

## **Tema 5: Desarrollo psicosocial del púber y del adolescente.**

**Objetivo general:** al término del curso los alumnos comprenderán y tomarán conciencia de las diferentes etapas de desarrollo por las que pasamos los seres humanos y reconocerán los retos y exigencias de cada una de ellas.

### **Objetivos particulares:**

- Identificarán las distintas fases y características del desarrollo psicológico de los púberes y de los adolescentes.
- Observarán los cambios y aspectos de relaciones en los jovencitos de once a diecinueve años.
- Los cambios de mentalidad que ocurren en esta etapa de la vida.
- Las crisis de la adolescencia.
- Los posibles riesgos de la evolución psicopatológica.

**Tema: pubertad.** tomar conciencia de los cambios de mentalidad que ocurren en esta etapa de la vida.

- Pubertad normal y patológica.
- Influencia en el pensamiento de los cambios físicos en los púberes.
  - o Retos y dificultades por superar.
  - o Adolescencia primera parte; de doce a quince años.
  - o Adolescencia segunda parte de dieciséis a diecinueve años.

### **1. La pubertad:**

Las transformaciones corporales que acompañan a la pubertad desencadenan las transformaciones psíquicas en el niño que poco a poco se convierte en una persona adulta, tras su paso por la adolescencia.

Estos cambios contribuyen a la construcción de su identidad personal y en lo particular, los cambios físicos, marcan invariablemente la llegada a la pubertad, hacia los doce años en el caso de las niñas y a los catorce años en los niños.

Las modificaciones somáticas se pueden agrupar en tres categorías:

- a. Crecimiento en estatura.
- b. Evolución de los caracteres sexuales primarios (Órganos genitales)
- c. Y secundarios (Voz, pilosidad, senos y sistema muscular)

La ocurrencia de un crecimiento rápido en la estatura inaugura la pubertad. Este crecimiento cuyo punto máximo es actualmente más precoz en los medios socio económicos elevados, que se sitúa en los diez años o diez años y medio en las niñas y en los doce años en los niños.

Existe una gran variedad interindividual en la transformación de la pubertad, dependiendo de las épocas y de las regiones y de los pueblos. En nuestra sociedad occidental somos testigos de una baja en la edad de la pubertad, una aceleración del crecimiento y una elevación en la talla.

## **Influencia en el pensamiento por los cambios físicos en el púber.**

### **La pubertad precoz**

La pubertad precoz es un proceso muy difícil tanto para los padres como para los niños que la padecen y esta situación necesita manejarse con todos los miembros de la familia, ya que aparece a una edad menor a la que comienza de manera normal y aunque es fácil de entender, resulta difícil de manejar, pues la realidad es que trae aparejados numerosos cambios físicos, emocionales y psicológicos.

Los jovencitos no están aún listos para enfrentar estos cambios y pueden crearse una serie de situaciones que necesitan ser manejadas por médicos y especialistas de la salud.

### **Síntomas de una pubertad precoz**

Los síntomas no difieren en mucho con los niños normales, lo que sucede es que aparece antes. La pubertad se considera precoz cuando a las niñas comienzan a desarrollarse sus senos antes de los ocho años, aparece el vello púbico y en las axilas, así como el olor característico de las personas adultas, aparece la menarquia y los niños presentan un crecimiento de sus testículos, del pene y del escroto, antes de los nueve años y ambos dan “un estirón”.

### **Tipos de pubertad precoz**

Hay dos tipos de pubertad precoz: la pubertad precoz central y la pubertad precoz periférica.

- La pubertad precoz central está relacionada con la glándula pineal, que produce las hormonas en el cerebro.
- La pubertad periférica, ocurre cuando los órganos sexuales o las glándulas suprarrenales producen demasiadas hormonas.

### **Diagnóstico de la pubertad precoz.**

Los cambios hormonales típicos llevan a este desarrollo temprano, por lo que además el examen médico, se deben realizar otros estudios.

Los estudios de sangre determinarán el incremento en la producción de hormonas típicamente asociadas con la pubertad: La hormona folículo estimulante (FSH), la hormona luteinizante (LH), el estrógeno en las niñas y la testosterona en los niños. También unas placas de rayos X demostrarán si los huesos de los niños corresponden a su edad, o si el crecimiento corresponde a una pubertad precoz, pues los huesos definen la edad de las personas por el grado de maduración. Una radiografía de la mano izquierda y de la muñeca, permite definir el grado de desarrollo del esqueleto para determinar la edad cronológica. Si el hueso es dos

desviaciones estándar por encima del promedio, se considera una pubertad precoz.

Tratamiento medicamentoso: la mayoría de los niños no están preparados psicológicamente, además, de que el crecimiento se detiene con la pubertad precoz, lo que puede afectarle severamente a su estatura.

La medicación típica para detener la pubertad precoz detiene la liberación de las hormonas que conducen al desarrollo prematuro. Se recetan inyecciones diariamente, mensual o trimestralmente, para detener la liberación de gonadotropina, por la glándula pituitaria. Otro tratamiento es colocar un “parche en el brazo, bajo la piel”.

También es conveniente platicar con el jovencito que tiene dificultad para enfrentarse a los cambios que suceden en sus cuerpos, lo que puede poner a prueba a los padres. Lo importante es hablar abierta y honestamente con los jóvenes.

**Fase puberal:** Al comienzo de la pubertad aparece el discurso de los mayores donde enfatizan los riesgos y las perspectivas morales.

No se fomenta la autonomía en la toma de decisiones y culturalmente, la emergencia de indicios de desarrollo sexual tiende a ser enfrentada por los adultos de modo opuesto para cada sexo: control y vigilancia para las muchachas, estímulo y libertad para los varones.

En las adolescentes la menarquia es un acontecimiento interpretado de acuerdo con cada valoración cultural. Desde la indiferencia parental, hasta el festejo o anuncios del drama de la sexualidad y la procreación, las responsabilidades de la adultez.

Para los varones, las poluciones nocturnas son casi un secreto que puede vivirse con preocupación o perplejidad; la discreción es la respuesta que reciben con mayor frecuencia. La construcción de su masculinidad pasa por comprobaciones de virilidad exhibidas ante los pares. Puede haber ansiedad ante la falla y el fracaso en la afirmación que puede instaurarse influyendo en la relación de género.

El desarrollo de las características sexuales secundarias, el aumento de peso, de estatura son modificaciones externas socialmente impactantes, que llevan a la incertidumbre sobre las posibilidades de desempeñar un rol como hombre o mujer, lo que facilita la vulnerabilidad ante comentarios, prejuicios y estereotipos.

**Pubertad y adolescencia.**

Es la edad de los cambios físicos y emocionales y dado que la pubertad que comienza generalmente entre los ocho y los trece años en las niñas, y entre los diez y los quince años en los niños, además de que en algunos niños la pubertad comienza antes o después de esas edades, por ello es por lo que hay quienes todavía parecen menores, mientras que otros se vuelven más maduros.

**Emociones extrañas y la edad de la punzada:** durante la pubertad, las chicas y los chicos pueden sentirse confusos o percibir emociones fuertes que jamás habían sentido. Es probable que noten que se encuentran demasiado sensibles o se enfadan fácilmente.

