



Desarrollos del primer año de vida

Psicología Evolutiva I. Licenciatura en Psicología. UCSF. Año 2025



por Lic. Ma. Paula Carestía Lostaló

Desarrollo Psicológico



¿Cómo es la vida psíquica del recién nacido?



La vida psíquica de un recién nacido se compone de impresiones diversas, provenientes tanto de su propio cuerpo como del mundo exterior, que se funden en un continuo sin límites. La voz humana y sus propios movimientos tienen la misma cualidad misteriosa, percibidos como algo ajeno a sí mismo.



El bebé aún no reconoce nada como propio, incapaz de diferenciar lo interior de lo exterior. Sus sensaciones corporales carecen de significado, pues no tienen con qué relacionarse.

Son vividas de forma pasiva, ocupando por completo su psiquismo. Todo es un presente indiferenciado, sin objetos, personas o tiempo. Solo hay impresiones sensoriales, algunas placenteras, otras dolorosas, pero sin emocionalidad definida.

Comienzos de la organización psíquica



Repetición

Secuencias relacionadas a
necesidades básicas

Totalidad

Los elementos se suman entre sí
conformando una situación total

Expectativa

La anticipación primitiva de la
secuencia genera cierta expectativa

Seguridad

Habitación y repetición de los elementos de la situación
como son esperados

Inseguridad

Fracaso en la expectativa de la repetición de los elementos
de la situación

Conlleva la posibilidad de comenzar a experimentar *lo que es propio y lo que es diferente* > pasar de un *"nosotros"* a un *"yo"* y *"vos"* > **AUTOCONCEPTO**

El Autoconcepto

El autoconcepto tiene que ver con la imagen que tenemos de nosotros mismos y se refiere al conjunto de características o atributos que utilizamos para definirnos como individuos y para diferenciarnos de los demás. El autoconcepto se relaciona con los aspectos cognitivos del sistema del yo e integra el conocimiento que cada persona tiene de sí misma como ser único.

- **Es aprendido:** Se desarrolla a lo largo del tiempo a través de la interacción con el entorno y la internalización de las opiniones de los demás.
- **Es organizado y estructurado:** Las percepciones sobre uno mismo tienden a estar interrelacionadas y organizadas jerárquicamente.
- **Es dinámico:** Aunque tiende a ser estable, puede modificarse con nuevas experiencias e información.
- **Es multidimensional:** Abarca diferentes facetas de la persona (académica, social, emocional, física, etc.).

Señales del establecimiento del Autoconcepto

- Autorreconocimiento en fotos o el espejo a los 8-9 meses
- Prueba de la mancha que superan a los 15 meses
- La aparición de pronombres personales en los que el niño se refiere a sí mismo como «yo», «el nene» o «la nena» y a los demás como «tú» o «mamá» o «papá».
- La sonrisa y la satisfacción que los bebés experimentan cuando consiguen algo que se habían propuesto (el placer derivado del sentimiento de competencia), así como con su enfurruñamiento y frustración cuando fracasan; los sentimientos de competencia o incompetencia a que estas conductas remiten son ya una clara prueba de un yo midiéndose con las resistencias que la realidad ofrece a sus propósitos.
- La temprana interiorización de normas impuestas por los adultos, y se relacionan con la conducta justiciera asociada a un comportamiento que entienden como correcto, o con el actuar ensimismado consecuente a la transgresión de alguna norma

Temperamento

El temperamento se define como la forma característica, basada en la biología, en que una persona se aproxima y reacciona ante la gente y las situaciones. Se le ha descrito como el cómo de la conducta.

Niño "fácil"	Niño "difícil"	Niño "lento para animarse"
La intensidad de sus estados de ánimo, por lo regular positivos, va de leve a moderada.	Exhibe estados de ánimo intensos y por lo regular negativos; llora a menudo y con fuerza; también se ríe a carcajadas.	La intensidad de sus reacciones, tanto positivas como negativas, es moderada.
Responde bien a la novedad y al cambio.	Responde mal a la novedad y al cambio.	Responde de manera lenta a la novedad y al cambio.
Desarrolla con rapidez horarios regulares de sueño y alimentación.	Duerme y come de manera irregular.	Duerme y come con más regularidad que el niño difícil, pero con menor regularidad que el niño fácil.
Acepta comidas nuevas con facilidad. Sonríe a los desconocidos. Se adapta con facilidad a las situaciones nuevas. Acepta la mayoría de las frustraciones con poco alboroto.	Es lento para aceptar nuevos alimentos. Se muestra suspicaz ante los desconocidos. Se adapta con lentitud a situaciones nuevas. Reacciona a la frustración con pataletas.	Muestra una respuesta inicial ligeramente negativa a los nuevos estímulos (un primer encuentro con un alimento, persona, lugar o situación nuevos).
Se adapta pronto a las rutinas y reglas de los juegos nuevos.	Se ajusta con lentitud a las nuevas rutinas.	Desarrolla de manera gradual un agrado por los nuevos estímulos después de exposiciones repetidas y sin presión.

Fuente: Adaptado de Thomas, A. y S. Chess, "Genesis and Evolution of Behavioral Disorders: From Infancy to Early Adult Life", en *American Journal of Psychiatry*, 141(1) 1984, pp. 1-9. Copyright © 1984 de la American Psychiatric Association. Reproducido con autorización.

