con metas comunes” y los adolescentes conforman simultáneamente los siguientes dos tipos de agrupación:

Agrupación de aprendizaje.- Dentro de esta agrupación aprenden contenidos y métodos de aprendizaje (estudian dentro de una planificación sistemática).

Agrupación de convivencia.- Aprenden cosas útiles para la vida, como la disciplina y la armonía comunitarias.

Para lograr lo señalado, es importante tener actividades autónomas como las siguientes:

- Actividades autónomas dentro del ambiente comunitario.
- Actividades pensadas por los mismos estudiantes o actividades propias del ambiente comunitario, tales como: encargos de panel de aviso, encargos de adivinanzas, grupo encargado de diversiones, etc.
- Trabajos determinados dentro del ambiente comunitario dirigidos por el maestro/a. Actividades que se realizan por turnos como: Encargados del saludo matinal, encargados del almuerzo, etc.

4.2.1 Establecemos el propósito para construir un ambiente comunitario entre los/las adolescentes

Elaboramos el propósito del ambiente comunitario de aula, eje central del ambiente comunitario.

Establecer el propósito del ambiente comunitario significa, pensar en un equipo cohesionado con una agrupación de adolescentes, en la que hay que establecer de manera mancomunada con ellos un propósito de convivencia común para el aula.

- Este propósito o meta tiene que tener relación con el propósito pedagógico de la UE.
- ¿Qué tipo de adolescentes quieren formar en la UE?
- Todo el conjunto del ambiente comunitario deberá tener un propósito común. A las metas particulares de los adolescentes se antepone el propósito comunitario.
- Hacer que el propósito comunitario sea definido y elaborado por todos los/las adolescentes.

Para establecer el propósito se puede seguir el siguiente orden:

- Hablar a los/las adolescentes sobre el deseo del maestro/a de cómo quiere que ellos sean. Hablar con los/las adolescentes sobre el tipo de formación que el maestro/a desea para ese grupo.
- Escuchar las opiniones respecto de cómo quisieran que sea su ambiente comunitario de los/las adolescentes y discutir (Discusión de grupos, análisis de la realidad de los/las adolescentes-la imagen del grupo vista por los adolescentes, establecimiento del propósito, ¿Qué tipo de adolescentes queremos formar?).

Entonces, se debe tener cuidado de que el propósito del ambiente comunitario no es una imposición del maestro/a, ya que son los/las adolescentes quienes los deben definir y elaborar con la ayuda del maestro/a. razón por la cual, es importante la participación de los/las interesados.

Los que implica, tomar conocimiento de los sueños e ideales que cada adolescente tiene sobre la vida escolar, para lo cual se necesita ideas innovadoras como la utilización de tarjetas u otros medios para que escriban los propósitos que cada uno de ellos persigue (lluvia de ideas). Por ejemplo, preguntar a los/las adolescentes como quisieran que fuera su ambiente comunitario y cómo no quisieran que fuera. Es sobre esta base, que se define y elabora el propósito del ambiente comunitario del año.

4.3. ¿CÓMO ORIENTAR EN EL AMBIENTE COMUNITARIO?

Comprender cómo construir el ambiente comunitario sobre su cimiento que es “la formación de las relaciones humanas (entre maestro/a y las/los adolescentes)”.

- a) Para captar la situación real de los/las adolescentes, existen las siguientes actividades:
 - Discusión por año de escolaridad.
 - Preguntas sobre aspectos que no nos dimos cuenta sobre la realidad de los/las adolescentes
 - Tarjetas, fichas o pedazos de papel con los propósitos de los/las adolescentes.

- Se puede pedir la opinión directa de los/las adolescente sobre lo que piensan y sus razones.
 - Cuadernos de observación o registro de aula.
 - Anotar todos los aspectos que nos llaman la atención en el comportamiento de los/las adolescentes.
 - Diario (diario de campo) sobre orientación.
 - Anotar, a manera de diario personal o de campo, los acontecimientos del día.
- b) Los siguientes punto son importantes para la “formación de las relaciones humanas” en el ambiente comunitario.
- Conformar un ambiente comunitario en el que sea fácil exponer las opiniones.
 - Escuchar las opiniones de los compañeros/as hasta el final.
 - No cortar la intervención o exposición del otro.
 - Cultivar el compañerismo.
- c) Puntos a cuidar en la orientación
- Potencia de voz (tono de pronunciación)
 - Manera de hablar
 - Cómo escuchar (actitud de escucha activa)

Entonces, la “gestión/construcción del ambiente comunitario de aula” tiene una estrecha relación con las actividades de aprendizaje.