Algunos adolescentes pierden la paciencia más a menudo que otros y se enfadan sin razón con amigos y familiares. También pueden sentir ansiedad por los cambios que notan en su cuerpo.

Los expertos señalan que algunas veces, es difícil controlar estas nuevas emociones. Por ello es importante que los púberes sepan que, al mismo tiempo que su cuerpo se va ajustando a las nuevas hormonas, su mente también lo está haciendo.

Un buen consejo para estos chicos es que reconozcan que los acontecimientos que les fastidian no son culpa de sus padres o de sus amigos, sino que lo que sucede en su mente, son adaptaciones que están ocurriendo de cara a la pubertad y por ello hay que ayudarles a recordar que las personas que le rodean no están tratando de herir a propósito sus sentimientos.

Se puede dar otro cambio en relación con el sexo. Es posible que afloren nuevos sentimientos que provocan confusión y perciban estímulos sexuales que nunca habían sentido anteriormente. Con toda seguridad surgirán muchas preguntas porque según los especialistas, es fácil sentirse apenado o nervioso cuando se habla de sexo.

Hoy en día, más adolescentes hablan con sus madres o padres sobre el tema, pero muchos no se sienten cómodos. Hay que tener comunicación ya sea con el médico familiar, la maestra o el profesor que más confianza ofrezca o un consejero escolar, lo importante es tener la información correcta y no desesperarse, pues la pubertad puede ser terriblemente desconcertante.

El trabajo psíquico propiamente dicho consiste en la toma de consciencia y de la adaptación transformación anatómica repentina, que afirman ostensible e irreversiblemente su identidad sexual y el dan un impulso mayor a su potencial energético tanto amoroso como agresivo.

Esta transformación y afirmación de sí mismo, atraviesan también por una pérdida de ideales infantiles y parentales, cuya distancia puede llevar a vivencias

depresivas fisiológicas» a diferencia de las depresiones auténticas que también se desarrollan a esta edad.

Son bien conocidos como el crecimiento anatómico, la necesidad de relaciones extrafamiliares, la afirmación de su identidad, conducen inevitablemente en la adolescencia a la necesidad de operar una separación del medio familiar y a la vez, la intensidad de estas transformaciones físicas y psíquicas y la pérdida de sus características personales, le incitarán a asegurarse la protección de sus padres. Además de lo anterior, el adolescente necesita diferenciarse de sus padres y convertirse en una persona adulta como ellos.

Estos dos procesos se encuentran ligados y son complementarios, pues se vuelven a recordar los procesos idénticos de separación e individuación como aquellos cuando hizo frente al destete, del primer año de vida, por lo que la adolescencia es un segundo evento de separación e individuación.

Las dificultades de este trabajo psíquico súbito y a veces traumático por sus excesos, pueden desbordar la capacidad de adaptación del adolescente.

Otra dificultad puede sobrevenir y que es un desfase entre la maduración física, biológica y la maduración psíquica en función del contexto educativo por una hiperprotección que mantenga al adolescente en un estatus infantil, o medioambiental, que es un rol de estimulación por los medios de comunicación, por la reclamación de algo a lo que se cree que se tiene derecho, que puede llevar de manera precoz, cada vez más a un estatuto de autonomía social y sexual.

Tales desarmonías de desarrollo son frecuentes y las más de las veces no son patológicas, pero que pueden llevar a regresiones a conductas infantiles de dependencia totalmente tóxicas como.

- Aislamiento.
- Mecanismos de defensa inadaptados (trastornos obsesivos compulsivos, fobias y manifestaciones histéricas) o incluso psicóticas (delirios).
- O de comportamiento de ruptura (que denotan un verdadero sufrimiento psíquico, e incapacidad de hacer frente a las situaciones de conflictos intensos)

## **2. Crisis de adolescencia:**

La aparición momentánea, junto con múltiples procesos lábiles de adaptación y desadaptación, puede llevar a hablar de una «crisis de adolescencia y que será también declaración de la expresión exteriorizada de un pasaje laborioso, conflictuado de la infancia a la edad adulta».

Las actitudes paradójicas de regreso al pasado y comportamientos que contrastan con el comportamiento habitual, hacen que el desarrollo del adolescente tenga una apariencia a veces heterogénea y desigual.

El adolescente actúa fácilmente en sus modos de actuar infantiles, que se creían antiguos, alternando con momentos que dan una prueba contraria, de una madurez sorprendente para su edad.

Estas paradojas se deben a la dinámica del obrar del adolescente, haciendo que sus familiares y él mismo, corran el riesgo de descontentarse, si él considera que su conducta es un derecho (o una ausencia de derecho) definitivamente.

Este movimiento de avances y retrocesos característicos de los adolescentes y que deben ser tolerado, contiene para el adulto modelo, riesgo de ser detenido ser estropeado, por las actitudes inadecuadas del ambiente (ligados ellos mismos a las representaciones inadecuadas).

### **3. Complejidad de factores psicológicos y sociales del adolescente:**

La autonomía social depende también en parte también de este trabajo de gestión ambivalente de la distancia con las figuras parentales.

Si el debut de la adolescencia ha sido netamente definido por el criterio biológico (Ingreso a la pubertad) es el criterio social el que determina más claramente el fin de la adolescencia.

- **Sea un plan familiar:** vivir en pareja, casarse, convertirse en padres.
- **Según un plan cívico:** convertirse en adulto y votante.
- **Según el plan económico:** ser autónomo financieramente y ejercer una actividad suficientemente remunerativa.

Sobre el plan social, la adolescencia corresponde a las marcas exteriorizadas al nivel del grupo, de este pasar de niño a adulto. Estas marcas son vistas y vividas por el adolescente y sus familiares.

Podemos tener una idea acerca de la vida de los adolescentes por lo que observan los padres y hermanos, quienes conviven con ellos, sus ritos y su comportamiento más o menos socializados.

Si la sociedad no tiene definidos los ritos que indican que un niño ha pasado a ser adolescente, este jovencito se dará habilidades para hacerse notar, al menos oscuramente organizan pruebas, que es lo que ocurre, por lo que ellos deben marcar este pasaje, como se hace en las escuelas.

Los adolescentes pueden ser también testigos de las angustias de sus compañeros, en sus esfuerzos por entrar en el mundo de los adultos, que les puede conducir a: instalarse en la marginación, la toxicomanía y la dependencia

que puede presentarse para ciertos jóvenes, como algo permanente, cuando es una situación transitoria del desarrollo de los jovencitos.

También podemos comprender el desarrollo de los padres adultos, confrontados a las preguntas de los adolescentes, cuyas experiencias en un mundo en continuo cambio y sumamente rápido, las situaciones se tornan cada vez más diferentes para ellos.