Activa Windows
Ve a Configuración para

Desarrollo emocional | Definiciones - L. Greenberg y S. Paivio

1

AFECTO

La respuesta más cruda, no consciente y puramente fisiológica/visceral. Es la raíz del sistema emocional, la energía básica.

2

EMOCIÓN

Son las respuestas adaptativas básicas que nos informan sobre nuestra relación con el entorno y nuestras necesidades. Incluyen componentes de evaluación, tendencias a la acción, y patrones fisiológicos específicos. Son las grandes categorías como el miedo, la ira, la tristeza, la alegría, la vergüenza.

3

SENTIMIENTO

La experiencia subjetiva y consciente de la emoción. Implica la conciencia de las sensaciones básicas del afecto y la emoción. Es lo que la persona puede nombrar y describir como su experiencia interna

Mitos y verdades sobre las emociones



Emociones
positivas/buenas/desea-
bles vs.
negativas/malas/tóxica

s



La felicidad es el mejor
estado emocional



Somos más fuertes si
controlamos nuestras
emociones



Existen emociones más
femeninas y emociones
más masculinas

Desarrollo emocional

La emotividad sobrepasa la emoción

Emociones displacenteras

Las emociones displacenteras son aquellas que predominan en su manifestaciones, desde la tensión muscular y el llanto entre 1 y 3 meses. Las expresiones faciales de **enojo**, **tristeza y sorpresa** comienzan a evidenciarse hacia el segundo mes, pero todavía no existe un nexo claro entre la señal emocional y el estado interno.

La **tristeza** propiamente dicha aparecerá a los 5 meses, de las cuales se derivarán, por un lado el miedo y la ansiedad y por el otro la ira y la agresividad

El **miedo** suele ser adquirido y depende en muchos casos de las reacciones de miedo de los adultos

La **ira o agresividad** aparece ante la frustración del no cumplimiento de las rutinas. Va de la mano de ser contrariado, coercionado o defraudado.

La **envidia** aparece a fines del primer año, cuando las relaciones afectivas con otras personas se concretan

Emociones placenteras

A finales del primer mes se observan las primeras sonrisas ante la voz y la cara humana. Hasta los 2 meses no aparece el **bienestar** o el placer como reacción emotiva diferenciada, la risa aparece a los 6 meses y tendrá un carácter social, por ello aparece luego.

A los 8 meses aparece la **arrogancia**, o reacción de triunfo de sus propias prestaciones, el placer de ser causa de lo sucedido

A los 8 meses también aparecen la **ternura** y el afecto hacia los adultos familiares, a medida de que adquiere consciencia de la diferencia con ellos, donde la imitación tiene un gran papel

La comprensión emocional

Reacciones Tempranas (3-4 meses):

- Los bebés de 3-4 meses reaccionan de forma distinta y apropiada a las expresiones emocionales de alegría (responden con alegría y movimiento), cólera (expresan cólera y se quedan quietos) y tristeza (lloran, succionan, mastican) de sus cuidadores.
- Estas respuestas (inmovilidad ante la cólera, búsqueda de confort ante la tristeza) son más complejas que el simple contagio emocional.

Referencia Social (8-10 meses):

- Aparece la capacidad de "referencia social": los niños miran la expresión emocional de su cuidador ante situaciones ambiguas para evaluar y regular su propia conducta.
- Una expresión positiva del cuidador indica que un objeto/situación es agradable; expresiones negativas (miedo, asco, dolor) señalan que debe evitarse.

La empatía

La empatía entendida como la capacidad de compartir estados afectivos ajenos es fundamental para las relaciones socioafectivas, motiva la conducta prosocial, la culpa empática e inhibe la agresión.

- **Recién Nacidos:** Muestran llanto reactivo al llanto de otros bebés (no al propio grabado), lo que se considera un "malestar empático de base constitucional".
- **Progresión:** A medida que interpretan mejor las expresiones emocionales, imitan miméticamente estas expresiones, pero aún es un "malestar empático global" (no diferencian los sentimientos ajenos de los propios).
- **Mediados del Segundo Año:** Gracias a la diferenciación entre el yo y los demás, la resonancia emocional global da paso a verdaderas respuestas empáticas, acompañadas de las primeras conductas de consuelo.
- **Rol del Apego:** Aunque los procesos perceptivos y cognitivos son importantes, la relación de apego es la principal vía para el desarrollo de la empatía

Co-regulación emocional

Durante el primer año de vida, el cerebro del bebé se moldea a través de la interacción emocional con sus cuidadores, quienes actúan como reguladores externos de sus estados afectivos. La capacidad de un bebé para saber qué hacer con sus emociones depende en gran medida de la sintonización emocional de sus cuidadores; esta interacción repetida establece las bases para la autorregulación emocional en la niñez y la adultez

1. **Contacto físico:** Abrazar, mecer o acariciar al bebé genera una respuesta calmante en su sistema nervioso. Este contacto promueve la liberación de oxitocina, que reduce el estrés y facilita la conexión emocional.
2. **Tono de voz:** Un tono suave y calmado ayuda al bebé a relajarse. El cuidador utiliza la voz no solo para tranquilizar, sino también para acompañar al niño en sus cambios emocionales.
3. **Mirada y expresiones faciales:** El contacto visual y las expresiones faciales empáticas le comunican al bebé que está siendo comprendido y atendido.
4. **Ritmos y sincronización:** El cuidador ajusta sus respuestas al ritmo emocional del bebé. Si el bebé está agitado, el adulto reduce la intensidad de sus movimientos y su voz; si está tranquilo, se acompaña ese estado.