- 1) La “captación de la realidad” de la realidad comienza con la observación y registro de lo que acontece diariamente. Es muy importante anotar en un “registro de observación” y un “registro de orientación” (o en un diario de campo) todo lo que nos llame la atención en el cotidiano contacto con los/las adolescentes.
- 2) La relación entre los/las adolescentes no es solamente el de un compañero/a de juegos; el compañero del ambiente comunitario es un miembro más de una “sociedad común”. Ahora bien, esta “sociedad común” no nace es forma natural o espontánea, sino de manera planificada y ejecutada cotidianamente.
 - El deseo y los esfuerzos premeditados del maestro/a de convertir su clase en “comunidad” hacen que su aula se convierta en un verdadero ambiente comunitario donde los/las adolescente aprenden.
 - La clave para lograr que se tengan conciencia de que el ambiente comunitario es una comunidad es hacer que los/las adolescentes sientan que “participan como miembros de esa agrupación”.

Para lograr lo mencionado, se acostumbra realizar ciertas “actividades o eventos dentro del ambiente comunitario”.

Ejemplos de actividades de ambiente comunitario en relación con actividades de la Unidad Educativa:

- *Graduación*: elaborar marcadores de libro para regalar como recuerdos a los graduados/as
- *Inauguración del año escolar*: hacer flores de papel para regalar a los recién ingresados.
- *Excursiones de la UE*: formar grupos para investigar el lugar que se visitará.
- *Exposición pública del aprendizaje*: hacer que expongan por ambiente comunitarios de aula.

Ejemplos relacionados con las actividades de los ambientes comunitarios:

- Reunión matinal de 2 ó 3 minutos (saludo matinal) hacer que los/las adolescentes encargados (2 ó 3) saluden a la clases y expongan el propósito de ambiente comunitario del día.
- Reunión de cierre (despedida): Reflexión y auto evaluación de lo realizado durante el día y confirmación de lo que se hará al día siguiente por parte de los encargados y el maestro/a.
- Reunión de diversión: Una vez al mes, durante una hora, con ideas propias de los/las adolescentes.

4.4. LA FORMACIÓN DE VALORES PARA LA CONVIVENCIA SOBRE LA BASE DE LOS “HÁBITOS COTIDIANOS BÁSICOS”

La “formación de hábitos básicos” dentro del ambiente comunitario del aula es el primer paso para conformar las relaciones humanas (vida comunitaria) de la clase.

Hábitos cotidianos básicos:

- a) Practicar la puntualidad, botar la basura en los basureros, responder cuando alguien habla, llevarse bien con los compañeros/as.
- b) Reglas de higiene y seguridad.
- c) Lavarse las manos y la cara, bañarse, usar vestimenta limpia, cepillarse los dientes, cortarse las uñas, peinarse, etc.
- d) Reglas para los juegos.
- e) No discriminar a los/las compañeros/as, jugar de forma segura, participar antes que competir, tomar en cuenta la equidad de género, etc.
- f) Ida y regreso de la Unidad Educativa.
- g) Cuidarse de los vehículos, respetar las señales de tránsito, etc.

Entonces: La base más importante del aprendizaje es que todos los/las adolescentes pasen una vida escolar saludable y segura, con este objeto, los maestros/as realizaran la orientación y guía todos los días. La educación bajo un enfoque axiológico de interacción entre lo intracultural, intercultural y plurilingüe dará como resultado una educación inclusiva y con identidad propia, entendiendo a estos de la siguiente manera:

- **“Intracultural**, promueve el reconocimiento, la revalorización y desarrollo de la cultura originaria y los pueblos urbano-populares, a través del estudio y aplicación

de los saberes, conocimientos y valores propios en la vida práctica y espiritual, contribuyendo a la afirmación y fortalecimiento de la identidad cultural de los pueblos indígenas originarios y de todo el entramado cultural del país.