#### **4. Problemas de comportamiento de los adolescentes.**

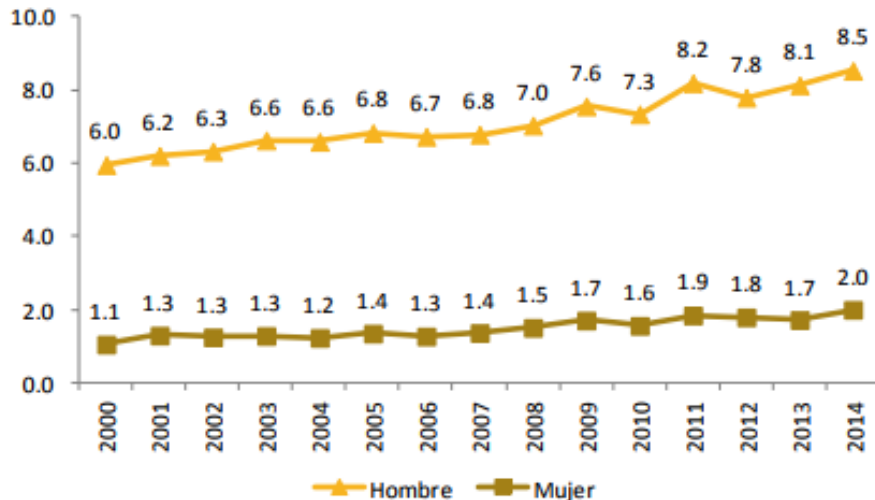
Muchas preguntas mayores de salud pública preocupan de cerca a los adolescentes.

- Deserción escolar.
- Tentativas de suicidio y suicidios.
- Consumo de productos ilegales.
- Correr riesgos innecesarios con sus consecuencias como accidentes automovilísticos y los que pueden llevarlos a la violencia.

##### **5.1 Suicidios y tentativas de suicidio.**

El suicidio en la mayoría de los países europeos es la segunda causa de mortalidad después de los accidentes de tráfico entre los quince y los veinticuatro años de los jóvenes. Y en México<sup>ii</sup>, entre los jóvenes de 15 a 29 años es la segunda causa de muerte, con 8.5% del total de decesos en este grupo de edad y una tasa de 13.5 suicidios por cada 100 mil jóvenes

**Tasa de suicidios por sexo  
2000 a 2014**  
(Por cada 100 mil habitantes)



Nota: Suicidios por año de ocurrencia.  
Fuente: INEGI. Estadísticas de mortalidad. Base de datos, varios años.  
CONAPO. Conciliación Demográfica 1990 a 2010.  
Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.

## 5.2 Consumo de productos tóxicos

Los trabajos de la epidemiología han mostrado que el consumo de estos productos comienza en la mayoría de los casos en la adolescencia y es una de las mayores situaciones de riesgo y el riesgo de dependencia a estos productos es mayor, comparado con los adultos. Más aún, parece ser que la edad de inicio en el consumo de los estupefacientes es cada vez menor.

## 5.3 Riesgos de accidentes.

La mortalidad por accidentes representa casi la mitad de las causas de decesos entre los 15 y los 24 años (48% en Francia). En México<sup>iii</sup>, en el año 2014 se registraron 10, 316 muertes a causa de accidentes de tránsito terrestre de autos (8.6 defunciones por cada 100 mil habitantes)

La tasa más alta la presentan aquellos jóvenes de 20 a 24 años, con 13.7 muertes por cada mil, seguido del grupo de 25 a 29, con 13.0 muertes por cada 100 mil habitantes respectivamente.

Por sexo, la tasa de mortalidad en hombres es de 14.0 y en mujeres de 3.5 por cada 100 mil.

Por grupo de edad, los hombres de 20 a 24 años presentan una tasa de 22.6 defunciones por cada 100 mil hombres entre estas edades; respecto a las mujeres

la tasa más alta la presenta el grupo de 60 y más años (6.4 por cada 100 mil habitantes)

Y entre los estados de la república que más accidentes tiene, ¡Nuevo León es el Campeón!, con un 19.2% del total nacional, comparado con la ciudad de México, que tiene un 4.1

#### **5.4 Violencia y conducta agresiva.**

Los jóvenes son proclives a dejarse llevar por sus emociones y caer en comportamientos de riesgo, siendo dados a liarse a golpes y en forma verbal, muchas veces ante la menor provocación, claro está dependiendo del sector poblacional al que pertenezcan.

#### **5. Los adolescentes y las enfermedades psicopatológicas.**

Entre las enfermedades mentales que aquejan a los niños y adolescentes se encuentran:

- Los problemas de conducta alimentaria.
- La ansiedad.
- La depresión.
- La esquizofrenia que inicia normalmente entre los 12 y 19 años.
- Los problemas mayores del estado de ánimo aparecen también en la adolescencia.
- Las peleas explosivas delirantes pueden ser la primera expresión clínica en la adolescencia, así como los cambios de humor o de personalidad.

#### **En México, aumentan los trastornos mentales en niños y en adolescentes en un 50%.<sup>iv</sup>**

Debido a los entornos desfavorables, las enfermedades mentales y emocionales han aumentado notablemente en los niños y adolescentes, de acuerdo con investigadores del Centro Nacional de Psiquiatría, sobresaliendo la ansiedad y la depresión.

Los males psiquiátricos entre los niños y adolescentes entre los 12 y 17 años han aumentado un 50% en comparación con generaciones anteriores, siendo provocado por la exposición a la violencia local y mundial.

#### **6. Evaluación de problemas.**

Las contradicciones internas y reacciones de los adolescentes son normales, pero no en los adultos.

En la población adolescente, el comportamiento disonante (escapadas, tentativa de suicidio, experiencia con tóxicos) puede corresponder a:

- La exteriorización momentánea de un estado de crisis y preludiar a una organización y armonizadora de una personalidad sana y sensible.

- O de un primer síntoma de un sufrimiento grave de la personalidad menos conocida.

La pregunta acerca de que es un comportamiento normal es su personalidad que va poco a poco hacia la madurez.

### **7. Evaluación de recursos del adolescente y su familia.**

Hay que favorecer todos los medios para que el adolescente pueda sobreponerse a sus dificultades para que ejerza sus facultades propias y llegue a estar en armonía con su ambiente, para lo cual debe poner en juego:

Sus recursos globales de su personalidad.

- La existencia o no de potenciales sanos de capacidades regresivas y madurativas.
- Su tolerancia por el ambiente.
- Las capacidades reales del ambiente, que le ayuden en sus crisis para una aceptación personal sin límites a todas sus exigencias.
- Es importante la solidaridad y las reacciones de sus padres, sin autoritarismos.
- Que quienes rodean al adolescente puedan observar su sufrimiento y ayudarlo a superar sus dificultades.
- Acompañarlo en el camino a su independencia.

### **8. Diferentes tipos de intervención terapéutica que puede consistir en:**

- Abstenerse deliberadamente de apoyarlo, a fin de que encuentre cómo mejor vivir en este período de tensiones y de conflictos y que evolucione en forma favorable.
- Una intervención mínima con acompañamiento.
- La prescripción prudente de medicamentos.
- Ayudarlo a vivir sin desbordarse.

En fin, estar presente para apoyarlo en sus necesidades y en su transición hacia la autonomía.

La intervención terapéutica puede consistir en ciertos casos, en la indicación a los padres de esta abstención deliberada, para reasegurar que, junto con el adolescente, puedan juntos vivir mejor este período de tensiones y de conflictos, sabiendo que en estos momentos debe evolucionar favorablemente.

