

# DESARROLLO DEL NIÑO EN RELACIÓN

---

Arancha Ortiz Villalobos

Unidad de Psiquiatría y Psicología de niños y  
adolescentes HULP

[arancha.ortiz@salud.madrid.org](mailto:arancha.ortiz@salud.madrid.org)

# GUIÓN

- Los primeros días: RN
  - De 0 a 3 meses: baja maternal
  - De 3 a 6 meses: lactante
  - De 6 a 12 meses: alimentación
  - De 1 a 3 años: anda y habla
  - De 3 a 6 años: preescolar
  - De 6 a 12 años: escolar
  - De 12 a 18 años: adolescencia
-

# FOTOS

- Recién nacido
- 0-3 meses
- 3-6 meses
- 6-12 meses
- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años
- 5 años
- 6-7 años
- 8-9 años
- 10-11 años
- 12-15 años
- 16-18 años

# EMBARAZADA

- Mujer de 32 años que acude a la urgencia de un hospital general por crisis de ansiedad.
- Viene sola desde su centro de trabajo, porque la crisis no cede con relajación aprendida
- Embarazada de 12 semanas
- Llevaba 2 años en tto. ansiolítico que fue retirado por mejoría y por el deseo de embarazo hace 6 meses

# NACIMIENTO DE UNA MADRE

- Nueva identidad: ser madre
- Nuevos atributos a identidades anteriores
- La experiencia interna de la maternidad: universal pero la nueva madre no lo sabe
- Desconocida para las no-madres

# NACIMIENTO DE UNA MADRE

- Tiempo
- Papel central
- Dos calendarios
- Nueva visión pareja: padre/madre
- Nuevo lugar fam or

# NACIMIENTO DE UNA MADRE

- Preparación: 9 meses
- Ya: vuelta a casa. Supervivencia bebé, rel con él
- Una madre se adapta: integración en el resto de la vida

# PREPARACIÓN

- Crecimiento físico feto
- Desarrollo mente materna
- Hijo imaginado: también en la mente de todo el que se relaciona con él (enfermeras maternidad). Mundos imaginarios. Aborto (duelo pérdida hijo imaginado)
- 9º mes se deshace bebé imaginado para encontrar al real tras parto



# NACIMIENTO DE UNA MADRE

- Prematuro
  - Madre incompleta
  - Otros lo manejan mejor que ella
  - Están más tiempo con él
  - Bebé imaginado a años luz real
-

# APEGO MATERNO: MADRE CON SU PROPIA MADRE

- Distante
- Inmersa
- Entre las dos

FOTO RECIÉN NACIDO

---

# RN

- Nada tiene nombre
- No sabemos para qué sirve nada
- Experimentan el mundo a través de las sensaciones que les evocan: intensidad, forma, patrón temporal, afecto vital, tono...
- La inmadurez de su cerebro hace que las experiencias representen un papel crucial para determinar ciertas conexiones cerebrales y no otras (adopción)
- “Las neuronas que se activan juntas se conectarán” Donald Hebb

# LOS PRIMEROS DÍAS

- Niño aislado
  - Crianza RN: urgente, extenuante, necesidades poco claras
  - RN debe aprender a confiar en los demás y a sentirse seguro, a qué hacer para satisfacer sus necesidades
  - A los padres se les supone que saben serlo sin ningún curso...
-

# LOS PRIMEROS DÍAS

- Habilidades de interacción: inmediato periodo de alerta tras nacimiento (40'), reflejo de succión, visión enfocada a la distancia de amamantamiento, preferencia visual por caras y auditiva por voces femeninas.
- Comer, dormir, llorar

# DESTINO DEL BEBÉ?

- El sustituto
- El antidepresivo: ¿activo y encantador?
- La prolongación de uno mismo
- Pegamento para la pareja o separador
- Una carrera, celos del bebé
- Familia perfecta. Olvido de la real
- Receptor de características familia de...
- El regalo: varón, discapacitado
- Arraigo inmigración
- Tradiciones familiares
- Conciliador

# EN CASA

- Mantenerlo con vida responsabilidad madre
- Sano
- Madre suficientemente buena



# JULIA

- MC: niña de 10 años de edad adoptada que presenta dificultades de aprendizaje y conducta desafiante no queriendo estudiar
- Adoptada en Rusia con 3 años
- Dos hijos biológicos de 5 y 3 años