- **Intercultural**, propicia la generación y acceso a los saberes, conocimientos, valores, ciencia y tecnología de los pueblos y culturas que forman el Estado Boliviano, en su más estrecho diálogo, valoración intercambio y complementariedad con los conocimientos y saberes de las culturas y con el mundo.
- **Plurilingüe**, garantiza y propicia el aprendizaje de una lengua originaria para todos los bolivianos, ahora, educar en lenguaje supone una apropiación crítica y creativa de la lengua, a partir del reconocimiento y valoración de las formas de pensar, significar y actuar; garantizando que los bolivianos se comuniquen en su lengua materna (originaria o castellano), dominen una segunda lengua (originaria o castellano) y puedan utilizar con fines profesionales o culturales una lengua extranjera, propiciando una relación de complementariedad entre lo propio y lo ajeno, para proyectarse con identidad hacia otras culturas” (1er Encuentro Pedagógico del Sistema Educativo Plurinacional, 2008).

4.5. LA IDENTIDAD EN LA ADOLESCENCIA PARA INTEGRARSE A UN AMBIENTE COMUNITARIO

- **La búsqueda de la identidad**

Quizás la tarea más importante de la adolescencia consiste en la búsqueda (o más bien la construcción) de la propia identidad; es decir, la respuesta a la pregunta “quién soy en realidad”. Los adolescentes necesitan desarrollar sus propios valores, opiniones e intereses y no sólo limitarse a repetir los de sus padres. Han de descubrir lo que pueden hacer y sentirse orgullosos de sus logros. Desean sentirse amados y respetados por lo que son, y para eso han de saber primero quienes son.

En la niñez logran su identidad mediante un proceso de identificación con los demás, haciendo suyos los valores e ideas de otros. Los adolescentes, en cambio, han de formar su propia identidad y ser ellos mismos. Uno de los aspectos más importantes de esta búsqueda de identidad consiste en decidir que profesión o carrera desean tener. La confusión de la identidad típica de la adolescencia, los lleva a agruparse entre ellos y a no tolerar bien las diferencias, como mecanismos de defensa ante dicha confusión. A veces también muestran su confusión actuando de maneras más infantiles e irresponsables para evitar resolver conflictos o actuando de manera impulsiva y sin sentido.

El párrafo anterior, explica claramente por qué los/las adolescentes prefieren agruparse entre iguales, por lo tanto, la conformación y construcción de una ambiente comunitario puede convertirse en un espacio que cubra aquellas necesidades de identidad y pertenencia que los/las adolescentes necesitan en esta etapa.

- **La crisis de identidad**

Los/las adolescentes pueden entrar en una etapa de crisis de identidad. Durante esta etapa analizan sus opciones y buscan llegar a comprometerse con algo en lo que puedan tener creer o tener convicción. Así, un adolescente puede optar por entrar en una ONG, ir a la universidad, dar clases de baile, hacerse vegetariano, etc. Con frecuencia, estos compromisos de carácter ideológico o personal ayudan a formar la identidad y moldean la vida en los años siguientes. El nivel de confianza que los/las adolescentes tengan en sus compromisos influye en su capacidad para resolver sus crisis de identidad.

De la crisis de identidad surge la fidelidad a algo, la lealtad, la constancia o la convicción y un sentido de pertenencia. No es raro que la crisis de la identidad pueda durar hasta cerca de los 30 años.

Si bien durante la infancia es importante confiar en otros, sobre todo en los padres, durante la adolescencia es importante confiar en uno mismo. También transfieren su confianza de los padres a otras personas, como amigos íntimos o parejas. El amor es parte del camino hacia la identidad. Al compartir sus pensamientos y sentimientos con otra persona en quien confía, el adolescente está explorando su identidad posible, y viéndola reflejada en la otra persona, a través de la cual puede aclarar mejor quien es. No obstante, la intimidad madura, que implica compromiso, sacrificio y entrega, no se alcanza hasta haber logrado una identidad estable.