En la misma óptica, de una intervención mínima, ciertos acompañamientos pueden tener un efecto terapéutico. Esta relación, permite al adolescente la expresión de conflictos y de tensiones psíquicas internas, además, de permitir a los padres una focalización de su ansiedad, lo que permite explicar el contenido de

la angustia y así lograr ser un mediador entre el joven y el profesional de la salud, en caso de necesitar una intervención mayor.

Se debe prescribir medicamentos solo en casos de ansiedad severa, para evitar intentos de suicidio, depresión, delirio o agitación, todos acompañados de un soporte terapéutico, que puede ser externo o bien, dependiendo de la severidad, requerir un internamiento en una institución. Esta indicación, debe tener en cuenta, la intensidad del conflicto, a fin de evitar una ruptura de relación con el adolescente.

Es importante estar atentos a los elementos sintomáticos (anorexia mental grave, episodios alucinatorios o delirios) o estructurales (modo de relacionarse psicóticamente) o sus consecuencias psíquicas (pérdida de la capacidad de trabajar, de amar o que se distraiga el joven) o fisiológicas (pérdida de peso, desregulación metabólica, dependencia, tener miedo, a una evolución patológica grave.

La ausencia (frecuente) de requerimientos explícitos de parte del adolescente no es una contra indicación para intervenir: sino todo lo contrario, pues es incapaz de llevar a cabo sus cambios de hábitos, requiriendo de más apoyo terapéutico.

Los adolescentes necesitan evitar dos obstáculos presentes en la intervención terapéutica: una intervención intempestiva que fije en la patología, una evolución a un comportamiento favorable y una ausencia de intervención que deje a los adolescentes forcejear en sus conflictos insufribles, patologías intensas cuya exteriorización puede ser una tentativa de solución.

La clave del sentido –psicopatológico o no, -- de los síntomas no es aportado a veces por el desarrollo de la evolución clínica.

### **Retos y dificultades por superar.**

A continuación, se presentan una serie de inquietudes que asaltan a los adolescentes:

- Ansiedad por el fin de la niñez: sienten que ya no son niños, pero tampoco son adultos. En cierta forma, extrañan esa seguridad que les daba la niñez, en la cual los padres son una especie de figura heroica que les brinda protección y estabilidad.
- Tienen un interés profundo por la sexualidad: el estallido de hormonas en el cuerpo hace que vean a los miembros del sexo opuesto con una atracción que antes no sentían. Esto puede generarles alegría, curiosidad y hasta temor.

- Cambios de peso: por ser una etapa en la que el interés sexual se despierta, también empiezan a preocuparse por su aspecto físico. Temen engordar y son presa fácil de trastornos de la alimentación como bulimia y anorexia.
- Temor ante los cambios físicos: por ser rápidos y abruptos, muchos adolescentes desarrollan cierto temor y ansiedad ante los cambios que ven en su desarrollo físico.
- Empiezan a proyectar su vida: se imaginan cómo serán de mayores y se plantean a qué se quieren dedicar “cuando sean grandes”.
- Buscan vínculos de pertenencia: tribus urbanas, grupos políticos y se hacen fans de determinado grupo musical. Esta es una forma de construir su identidad.
- Los amigos: pasan a ser sus mayores aliados y tienen una actitud rebelde ante los padres.

¿Qué pueden hacer los padres para ayudar a que esta transición de sus hijos adolescentes sea lo menos traumática posible?

**Es necesario que les hablen de sexo:** eliminar el tabú, aunque probablemente ellos ya sepan bastante se les debe prevenir acerca de los riesgos a los que están expuestos como son el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

**Apoyarlos en sus decisiones:** si muestran interés por algún oficio o demuestran atracción por alguna vocación procúreles actividades que estén relacionadas, para que se enfrenten de cierta manera al mundo real y comprueben si es lo que les gusta. Por ejemplo, si una chica muestra interés por la moda, se le puede sugerir que se inscriba en un curso de confección o diseño para que se asegure de que eso es lo que le apasiona.

- Hablarles de manera natural de los problemas causados por el consumo de drogas y haciéndoles ver que, aunque pueden tomar sus propias decisiones, bien vale la pena que compartan sus inquietudes, por su falta de experiencia en la vida.
- Se recomienda a los padres que no traten de imponerse porque sólo conseguirían su rechazo, pero tampoco es recomendable que pierdan el timón, pues un padre es guía de sus hijos.
- Lo más importante es que se desarrolle un vínculo fuerte de comunicación con sus hijos, para que exista confianza y ellos sientan que tienen un apoyo durante esta etapa que se conoce como pubertad, que es cuando se inicia la adolescencia.

**Adolescencia primera parte; de doce a quince años.**

Fase crítica del desarrollo de la personalidad, cuya resolución va a tener importantes repercusiones en el adulto y en la sociedad en general.

Formas:

- 10---12: Pre - adolescencia.
- 13---14: 1ª fase.
- 15---16: 2ª fase.
- 17---18: 3ª fase.

En este periodo de la vida que es una transición entre la infancia y la edad adulta, se dan importantes cambios en todos los sentidos:

- **Físicos:** maduración sexual y crecimiento corporal.
- **Intelectuales:** se alcanza el pensamiento lógico---formal.
- **Sociales:** se alcanza la responsabilidad jurídica y ciudadana.
- **Emocionales:** fenómeno de la desvinculación, mayor importancia de los amigos, mayor autonomía moral y conductual. Por lo tanto, el abordaje de esta etapa adolescente es muy disciplinaria: Educación (padres y colegio), Psicología---Neurología, Genética.

Por todos los cambios citados, se desprende que hay una crisis inevitable en este periodo, que puede ser más o menos grave según haya sido la educación y los demás factores, y según la sociedad dé más o menos respuesta a las necesidades del adolescente (educación sexual, actividades y ocio, formación, atención a sus peculiaridades como el sueño vespertino).

El cerebro de las personas llega a la madurez hasta los veinticinco años por lo que los adolescentes son impulsivos y desorganizados, con falta de planificación.

**Cambios físicos:** La palabra "pubertad" significa comienzo de la edad adulta, y empieza con importantes cambios físicos como el "estirón", con un rápido aumento de peso --y en concreto del peso del corazón y pulmones--, fuerza y resistencia. El desarrollo de las glándulas sexuales y desarrollo de los genitales, con toda la trascendencia que esto conlleva de riesgo de embarazo, despertar sexual, búsqueda de vínculos fuera de la familia, 1ª relación de noviazgo, etc. La imagen corporal tan diferente puede dar lugar a problemas, sobre todo en las chicas, si no coincide con los cánones de belleza. Riesgo de contraer enfermedades como la anorexia y la bulimia).

**2. Cambios intelectuales:** según Piaget, se trata del periodo de las operaciones formales, caracterizado por:

- Capacidad de abstracción pudiendo construir imágenes diferentes al hecho real. La realidad ya no es determinante, sino que se ve como una posibilidad más entre otras muchas.
- Los jovencitos pueden pensar sobre su propio pensamiento.
- Desarrollan el pensamiento hipotético---deductivo: deducir a partir de hipótesis, como en el método científico y por ello pueden hacer relaciones entre las distintas posibilidades e hipótesis.
- Su pensamiento es flexible y superan el encerrarse en sí mismos.
- Pueden construir sistemas teóricos: filosofía, religión, política, etc.
- Desarrollan autonomía moral e internalización de normas sociales.
- Pueden orientar su libido no sólo a personas sino a ideologías, valores, mitos, etc. Todo esto choca con el adulto, que ve la realidad como la única posible.