FOTO 0-3 MESES

---

## 0 A 3 MESES

- Distinguen con la vista colores, formas e intensidades (sentidos)
- Áreas enmarcadas
- Burbuja cuyo radio es la longitud del brazo
- Les atrapan las experiencias con alto nivel de estimulación, cambiantes
- Atención obligatoria (padres se sienten rechazados)

## 0 A 3 MESES

- No hay objetos inertes o inanimados (todo son fuerzas en acción)
- Mueca involuntaria de la sonrisa (1 mes)
- Aprende a través de los sentidos: hablarle y cantarle, percepción de coherencia entre objetos y sucesos
- Abrazo (contacto pecho contra pecho) es el calmante más poderoso

## 0 A 3 MESES

- Algunos niños necesitan sólo una mínima asistencia sensorial para calmarse mientras otros requieren varias (ej.: hambre, cansancio...): arrullos, abrazos...
- El modelo mental de madre actuará como prototipo de lo que espera encontrar en sus relaciones con otros seres queridos
- Emerge la sonrisa social y se incrementa el contacto ocular con lo que se incrementa la sensación de amor correspondido en los padres. Vocalizaciones

FOTO 3-6 MESES

---

## 3 A 6 MESES

- Periodo de emergencia de interacción social
- Los reflejos tempranos que dificultan los movimientos voluntarios van desapareciendo
- Emergencia de inicio de sentido de uno mismo (mov voluntarios propios)
- Los bebés ya pueden rodar y así explorar más y mejor
- Utilizan ambas manos para manipular objetos y soltarlos...
- Esta exploración representa un estadio temprano en el entendimiento del causa-efecto

## 3 A 6 MESES

- La cara es el objeto más atractivo: curvas, contrastes claro-oscuro, ángulos agudos, simetría vertical, mov dentro marco
- Controlan la mirada casi como un adulto
- Aparecen emociones primarias de ira, alegría, interés, miedo, disgusto o desagrado y sorpresa (contagio de estados emocionales del otro/ riesgo si pat o no aceptados por el otro-en sep/div)



## 3 A 6 MESES

- Cuando la necesidad del niño de conectar positivamente (sonrisas, balbuceos) con su cuidador a través del juego se incrementa, la necesidad de conectar mediante mal comportamiento con el cuidador disminuye. Así también se facilita el establecimiento de límites
- El individuo sano mentalmente tolera mejor permanecer conectado al otro positivamente aún en los momentos de enfado, tristeza o frustración
- Ser un buen padre consiste en gran parte en saber como reajustar nuestros comportamientos (sobreestimulaciones)

FOTO 6-12 MESES

---

## 6 A 12 MESES

- Se incrementa la movilidad y exploración del mundo inanimado por el desarrollo de la coordinación muscular
- Se avanza en la comprensión cognitiva y en las competencias de comunicación
- Aparecen nuevas tensiones en cuanto al vínculo y la separación
- Desarrollan la voluntad e intención, características que los padres reciben contentos pero que les dificultan el manejo de los hijos

## 6 A 12 MESES

- Gracias a la creciente mielinización y desarrollo cerebelar: sentarse sin apoyo y pivotar estando sentado ofrece más oportunidades de manipulación de objetos diferentes al mismo tiempo y de experimentar combinaciones de objetos
- También aparece la pinza.
- Andar y/o gatear

## 6 A 12 MESES

- Imitan conductas
- No distinguen al otro de un juguete: pegan, empujan..

## 6 A 12 MESES

- Aparece la conducta dirigida a un fin en los niños que se sienten seguros, aquellos niños con vínculos más precarios, muestran menos experimentación y competencia
- Adquisición de la constancia de objeto
- Aparece el miedo en forma de ansiedad ante un futuro anticipado

## 6 A 12 MESES

- Separación más difícil (no extrañarse ante su queja por ello). Es la experiencia más angustiosa que pueden vivir los niños de esta edad
  - Ansiedad ante extraños
  - Despertares nocturnos por dicha dificultad de separación
  - Nuevas demandas de autonomía (cuchara, con los dedos, pataletas)
-