El psicólogo James E. Marcia clasificó a las personas en cuatro niveles de identidad:

1. Exclusión. En este nivel existe un compromiso pero no ha habido crisis. En él, la persona no ha dedicado tiempo a dudar y considerar las alternativas (no ha estado en crisis) sino que se compromete con los planes de otra persona para su vida.

Suele tratarse de personas con altos niveles de autoritarismo y pensamiento estereotipado, obedecen la autoridad, se rigen por un control externo, son dependientes y presentan bajos niveles de ansiedad. Pueden sentirse felices y seguros, tienen vínculos familiares estrechos, creen en la ley y el orden y se vuelven dogmáticos cuando alguien cuestiona sus opiniones. Los padres de estos adolescentes suelen involucrarse demasiado con los hijos, evitan expresar las diferencias y usan la negación y la represión para evitar manejar cosas que no les agradan.

2. Moratoria (crisis sin compromiso). Es el adolescente en crisis; considera diversas alternativas, lucha por tomar una decisión y parece dirigirse hacia un compromiso. Probablemente logrará la identidad. Estas personas suelen tener altos niveles de desarrollo del yo, razonamiento moral y autoestima. Se muestran más ansiosos y temerosos del éxito. A menudo mantienen una lucha ambivalente con la autoridad paterna.

3. Logro de identidad (crisis que lleva al compromiso). En este nivel, el adolescente se ha comprometido con algo después de un periodo de crisis; es decir, después de

un tiempo dedicado a pensar y sopesar alternativas. Son personas con altos niveles de desarrollo del yo y razonamiento moral. Se rigen por un control interno, tienen seguridad en sí mismas, alta autoestima y funcionan bien en condiciones de estrés y cercanía emocional. Los padres de estos adolescentes estimulan la autonomía y la relación con los profesores; las diferencias se analizan de un modo colaborador.

4. Confusión de la identidad (sin compromiso, crisis incierta). En este nivel puede o no haberse considerado las opciones, pero se evita el compromiso. Son adolescentes superficiales e infelices, a menudo solitarios. Tienen un bajo nivel de desarrollo del yo, razonamiento moral y seguridad en sí mismos; presentan habilidades deficientes para cooperar con los demás. Los padres de estos adolescentes no intervienen en su crianza, los rechazan, los ignoran o no tienen tiempo para ellos.

- **Diferencias de género en el desarrollo de la personalidad**

Los estudios de género parten del reconocimiento de que las actitudes de las personas y las relaciones entre géneros son aprendidas en un medio social, y no son propias de la naturaleza o su sexo en sí. Así lo manifiestan diversas autoras (Scott, 1996); (Bonder, 1997); (Subirats y Brullet, 2008); (Moreno, 1986). Señalan que el aprendizaje también está relacionado con procesos integrales y generales (habilidades, destrezas, conocimientos y la socialización con sus pares y el medio) que conectan a los hombres y mujeres dentro de un medio social. Este aprendizaje de normas, valores y actitudes, es dado por la sociedad que asigna roles a hombres y mujeres, cuyos procesos no se dan al margen de la historia y que se relacionan con ámbitos sociales y culturales. Es por ello el concepto central que trataremos es el de género.

Explorando los antecedentes conceptuales del género, encontramos a Scott (1996:230), quien nos dice que el género es un “proceso socialmente construido” y que se produce en medio de relaciones de poder. El género pasa a ser una forma de denotar las “construcciones culturales”, el origen social de ideas sobre los roles apropiados para mujeres y hombres.

Género también es “una categoría social impuesta sobre un cuerpo sexuado” (Scott, 1996:265), es decir, que somos el resultado de las costumbres, leyes, formas de vida y otros, que transmiten enseñanzas que un grupo considera adecuados para nuestra formación e interacción entre los demás grupos sociales, es decir, lo que tiene relación con la sociedad en que vivimos (Lupa, 2009:15-16).

Ambos sexos difieren en su lucha para definir la identidad. Las mujeres se juzgan según sus responsabilidades y su capacidad para cuidar de sí mismas y de otros. Ellas tienden a alcanzar su identidad más a través de la cooperación que de la competencia.

Las niñas adolescentes parecen madurar más deprisa que los varones. Estas diferencias surgen hacia el final de la niñez, aumentan alrededor de los 13 años y son bastante amplias durante la adolescencia. Cuando los chicos son aún egocéntricos, las chicas han pasado

hacia la conformidad social; y cuando los chicos comienzan a ser conformistas, ellas se vuelven más autoconscientes.