**3. Identidad:** según Erickson el ser humano va creciendo tras sucesivos momentos críticos en el que se logra un nuevo estado, y así como el bebé logra la confianza básica, el adolescente logra su identidad que es un concepto estable del yo, que incluye actitudes, orientación sexual, vocación, autoconocimiento, valores, etc. Hay una identidad prematura, inmadura, que se basa en los valores del líder o de los padres, pero no todavía en sí mismo.

#### **4. Socialización:**

1. Con los adultos hay mucha ambivalencia por ambas partes, sobre todo en el tema de la independencia y la autonomía. Los padres saben que tienen que irles dando alas, pero tienen miedo y les da pena que abandonen el nido y los hijos se quejan tanto de que los padres están demasiado encima de ellos y como que no les hacen caso y no les comprenden.

Todavía el adolescente necesita mucho de sus padres, les importan mucho y les atrae el mundo de los adultos, pero les critican y hasta se avergüenzan de ellos algunas veces. Si la relación familiar ha sido democrática no tiene por qué haber tantos conflictos, pero el problema es si la autoridad de los padres ha sido de autoritarismo o demasiada permisividad (síndrome del emperador), y, sobre todo, en que dicho síndrome influya en la calidad del vínculo establecido en la niñez.

2. La amistad es el factor de socialización más importante y característico de este período. La relación con los iguales sustituye en importancia a la familiar. En la primera fase de la adolescencia (12---13 años), la amistad está centrada en una actividad común.

En la segunda fase (14—16 años), la clave es la lealtad, seguridad, identificación. El amigo es el espejo donde mirarse y mantiene relaciones exclusivistas con celos de terceros, etc., sobre todo en las chicas. En la tercera fase (17-18 años), sigue siendo importante el necesitar de ese apoyo y aprobación, pero es una experiencia gratificante más relajada y empieza a dirigirse el afecto a los primeros “noviazgos”

### **Conclusiones: Tabla II. Desarrollo psicosocial (12 a 14 años)**

Dependencia-independencia

- Mayor recelo y menor interés por los padres
- Vacío emocional, humor variable

Preocupación por el aspecto corporal

- Inseguridad respecto a la apariencia y a querer ser atractivo
- Interés creciente sobre la sexualidad

Integración en el grupo de amigos

- Amistad. Relaciones fuertemente emocionales
- Inicia contacto con el sexo opuesto

Desarrollo de la identidad

- Razonamiento abstracto. Objetivos vocacionales irreales
- Necesidad de mayor intimidad.

Dificultad en el control de impulsos. “Pruebas” a la autoridad

1. La adolescencia va a depender de la estructuración de la personalidad, educación, relaciones, etc., forjados en etapas anteriores.
2. La importancia que tenga un grupo de amigos, juegos o deportes estructurado y no marginal en los jóvenes.
3. Los rendimientos escolares, son importantes, ya que el fracaso escolar es un factor de riesgo entre los adolescentes para encarrilarse por rumbos de conflicto o de la delincuencia.
4. Es necesario orientar laboralmente hacia donde apuntan las aptitudes y capacidades del adolescente.
5. Es importancia la educación en temas como el consumo de tóxicos o la sexualidad.
6. Se requiere educar en valores y metas, así como en la inteligencia emocional, conocimientos, capacidad de planificación y de auto control, etc.

7. Es necesaria la creación de recursos sociales, de ocio, etc., para dar salida más adaptativa a los adolescentes.

**2.7: pubertad y adolescencia:** tomar consciencia de los cambios de mentalidad que ocurren en esta etapa de la vida.

- **Adolescencia segunda parte de dieciséis a diecinueve años.**

**I. Introducción:** la adolescencia es una etapa en el desarrollo humano, que es una transición más en la vida de las personas y es la puerta de ingreso a la edad adulta, reflejando cambios no solo biológicos, psicológicos sino también sociales y de carácter civil. También hay importantes transformaciones psicosociales, pues se inician las modificaciones sexuales y la culminación del crecimiento de los seres humanos. En la adolescencia se replantea la definición personal y social del ser humano.

Los adolescentes buscan el establecimiento de nuevos modelos de autoridad y metas innovadoras de desarrollo, así como mejores condiciones e interacciones personales y sociales para evitar la emergencia de grandes riesgos y daños.

"El desarrollo adolescente es un proceso de cambios y transformaciones, que permite un enriquecimiento personal y progresivo en una delicada interacción con los entes sociales del entorno; su valoración tiene como referente no sólo la biografía del individuo, sino también la historia y el presente de su sociedad" (Krauskopf, 1995).

Las fases del período adolescente

En el funcionamiento psicológico, las dimensiones más destacadas del desarrollo adolescente se dan en:

- el plano intelectual
- sexual
- social y
- en la elaboración de la identidad.

Con fines de sistematización la evolución se presenta en tres fases. No son secuencias rígidas, pues las aceleraciones y desaceleraciones de los procesos dependen, a lo menos, de las diferentes subculturas, la situación socioeconómica, los recursos personales y tendencias previas, los niveles alcanzados de salud mental y desarrollo biológico, las interacciones con el entorno, y, entre estas, las relaciones de género y las relaciones intergeneracionales.

1. Fase puberal
2. Adolescencia media y
3. Adolescencia tardía.

Temprana (10 - 13 AÑOS) Preocupación por lo físico y emocional

- Duelo por el cuerpo y por la relación infantil con los padres.
- Reestructuración del esquema e imagen corporal.
- Ajustes a emergentes cambios sexuales físicos y fisiológicos.
- Estímulo de las nuevas posibilidades que abren estos cambios.
- Necesidad de compartir los problemas con los padres.
- Fluctuaciones del ánimo.
- Fuerte autoconciencia de necesidades.
- Relaciones grupales con el mismo sexo.
- Movimientos de regresión y avance en la exploración y abandono de la dependencia.

Media (14 - 16 AÑOS) Preocupación por la afirmación personal social.

- Diferenciación del grupo familiar
- Duelo parental por la pérdida del hijo fantaseado
- Deseo de afirmar el atractivo sexual y social
- Impulsos sexuales emergentes
- Exploración de las capacidades personales
- Capacidad de situarse frente al mundo y a si mismo
- Cuestionamiento de aspectos comportamentales y posiciones previas
- Preocupación por lo social
- Grupos heterosexuales
- Interés por nuevas actividades
- La pareja como extensión del yo
- Búsqueda de autonomía.

Final (17 - 19 AÑOS) Preocupación por lo social.

- Búsqueda de afirmación del proyecto personal-social
- Reestructuración de las relaciones familiares
- Locus de control interno
- Desarrollo de instrumentos para la adultez
- Exploración de opciones sociales
- Avance en la elaboración de la identidad
- Duelo parental por la separación física
- Grupos afines en lo laboral, en lo educacional y comunitario
- Relaciones de pareja con diferenciación e intimidad
- Capacidad de autocuidado y cuidado mutuo

### **La adolescencia media**

Se inicia la búsqueda de la afirmación personal y social, aproximadamente entre los catorce y los dieciséis años.