## 6 A 12 MESES

- Comunicación no verbal desde los 7 meses
- Desde los 9 meses percibe que los escenarios mentales se pueden compartir. Intersubjetividad (Atención conjunta, intenciones, estados emocionales)
- Un escenario mental contiene intenciones, deseos, sentimientos, emociones, atención a, pensamientos, recuerdos...
- Interpretará las acciones de los demás, en parte, en función del estado mental subyacente
- Compartir estados mentales modela conductas (ej. dañar al otro explorando limitará cond explo, juguetes)



FOTOS 1, 2 Y 3 AÑOS

---

# 1 A 3 AÑOS

- Aparición del pensamiento simbólico hacia los 18 meses
- A los 18 meses suelen ser capaces de descifrar las claves no verbales

## 1 A 3 AÑOS

- Disminuye el ritmo de incremento de peso y el apetito
- Los niños más activos y menos temerosos suelen andar antes. El inicio temprano de la marcha no está asociado a precocidad en el desarrollo en otras áreas
- Hacia los 2,5 años se establece la identidad de género

# ELENA

- Mala comedora, bajo peso
- Niña de 16 meses en estudio por ser muy mala comedora, vomitadora y con bajo peso
- El digestivo refiere que el problema es psicológico
- Pequeña de dos, la mayor 3 años

# 1 A 3 AÑOS

- Combinación de elementos (torres de cubos)
- Aprendizaje por imitación
- El juego simbólico se centra en su propio cuerpo (beber de un vaso vacío)
- Más adelante, juego simbólico con muñecas

# 1 A 3 AÑOS

- Pueden estar más irritables
- Orbitan alrededor de sus padres
- Aprenden a mantener los lazos con los demás en el espacio y en el tiempo
- Antes de los 2 años: amnesia infantil, no se pueden conectar representaciones en diferentes momentos o diferentes modalidades de percepción y de concepto. A partir de los 5 años ya se logra continuidad

# 1 A 3 AÑOS

- El lenguaje comprensivo precede al expresivo
- El lenguaje es uno de los elementos más potentes de conexión del individuo con los demás y con la cultura
- Cisma entre lenguaje verbal y el no verbal para referirnos al mundo

# 1 A 3 AÑOS

- Correr
- Subir escaleras
- Equilibrio



# 1 A 3 AÑOS

- Mayor entendimiento del causa-efecto
- Persistencia de objetos
- Flexibilidad en resolución de problemas (usar un palo para alcanzar un juguete)

# 1 A 3 AÑOS

- Se pegan a las faldas (temor a la separación)
- Dificultad de separación en el sueño
- Rabietas
- Objeto de transición
- Reconocimiento de propia imagen en espejo
- Reconocen si los juguetes se rompen y piden ayuda a padres
- Se dicen no a sí mismos cuando están tentados de tocar algo prohibido como un signo de internalización de normas de conducta

# 1 A 3 AÑOS

- Nombrar objetos que coincide con el pensamiento simbólico
- Señala objetos para aprender su nombre
- Imitación de nombrar emociones al verlo hacer a los adultos

FOTOS 3, 4 Y 5 AÑOS

---

## 3 A 6 AÑOS: PREESCOLAR

- Desarrollo cognitivo: explorar, no mantienen atención, relación causa-efecto (si pego hago daño), narraciones
- Desarrollo social: no forzarle a que se relacione con extraños, imita y quiere participar en conductas adultas (tareas domésticas), todavía juega solo
- Desarrollo físico: disminuye el apetito, motricidad fina

# MARCOS

- Niño de 3 años
  - Según la profesora es inmaduro, no es capaz de concentrarse, no hace caso
  - A los padres no les preocupaba, pero la profesora los llama casi todos los días
  - En la consulta se comporta normalmente
-

## 3 A 6 AÑOS

- Prueba su poder: dice “no” a menudo, muestra un montón de emociones, risas, rabietas, llanto exagerado...Eso no significa que sea malo. Permitir la expresión de emociones
- Quiere ser bueno pero todavía no es lo suficientemente maduro para llevar a cabo sus promesas

## 3 A 6 AÑOS

- El lenguaje permite a los niños expresar sus sentimientos, frustraciones y enfados, sin tener que actuarlos (relatos/narraciones), pero todavía mezclando tiempos y espacios, realidad y fantasía
  - Las “historias oficiales” se suelen coconstruir con los adultos (padres...)
  - El niño que narra su historia autobiográfica no solo está definiendo su pasado sino creándose una identidad
-



## 3 A 6 AÑOS

- Pensamiento mágico (confusión sobre la causalidad, animismo y creencias no realistas sobre el poder de los deseos)
- Egocentrismo
- Dominio de lo perceptivo sobre lo pensado o lógico (jarras alta y baja y ancha).