Estas diferencias parecen estar relacionadas con las diferentes experiencias sociales de ellos y ellas, como las diferencias en su forma de jugar o relacionarse entre ellos. En el juego, las chicas utilizan una estructura más flexible, menos apegada a reglas rígidas que el juego de los varones; esto puede favorecer el desarrollo del razonamiento moral. Las chicas suelen formar grupos de interacción pequeños, que ofrecen más oportunidades para conversar e imitar las relaciones de los adultos que los grupos grandes de juego que suelen formar los chicos. Los chicos suelen ser también más competitivos, lo cual puede estimular la impulsividad. En la edad adulta, estas diferencias desaparecen.

- **La autoestima en los adolescentes**

En un análisis de 99 entrevistas con niñas de diferentes edades se vio que la confianza de las niñas en ellas mismas y su percepción del mundo es bastante elevada hasta los 11 o 12 años. Hasta esa edad, tienden a ser más perceptivas respecto a los temas de relaciones y con mentalidad abierta acerca de los sentimientos. Sin embargo, al llegar a la adolescencia, muchas aceptan los estereotipos de cómo se supone que deberían ser y reprimen sus verdaderos sentimientos. Al darse cuenta de que están perdiendo parte de sí mismas y de que esto les impide tener relaciones auténticas, su confianza se resquebraja.

Por el contrario, aquellas que siguen siendo honestas consigo mismas y con los demás al reconocer sus verdaderos sentimientos y expresarlos de manera apropiada, pueden mantener una relación saludable con ellas mismas y los demás. Estas chicas tienen una autoestima alta, se consideran competentes y es más probable que no se dediquen a profesiones tradicionales. En los chicos, la autoestima también desciende en la adolescencia, pero no tanto como en las chicas (Psicología del Desarrollo, 2010).

4.6. ORGANIZACIÓN DEL AMBIENTE COMUNITARIO

La formación de grupos comunitarios debe hacerse según el tipo de objetivo. A Saber:

- a) Para conformar grupos de adolescentes en el proceso de aprendizaje, se debe considerar las siguientes diferencias:
 - Diferencias en el desarrollo del año escolar
 - Diferencias en el proceso de aprendizaje
 - Diferencias según áreas curriculares.
- b) Formación de grupos por aspectos de la vida cotidiana:
 - Juegos
 - Diferentes actividades

- c) Formación de grupos por métodos de aprendizaje
 - Investigación y exposición.
 - Visitas a museos y otros lugares con fines de investigación.

Entonces, la formación de grupos es popularmente aplicada en el ambiente de aula como grupos de aprendizaje; pero en la vida escolar, la formación de grupos se presenta muy frecuentemente en diferentes aspectos de casos.

Debemos imaginar los casos concretos, ya que muchas veces los maestros/as aplicamos la formación de grupos cotidianamente sin pensarlo. Entonces, nos preguntamos ¿cuál será el número adecuado para conformar los grupos? ¿Será bueno conformar grupos de seis adolescentes o más cuando se cursa un determinado grado?, es preciso hacer entender a los maestros/as que existe una edad adecuada formación de grupos para cada nivel. Por ejemplo, los niños/as pequeños de 1er. o 2do. grado sólo podrán agruparse de a dos, lo que no sucede con los más grandes que por sus características de adolescentes prefieren un grupo.

4.6.1. EJEMPLOS DE ACTIVIDADES DEL AMBIENTE COMUNITARIO

Algunas actividades concretas del ambiente comunitario de aula pueden ser:

- a) **Papelógrafos y carteles en el aula:** Relacionados con el área curricular para incrementar la efectividad del aprendizaje, exposiciones de los/las adolescentes, etc.
- b) **Para la orientación sobre la vida escolar:** (propósito pedagógico, actividades por cargos, turnos, etc.)
- c) **Actividades por turnos:** Trabajos que se deben hacer como componentes de una comunidad, pensar con los adolescentes sobre las actividades que ellos pueden realizar.
- d) **Higiene y seguridad:** Tratamiento de la basura. Enseñanza sobre recolección por tipos de basura y reciclaje.
- e) **Ordenamiento de la vida escolar:** Orientar sobre cómo realizar las reuniones matinales y los de final del día.