Afloran las vivencias del amor y la búsqueda de canalización de los emergentes impulsos sexuales, la exploración de las capacidades sociales, y el apoyo en la aceptación por el grupo de pares.

La construcción de la individuación desata duelos importantes para las figuras parentales: el duelo por la pérdida de su hijo-niño, el duelo por el adolescente que fantasearon, el duelo por su rol de padres incuestionados.

La familia ha dejado de ser el espacio privilegiado para confirmar las habilidades y la autoestima del adolescente.

El desarrollo intelectual, trae nuevos recursos para la diferenciación de su identidad y para el replanteamiento de las relaciones con el mundo. De la posición infantil de estar "en" el mundo, pasa a situarse en "perspectiva" frente a él y a sí mismo. Esto es, puede "reflexionar", volver la mirada sobre su propia forma de pensar y ser, así como sobre la de los demás (Krauskopf, 1994).

Estos logros, junto a la necesidad de diferenciación, conducen al característico cuestionamiento de aspectos comportamentales y posiciones que se habían aceptado durante la socialización previa. La confrontación que se desencadena amenaza las necesidades de control y autoestima de los mayores involucrados (padres, maestros, etc.).

En la adolescencia se procura explorar las fuentes posibles de reconocimiento sensorial, emocional y social. Los sistemas de ideas congruentes, aunque parciales, van procurando zonas de seguridad. La posibilidad de ponerlas en práctica y acompañarlas de reflexión y asesoría permite enriquecer sus conceptualizaciones. De lo contrario, como lo plantea Aberastury (1973), al adolescente "...se le priva de la capacidad de acción, se le mantiene en la impotencia y, por lo tanto, en la omnipotencia del pensamiento."

El desarrollo intelectual es parte del empuje de insertarse en el mundo de una nueva forma. Existe interés por nuevas actividades, emerge la preocupación por lo social y la exploración de capacidades personales en la búsqueda de la autonomía.

La identidad grupal condiciona y trasciende la identidad de cada uno de los miembros y brinda un espacio diferenciador de la familia. El poder de un grupo es uno de los elementos constitutivos de esa identidad (Martin-Baró, 1989).

### **La adolescencia tardía**

En la última fase de la adolescencia se comienza a evolucionar de un proyecto de vida complementario con el proyecto familiar a una forma de enfrentamiento personal y social donde se va poniendo a prueba en la práctica que aportará

consolidación a la identidad y a los roles. No se trata tanto de la elaboración de un proyecto planificado de principio a fin, sino del compromiso con pasos y experiencias dadas en su presente, por medio de vías flexibles hacia roles y metas de acuerdo con la incertidumbre de los tiempos.

En las culturas modernas se espera que, en la fase final de la adolescencia, el locus de control externo, propio del estatus dependiente de la niñez y de la relación asimétrica con las figuras adultas, haya evolucionado hacia un locus de control interno.

Los grupos o redes sociales se van estableciendo por afinidades en lo laboral, educacional, comunitario, cultural, etc.

Factores sociales en el desarrollo adolescente.

Con la modernización y la globalización el dominio directo de la familia y el sistema escolar sobre el entorno ha disminuido. La rapidez de los cambios ha conducido a interpretar la realidad con códigos diferentes entre las generaciones.

### **La construcción del rol y el sentido de vida**

- El mundo conocido no es suficiente para que la juventud pueda enfrentar los cambios.
- El presente se torna esencial para darle sentido a su vida.
- Se deben desarrollar estrategias que incorporen la incertidumbre del futuro, y las identidad y rol.

La modernización ha traído una esperanza de vida más prolongada

- Un ejemplo es la postergación de la edad del matrimonio y de la procreación
- Otro ejemplo es la permanente readecuación y capacitación requerida para sostener exitosamente la capacidad de logro ocupacional durante todo el ciclo vital, lo que modifica la idea, aún prevalente, de una fase de preparación (adolescencia y juventud) y otra de realización y manejo de conocimientos (adulthood).
- Por la rápida obsolescencia tecnológica, existe mayor facilidad en los grupos jóvenes que en los adultos para adquirir rápidamente conocimientos sobre tecnologías innovadoras.
- El consumo fortalece el estatus y la imagen como expresiones de éxito, dejando el logro en segundo plano y la inmediatez sustituye la inquietud por el futuro.
- Los cambios rápidos exigen plantearse quién se es realmente.
- En los medios urbanos acomodados el adolescente retrasa tomar un rol determinado y cada vez más muchachas, procuran afirmar sus recursos de autonomía productiva y económica, antes de contraer matrimonio.
- Algunos adolescentes presentan inestabilidad laboral y viven en un mundo de diversión, como expresión de “ser adolescentes”.

- Las ciudades son receptoras de jóvenes migrantes y asiento de anillos de pobreza, donde los y las adolescentes deben enfrentar múltiples conflictos y riesgos con menos apoyos.
  - La urbanización, la modernización y las migraciones debilitan el papel de la familia frente a la solución de los problemas juveniles.
- Hay jóvenes que extienden cada vez más la fase juvenil (adolescencia y juventud), por querer vivir con pocas responsabilidades o por temor a no ocupar un buen lugar en el mundo.
- Son el respeto y la escucha mutua los que facilitan el desarrollo de destrezas de negociación y la interlocución constructiva con los adultos, necesarios para la incorporación social moderna. En los casos en que existen fracturas en el desarrollo

Conclusiones:

Tabla III. Desarrollo psicosocial (15 a 17 años)

#### **Dependencia-independencia**

- Más conflictos con los padres

#### **Preocupación por el aspecto corporal**

- Mayor aceptación del cuerpo. Preocupación por su apariencia externa

#### **Integración en el grupo de amigos**

- **Intensa integración.** Valores, reglas y modas de los amigos. Clubs. Deportes. Pandillas.

#### **Desarrollo de la identidad**

- **Mayor empatía.** Aumento de la capacidad intelectual y creatividad. Vocación más realista. Sentimientos de omnipotencia e inmortalidad: comportamientos arriesgados

#### **Tabla IV. Desarrollo psicosocial (18 a 21 años)**

Dependencia-independencia:

- Creciente integración, independencia. “regreso a los padres”
- Preocupación por el aspecto corporal
- Desaparecen las preocupaciones y hay aceptación
- Integración en el grupo de amigos
- Los valores de los amigos pierden importancia.
- Relación con otra persona, mayor comprensión
- Desarrollo de la identidad
- Conciencia racional y realista.
- Objetivos vocacionales prácticos.

- Concreción de valores morales, religiosos y sexuales

### **El período adolescente es una etapa privilegiada en la cual se producen procesos claves de desarrollo.**

Aquí los jóvenes cuentan por primera vez con la propia capacidad para conducir sus procesos, completar vacíos y reenfocar situaciones tanto de la niñez, como de su presente.

Es cierto que enfrentan cambios físicos, hormonales, sexuales, emocionales e intelectuales que pueden desencadenar necesidades, riesgos, respuestas individuales, sociales e interactivas, más esto les ayuda a elaborar su identidad y poner a prueba sus fortalezas y debilidades.