## 3 A 6 AÑOS

- A los 2 años, los límites a la conducta suelen ser externos, pero a los 5 deben ser internalizados para funcionar en la clase
- Ponen a prueba los límites para comprobar cuánto poder tienen
- Conexión de sentimientos con pensamientos: me siento mal porque me quitó el juguete

## 3 A 6 AÑOS

- La sensación de incapacidad por controlar algún aspecto del mundo externo suele generar una pérdida de control como una rabieta (el miedo, el cansancio o la incomodidad física también). Se inician al final del 1 año y tienen su pico entre los dos y cuatro
- Experimentan sentimientos complejos hacia sus padres como amor intenso y envidia o resentimiento y miedo de que los enfados conduzcan al abandono (gran labilidad emocional)
- Exploración sexualidad y masturbación

# KEVIN

- Derivado por neuropediatra (sueño y hno)
- Niño de 4 años derivado a petición del colegio por lentitud y retraso, baja tolerancia a la frustración, torpeza psicomotriz. Lenguaje dislábico. Relación buena con pares. Requiere la aprobación del adulto
- Se mueve mucho en casa pero en el cole es obediente, se porta bien
- No fue a guardería
- Sueño interrumpido. Duerme su madre con él
- Hno. de 2 años con trastorno de conducta

FOTOS DE 6 A 11 AÑOS

---

## 6 A 12 AÑOS: ESCOLAR

- Desarrollo cognitivo: les encanta llamar la atención de los adultos con lenguaje soez, lo quiere todo, difícil elegir
- Desarrollo social: juego en grupo pero con grandes desacuerdos, acepta compartir, las reglas, los turnos aunque quieren ganar siempre; diferencias sexuales; sienten vergüenza

## 6 A 12 AÑOS

- Desarrollo emocional: Tics, chuparse el dedo, morderse las uñas; no aceptan la crítica y el castigo; egoístas; “no obedecen”
- Desarrollo de la moral: empiezan a conocer lo que está bien y lo que está mal; quiere ser bueno y puede mentir para ello o acusar a otros
- Conectar acciones presentes con el futuro: permite negociar con los demás y resolver problemas

## 6 A 12 AÑOS

- Le gusta lo real
  - Sobreestima sus capacidades
  - Pensamiento abstracto y razonamiento lógico
  - Desarrollo social: división género, mejores amigos
  - Desarrollo emocional: Se quejan continuamente, gran distraibilidad, sensibles, dramatiza y exagera
-



## 6 A 12 AÑOS

- Pueden sentir culpa y vergüenza
- Sentido de justicia
- Difícilmente admiten errores

## ALBA

- Niña de 8 años cuyos padres se han separado 3 meses y han vuelto posteriormente a convivir
- La niña refiere dolores recurrentes de garganta, no quiere ir al cine con los compañeros de colegio, ni ir a casa de los abuelos paternos, tiene labilidad emocional y llanto
- Hno de 16 años

# AZUCENA

- Niña de 11 años
- Problemas escolares, se esconde en el baño, no quiere contar nada en la consulta, en casa rebelde
- Madre invidente, hno disminución AV 91%. La 4ª de 5

# INÉS

- Niña de 9 años
- 2ª de 3 (hna 11 años y hno prematuro 5)
- Sufrió acoso escolar, manifestó su problema como dolor abdominal que se resolvió con psicoterapia
- Desde hace 4 meses presenta cefalea con exploraciones normales y no cede a analgésicos

## 12 A 18 AÑOS: ADOLESCENCIA

- Los padres perciben al hijo como si fuera 2 años menor y el hijo se percibe 2 años mayor