Entonces, para que los adolescentes sean protagonistas en el aprendizaje y se eleve su conciencia, “las actividades de los encargados y de los turnos” son indispensables para la gestión del ambiente comunitario.

La orientación para que los/las adolescentes tomen conciencia de comunidad y de que formen parte del ambiente comunitario del aula empieza cuando uno se pregunta: ¿qué es lo que puedo hacer por el ambiente comunitario? y ¿qué desarrollar para cumplir el trabajo asignado?”, será ayudar a los adolescentes a generar estrategias para asumir las actividades del ambiente comunitario.

RESUMEN DE LA UNIDAD

En la unidad 4, se aborda las estrategias para trabajar con adolescentes en la construcción de un ambiente comunitario, que para algunos nosotros/as estos términos son nuevos ya que son una adaptación del documento de capacitación para mejorar la calidad de la enseñanza escolar en unidades educativas de primaria (Proyecto de Mejoramiento de la Calidad de la Enseñanza Escolar, PROMECA) para el nivel secundario, realizada por primera vez para el nivel antes mencionado en las Carpetas de Trabajo del PEAMS, cuyos beneficiarios empiezan a recibir formación especializada para mejorar la calidad educativa de los estudiantes de secundaria.

La importancia de hablar de la construcción de un ambiente comunitario entre adolescentes, radica en la necesidad de sentirse identificado con algo, ya que el proceso evolutivo en el que se encuentra lo lleva a buscar amistades en los que encuentre empatía, y que mejor que ofrecerle a nuestros estudiantes un ambiente comunitario que le brinde seguridad y sentido de pertenencia en esta etapa de adolescencia en el que forma su personalidad.

La presente unidad, aborda conceptualmente el significado del ambiente comunitario; el propósito de construirlo y las diferencias que en ella se generarán conformando agrupaciones según afinidad; agrupaciones de convivencia, agrupaciones de aprendizaje, etc. contempla también orientaciones, formación de valores, identidad, organización y ejemplos de ambiente comunitario. Los cuales nos permitirán desarrollar en los/las adolescentes prácticas que sin saberlo habrán construido un ambiente comunitario para la convivencia entre ellos.

LECTURAS COMPLEMENTARIAS

- Domínguez G. Laura (2006). “Psicología del Desarrollo Problemas, Principios y Categorías” Editorial Interamericana de Asesoría y servicios S.A. de C.V., Reynosa, Tamaulipas, México. En: <http://newpsi.bvs-psi.org.br/ebooks/LibroLauraDominguez.pdf>