### **Cambios psicológicos y sociales en la adolescencia**

Uno de los principales cambios tiene que ver con la aceptación y adaptación a su nuevo cuerpo, que es muy diferente al que tenía de niño.

Todos los cambios físicos y la rapidez con que se viven generan sentimientos de preocupación y ansiedad. ¿Será normal lo que me está pasando?, ¿por qué mi cuerpo se ve tan raro?, ¿por qué ahora me muevo con torpeza?, ¿les pasará lo mismo a otros?

La imagen que se tiene también produce cambios en las relaciones con las otras personas.

Los adultos le perciben de manera diferente, y esperan que “si tu cuerpo es de adulto, que actúe como adulto,” lo que puede causar problemas si se delegan responsabilidades para las que emocionalmente no están preparados.

Otro proceso de es la adquisición de nuevas capacidades de pensamiento. Lo que sucede es que, en la infancia, se tiene un pensamiento de tipo concreto, es decir centrado en una sola cosa a la vez y basado en el aquí y en el ahora de la realidad (lo que se ve). En cambio, en la adolescencia se adquiere una forma de pensar de tipo formal o hipotético-deductivo, con la cual se puede razonar e ir más allá de las experiencias concretas.

Pero reflexionar, no sólo sirve para contradecir, sino que también les permite analizar experiencias, sacar conclusiones y tener una conciencia más realista. Además, en la adolescencia se reconstruye la identidad, es decir, se busca la respuesta a la pregunta ¿quién soy?, mirando hacia atrás (o sea hacia lo que ha sido su vida) y reflexionando sobre las nuevas experiencias adquiridas.

Uno de los mayores retos de los adolescentes es abrirse paso en el mundo laboral, por lo que necesitan de ayuda de sus padres, para encontrar un primer empleo.

### **Adolescentes y su primer empleo**

Parte importante de criar a nuestros hijos es prepararlos para el mundo que deberán enfrentar al crecer. Los desafíos son diferentes según la edad y los adolescentes están cada vez más cerca de salir al mundo real. Es difícil que los chicos entiendan el valor del dinero, a menos que experimenten cuánto cuesta ganarlo. Durante la adolescencia, los jóvenes están listos para tener un primer empleo, un aporte de lo que será el futuro.

**La primera experiencia laboral:** Trabajar no solo sirve para ganar dinero, sino también para aprender a ser responsables, lo que da lecciones muy importantes a la vida de nuestros adolescentes.

La mayoría de los países permite a los jóvenes a trabajar a partir de los 14 años de edad, con autorización de sus padres y restringiendo horarios y cantidad de tiempo que pueden pasar trabajando.

El primer trabajo en la adolescencia debe ser adecuado para su madurez, habilidades y el tipo de responsabilidades que sea capaz de tomar. Un chico de 14 años puede trabajar embolsando compras en el supermercado u organizando cajas, pero es muy joven para labores que requieren manejo de dinero, una responsabilidad mayor. Un chico de 16 o 17 años está listo para labores más complejas, sobre todo si ya tiene experiencia laboral.

Uno de los trabajos más comunes entre las chicas adolescentes es el cuidar niños. Se trata de una responsabilidad grande y, como padres, debemos garantizar que nuestra hija sea capaz de estar a cargo de otros pequeños.

El dinero que los jóvenes ganen debe ser administrado por ellos. Es probable que la primera paga se la gasten en dos días, pero justamente es así como aprenderán cuánto cuesta conseguir las cosas y la necesidad de cuidar el dinero.

Reglas para el trabajo en adolescentes: como dijimos antes, existen leyes que regulan el tipo de trabajo y los horarios en que pueden trabajar los adolescentes, pero los padres deben imponer sus propias reglas.

Debe quedar claro que la labor más importante para los chicos es estudiar y, en segundo lugar, puede quedar su trabajo. El horario debe ser compatible no sólo con la escuela, sino también con el estudio. Además, hay que asegurarse que tengan el tiempo para dormir lo necesario.

En general, los jóvenes suelen aprovechar el verano para trabajar y reunir dinero, pero también es importante que tengan un descanso. Se puede llegar a un compromiso con los chicos, que garantice cumplir con sus obligaciones y también divertirse. Entender la importancia del trabajo, las responsabilidades que ello

conlleva y también la satisfacción de una labor bien hecha, son lecciones que todo joven debe aprender mientras sigue avanzando en el camino de crecer.

**No todo el desarrollo de los adolescentes va siempre sin tropiezos, y suelen aparecer algunas dificultades en el camino, cómo, por ejemplo:**

El síndrome de Peter Pan, (o de Wendy en las mujeres) que a continuación se describe. Síndrome de Peter Pan

Los hombres 'Peter Pan' son aquellos que se han quedado anclados en su infancia, tienen miedo a crecer y aceptar los roles que le corresponden por su edad, lo que lastra su desarrollo personal y dificulta sus relaciones.

En los años ochenta, el psicólogo Dan Kiley observó que algunos de sus pacientes se negaban a aceptar las responsabilidades implícitas a la edad adulta agrupando los comportamientos que éstos presentaban bajo el nombre de 'Síndrome de Peter Pan'.

Desde entonces, el síndrome de Peter Pan es definido como el conjunto de características que sufre una persona que no sabe o no quiere aceptar las obligaciones propias de la edad adulta, no pudiendo desarrollar los roles (padre, pareja, etcétera) que se esperan según su ciclo vital o circunstancias personales.

El síndrome de Peter Pan es más frecuente en varones y habitualmente se asocia a problemas para proporcionar seguridad a otra persona, ya que ellos mismos son los que necesitan sentirse protegidos por otros. Este hecho les incapacita en gran medida, y dificulta sus relaciones sociales, asociándose con intensos sentimientos de soledad y sensación de dependencia.

Consecuencias del síndrome de Peter Pan: aunque Peter Pan pudiera vivir en un mundo de fantasía, las personas que lo imitan no. Este síndrome trae consigo importantes alteraciones emocionales y conductuales, pues a nivel emocional son frecuentes los altos niveles de ansiedad, y de tristeza, pudiendo adoptar estos últimos la forma de depresión cuando no son tratados. Al mismo tiempo, la persona se siente poco realizada con su vida, ya que el no asumir responsabilidades, también no logra disfrutar de los retos, lo cual indudablemente repercute en su autoestima.

Finalmente, en los casos más extremos y extravagantes, podrían aparecer trastornos del pensamiento como el delirio, si bien en estos casos, muy probablemente exista una alteración psiquiátrica que la justifique.

Causas del síndrome de Peter Pan: el síndrome de Peter Pan puede ser consecuencia de múltiples factores (rasgos de personalidad, estilo de afrontamiento de los problemas, etcétera). De todos ellos, el más importante tiene

que ver con la infancia; pues una infancia excesivamente feliz que la persona puede idealizar o una infancia completamente infeliz, carente de afecto.

En el primer de los casos el síndrome busca inmortalizar esos momentos viviendo en una infancia constante, mientras que en el segundo la función del síndrome es recuperar el tiempo perdido.