FOTO DE 12 A 15 AÑOS

---

## DE 12 A 15

- Deben crear su propia identidad
  - Excesivamente ocupados y preocupados por su apariencia
  - Se enredan en discusiones y argumentaciones sin fin
  - Desarrollo social: Límites claros, evitar criticar ciertas amistades (de otro género)
  - Desarrollo emocional: ira verbal contra las figuras de autoridad, introspectivos
-

# PABLO

- Paciente de 12 años con momentos puntuales de alteración de la percepción de sí mismo
- El mayor de 2 (hna 11 años)



# ÁLVARO

- Niño de 12 años. Vive solo con su madre desde nacimiento en casa de abuelos maternos. Muy rebelde y vago. No estudia. Habitualmente le cuida su abuela pero el año pasado por enfermedad de su abuelo no pudo atenderlo. Acaba de iniciar el 1º. Ha suspendido todas

FOTO DE 16 A 18 AÑOS

---

## DE 16 A 19

- La relación con los padres pasa desde la amistad a la hostilidad
- No desaprobar las relaciones de pareja pero sí discutir las necesidades y expectativas respecto a ella
- Desarrollo emocional: ánimo voluble, tristes, solos, enfadados, impulsivos, egoístas, confundidos, cabezotas...ambivalentes ante la dependencia/independencia, no lo debemos ridiculizar

# PROBLEMAS

- Los padres llegan quejándose de la conducta detestable e irresponsable del hijo, que está fuera de control: ausencias sin permiso, violencia, destructividad general en la escuela y en casa, conducta sexual exaltada, conductas de abandono personal y autolesión, ingestión de drogas, mezclarse con amigos equivocados

## QUÉ HACER

- Los padres esperan que el terapeuta hable razonablemente con el adolescente
  - Ver a los adolescentes solos
  - Si no colaboran que lo hagan para llevar la contraria a padres
  - Síntomas en padres: estrés, dolores cabeza o espalda, dificultades sexuales
-

## BELÉN

- Crisis de ansiedad. Desde hace días cree que no aguanta la presión del colegio. Buen rendimiento, este curso algo peor (febrero)

# CRISTINA

- Mujer de 15 años
- Diagnosticada de trastorno por somatización. Reflujo gastroesofágico
- Ansiedad

# PATRONES DE RELACIÓN CON EL OTRO

- ¿cuando el otro os hace saltar?
- ¿con quién pasa?
- ¿qué recuerdos o escenas vienen a la cabeza?
- Escenas similares pasado y presente



## RELACIONES “NUTRITIVAS”

- Conectar con las emociones primarias del otro
  - Resonar dichas emociones
  - Influencia mutua en el estado del otro
  - Nos permite sentirnos unidos al otro
  - Las emociones positivas del niño son compartidas, reflejadas e incluso amplificadas por los padres, las negativas son reconocidas, amortiguadas y tratadas de calmar
- SEGURIDAD/EXPLORAR

# PADRES SUFICIENTEMENTE BUENOS

- Comunicación contingente con el otro significativo (donde los sistemas están intercambiando constantemente con sus entornos y están en continuo movimiento o cambio)
  - Conexión no siempre: ciclos conexión-separación
  - Cometer errores
  - Diferenciación/integración
  - Comunicar y escuchar empáticamente, a veces respondemos desde nuestro punto de vista
-

# PADRES SUFICIENTEMENTE BUENOS

- Permitir que los hijos tengan y expresen sus propios deseos sin sentirnos en la obligación de hacerlos realidad
- Importa tanto su punto de vista (hijos) como el de los padres
- No juzgan a sus hijos ni intentan fijar situaciones (probl pares/tímido/interroga al llegar del cole/dice cuál es el probl)
- La mayoría de los padres quieren a sus hijos y quieren que tengan una infancia feliz pero a veces se lían en las dinámicas complejas de la rel paternofilial

La posibilidad de  
cambiar y crecer  
permanece al  
alcance de cada uno  
a lo largo de toda  
nuestra vida



# GRACIAS

Arancha Ortiz Villalobos

Psiquiatra de niños y adolescentes

Unidad Asistencial de Psiquiatría y Salud Mental HULP

[arancha.ortiz@salud.madrid.org](mailto:arancha.ortiz@salud.madrid.org)

---