BIBLIOGRAFÍA

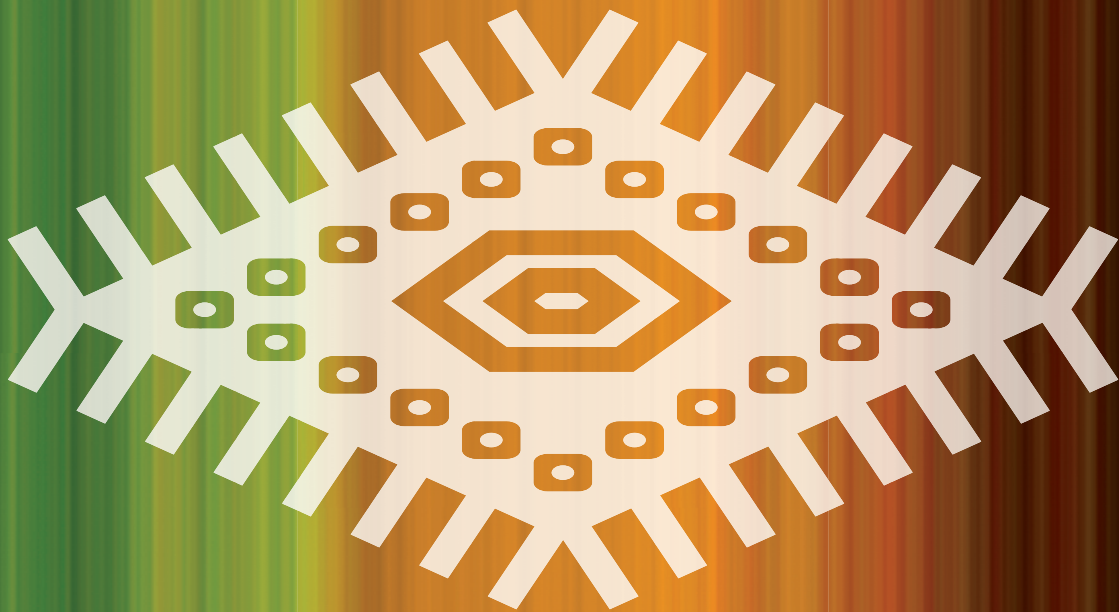
- Ministerio de Educación (2009). “Unidad I Propósito de la gestión del ambiente comunitario”. En: Documento de Capacitación para mejorar la calidad de la enseñanza escolar en unidades educativas de primaria. Módulo II: Mejoramiento de la gestión del ambiente comunitario PROMECA: 45-57. La Paz –Bolivia.
- Psicología del Desarrollo. En: <http://www.cepvi.com/psicologia-infantil/identidad.shtml> pág. Visita el 22 de noviembre de 2010.
- Ier Encuentro Pedagógico del Sistema Educativo Plurinacional (2008). “Juntos en la Construcción de un Nuevo Currículo”. La Paz.
- Lupa, Sirley (2009). “El Género en el currículo de educación básica de la ciudad de Quito” Maestría, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales Sede Ecuador.
- Orsini, Marta (2007) Técnicas participativas para el trabajo en grupos. Proyecto: Educación y medios de comunicación. Bolivia: Grafica JV
- Biblioteca práctica para padres y educadores (1989). Pedagogía y Psicología infantil España: CULTURAL S.A.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

- **Adaptación.-** En la teoría de Piaget, es el proceso mediante el cual los esquemas del infante se elaboran, se modifican y se desarrollan.
- **Adicción.-** Estado a que puede llegar el individuo, que supone la casi total pérdida de su autonomía especialmente en lo que se refiere a las relaciones sexuales y la drogadicción.
- **Adolescencia.-** I. f. Edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo.
- **Afecto:** Estado de ánimo que comprende sentimientos, pasiones y emociones.
- **Agresividad:** Necesidad de actuar coercitivamente sobre los demás, con inclinación a la violencia.
- **Agrupación de aprendizaje.-** Dentro de esta agrupación aprenden contenidos y métodos de aprendizaje (estudian dentro de una planificación sistemática).
- **Agrupación de convivencia.-** Aprenden cosas útiles para la vida, como la disciplina y la armonía comunitarias.
- **Angustia.-** Sentimiento vital asociado a situaciones apuradas, a tensiones psíquicas, a desesperación que presenta las características de pérdida de capacidad de dirigir voluntariamente y responsablemente la personalidad.
- **Ambiente comunitario.-** Es una “pequeña sociedad de aprendizaje de adolescentes” que se forman dentro de un “aula (espacio físico, habitación)”. Para conformar conscientemente este ambiente comunitario, es necesario la orientación del maestro/a a los adolescentes.
- **Ansiedad:** Sentimiento de inquietud, aprensión o temor que se deba a una causa vaga o desconocida.
- **Aprendizaje.-** Proceso básico del desarrollo en que el individuo cambia por la experiencia o la práctica.
- **Asimilación.-** En la teoría de Piaget, proceso de integrar la nueva información a los esquemas existentes.
- **Autoestima.-** Hecho de verse uno mismo como una persona con características positivas como alguien que tendrá un buen desempeño en las cosas que juzgan importantes.
- **Autonomía.-** Fuerte pulsión a hacer las cosas por uno mismo, a dominar el ambiente físico y social, a ser competente.
- **Axiología.-** (del fr. axiologie, digno, con valor, y el fr. -logie, -logía). I. f. fil. Teoría de los valores.
- **Bacterias.-** Microorganismos que causan infecciones pero que no pueden atravesar la barrera de la placenta.