Por otro lado, la mayoría de los estudios sostienen que este síndrome es frecuente en casos en los que no ha existido un aporte afectivo estable, la educación ha sido demasiado permisiva o ha existido déficit escolar.

Finalmente, existen rasgos de personalidad como la tendencia a la evitación o la dependencia emocional que están íntimamente ligados con este síndrome, no tanto en su origen como sí en su mantenimiento. Prevención del síndrome de Peter Pan

Para que un niño sea feliz, al igual que un adulto, debe verse resolviendo problemas y afrontando retos: debido a que la primera causa del síndrome de Peter Pan reside en el estilo educativo recibido en la infancia, los adultos que rodean al niño, especialmente los padres son los principales agentes preventivos de este problema.

En este sentido, no se debe hacer de la vida real de un niño el escenario de "**Nunca Jamás**". Los jóvenes deben también aprender a asumir responsabilidades ajustadas a su edad. Muchos padres evitan esto pensando que su hijo será más feliz si la vida le resulta más cómoda.

Por otro lado, un estilo educativo hostil, rígido y con carencias afectivas importantes también podría predisponer al padecimiento del síndrome. Por lo tanto, el éxito de su prevención reside en educar a los más pequeños de una manera en la que el amor incondicional se combine con unas pautas de conducta firmes y bien establecidas que permitan la aceptación de responsabilidades propias de la edad de crecimiento del niño.

**La madurez emocional o afectiva:** se habla con frecuencia de que los jóvenes de hoy tardan más en llegar a la madurez que en generaciones anteriores. Asumir responsabilidades y saber enfrentarse a las dificultades de la vida, se muestra cada vez como algo más difícil de encontrar.

Cuando nos referimos a la madurez afectiva estamos refiriéndonos a un estrato de la personalidad muy relacionado con lo biológico (el nivel de glucosa en sangre, las hormonas, etc.) La afectividad está relacionada con la respuesta a la pregunta: "¿Cómo estás?". Esta madurez afectiva tiene mucho que ver con la propia apreciación que hacemos de nosotros mismos y de los demás.

Para lograr una personalidad equilibrada y libre, es conveniente educar en las virtudes, y, especialmente en la fortaleza y en la templanza. Con ellas cada uno podrá ser más dueño de sí mismo; y por lo tanto más libre y feliz.

Una persona a la que le faltan virtudes, especialmente las dos ya mencionadas, no será libre sino esclava de sí misma, de los demás, de todo. Esta situación puede generar inseguridad y angustia.

La persona inmadura presenta dificultades de adaptación: choca con los demás y podría presentar trastornos de personalidad. Los síntomas que aparecen en estas personas, y que más adelante especificaremos, están en la base de diferentes psicopatologías.

Además, en la sociedad actual, debido a la filosofía imperante, cada vez se hace más difícil la práctica de la fortaleza y de la templanza. Hoy en día, los planteamientos hedonistas, consumistas y materialistas “ahogan a niños y jóvenes” y les dificultan desarrollarse con normalidad. Está mal visto, exigirse a uno mismo, no disfrutar de algunas cosas o no comprar el último modelo de lo que sea.

La formación de la personalidad: en la formación de la personalidad hay que tener en cuenta la influencia de los padres, de los educadores y del ambiente en el cual se educan los jóvenes. Algunas de estas malas influencias son: potenciar la comodidad, evitar todos los disgustos a los hijos y darles todo lo que pidan inmediatamente.

Actualmente los chicos adquieren antes la madurez intelectual debido a que se trabaja más este aspecto con ellos, pero tardan más en madurar afectivamente. Los profesores, tienden más a enseñar a “hacer” que enseñar a “ser”. Esta metodología influye en el conocimiento, pero no facilita la madurez emocional.

Muchas personas inmaduras están afectadas de perfeccionismo. Se entregan al “hacer” y buscan la seguridad en la perfección. Como hay cosas que hacen mal, se llenan de angustia. Hoy la educación está en crisis, porque no se dan suficientes estímulos para disfrutar haciendo el bien y pasarlo mal cuando se hace lo malo.

Para la madurez afectiva es también muy importante el ambiente en el que se educa. Si el ambiente es de cariño y aceptación, la persona asimila los criterios sobre el bien y el mal. Si lo que hay es temor en la infancia, no se asimilan los valores; y al llegar a la adolescencia aparece la rebelión de una forma exagerada. La falta de cariño produce inseguridad y un sentimiento de minusvalía. Unida a la inseguridad surge la angustia.

La personalidad madura se consigue por un adecuado desarrollo de la inteligencia y la voluntad. Este proceso dura toda la vida. Siempre habrá que vencer los estados de ánimo o evitar la pereza. Si por medio de la inteligencia y la voluntad conocemos nuestros estados de ánimo, podremos controlar su desarrollo y evitaremos un sin fin de problemas.

Dos tendencias fundamentales de la personalidad son moverse y experimentar. Estas tendencias son propias de la infancia. A partir de los siete u ocho años empiezan a prevalecer las tendencias del valer y del poder. Si en la formación del carácter no se han satisfecho estas tendencias, nos encontraremos ante la inmadurez afectiva. La necesidad de ser valorado y aceptado de cada persona es tan fuerte que se pone a su servicio tanto la inteligencia como la voluntad.

Rasgos de la personalidad inmadura: de la falta de valoración y aceptación, surgen las personalidades inmaduras. Todas ellas tienen en común la inseguridad. Esta inseguridad tiene los siguientes rasgos:

- Sentimiento de inferioridad. Esto hace que las personas se comparen con los demás y que tiendan a ver lo negativo.
- Angustia y nerviosismo.
- Perfeccionismo.
- Rigidez. La inseguridad lleva a aprender pocas cosas y a hacerlas constantemente, porque es lo que cada persona domina. Esta conducta puede provocar conflictos con los demás, ya que los demás tienen otras formas de actuar o de pensar.
- Pesimismo: miedo a equivocarse.
- Inseguridad que conduce a la duda y a la indecisión. Los inmaduros dependen siempre de alguien o de las innumerables metas que se van marcando.
- Obsesivos. Como estas personas “no pueden cometer fallos”, lo planean todo.
- Elevada auto exigencia.
- Extroversión. Las personas inseguras se vuelven hacia los demás, pero no se conocen.
- Baja tolerancia a la frustración. El más mínimo contratiempo les hunde.
- Inestabilidad de ánimo.
- Respuestas emocionales desmesuradas.
- Susceptibilidad.

Como consecuencia de todo ello pueden aparecer obsesiones, depresiones, fobias y angustia.

---

<sup>i</sup> Fuente : Rédaction : P Bizouard - Relecture : JP Visier et MR Moro - Relecture 2008 : JP Raynaud. Traducido del idioma francés por el profesor Gil Hernández

---

Arellano, para las clases del Centro Cultural Lumen, A.C. el 23 de octubre de 2017.

ii Dato tomado de:

[http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/suicidio2016\\_0.pdf](http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/suicidio2016_0.pdf)

iii Fuente: [http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/auto2016\\_0.pdf](http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/auto2016_0.pdf)

iv Fuente: <http://www.jornada.unam.mx/2013/09/26/sociedad/033n2soc>