- **Convivencia.-** convivir. 1. intr. Vivir en compañía de otro u otros.
- **Crisis.-** 1. f. Cambio brusco en el curso de una enfermedad, ya sea para mejorarse, ya para agravarse el paciente. 2. f. Mutación importante en el desarrollo de otros procesos, ya de orden físico, ya históricos o espirituales. 3. f. Situación de un asunto o proceso cuando está en duda la continuación, modificación o cese.
- **Crisis de Identidad.-** Periodo de toma de decisiones sobre cuestiones importante como “¿Quién soy yo y adonde me dirijo?”.
- **Desarrollo.-** Cambios que con el tiempo se producen en la estructura, el pensamiento y la conducta de una persona como resultado de influencia biológica y ambiental.
- **Espermatozoide.-** Célula reproductora masculina, llamada también gameto.
- **Estirón del crecimiento.-** Aumento repentino en la tasa de crecimiento que marca el inicio de la pubertad.
- **Etapas.-** Periodos diferenciados, a menudo con transiciones abruptas de uno al siguiente.
- **Grupo de compañeros.-** Grupo de dos o más personas con un estatus similar, que interactúan y comparten normas y metas.
- **Hábito.-** 2. m. Modo especial de proceder o conducirse adquirido por repetición de actos iguales o semejantes, u originado por tendencias instintivas.
- **Hormonas.-** Secreciones bioquímicas de las glándulas endocrinas llevadas por la sangre y otros líquidos corporales a un órgano o tejido que estimulan o aceleran su funcionamiento.
- **Identidad.-** 1. f. Cualidad de idéntico. 2. f. Conjunto de rasgos propios de un individuo o de una colectividad que los caracterizan frente a los demás. 3. f. Conciencia que una persona tiene de ser ella misma y distinta a las demás. 4. f. Hecho de ser alguien o algo el mismo que se supone o se busca.
- **Intimidad.-** Sensación de contacto estrecho que se experimenta en las relaciones amorosas.
- **Maltrato.-** Daños intencionales de carácter Psicológico o físicos.
- **Menarquía.-** Momento en que ocurre su primer periodo menstrual.
- **Obesidad.-** Pesar por lo menos 20% más del peso ideal correspondiente a la estatura.
- **Ovulación.-** Liberación del ovulo hacia una de las dos trompas de Falopio. Se realiza por lo regular a los 14 días posteriores a la menstruación.
- **Óvulos.-** Células reproductoras de la mujer.

- **Personalidad.-** Creencias, actitudes y formas características de interactuar con la gente.
- **Maltrato.-** Daños intencionales de carácter Psicológico o físicos.
- **Menarquía.-** Momento en que ocurre su primer periodo menstrual.
- **Obesidad.-** Pesar por lo menos 20% más del peso ideal correspondiente a la estatura.
- **Ovulación.-** Liberación del ovulo hacia una de las dos trompas de Falopio. Se realiza por lo regular a los 14 días posteriores a la menstruación.
- **Óvulos.-** Células reproductoras de la mujer.
- **Personalidad.-** Creencias, actitudes y formas características de interactuar con la gente.
- **Pubertad.-** Obtención de la madurez sexual en varones y mujeres.
- **Propósito.-** Establecer el propósito del ambiente comunitario significa, pensar en un equipo cohesionado con una agrupación de adolescentes, en la que hay que establecer de manera mancomunada con ellos un propósito de convivencia común para el aula.
- **Pubertad.-** Obtención de la madurez sexual en varones y mujeres.
- **Sida.-** Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Enfermedad mortal causada por el virus de inmunodeficiencia humana. Cualquier persona puede contraerla por contacto sexual o por exposición a la sangre o agujas infectadas.
- **Socialización.-** proceso mediante el cual aprendemos las reglas de nuestra sociedad, sus leyes, sus normas y valores.
- **Temor.-** Estado de activación, tensión o aprensión causada por una circunstancia específica e identificable.
- **Trompas de Falopio.-** Par de conductos que dan a la parte superior del útero y que transportan los óvulos del ovario al útero.
- **Virus.-** Organismo ultramicroscópico que reproducen solo en células vivas y que pueden cruzar la barrera de la placenta.



PEAMS - BOLIVIA 2010

