

# **APLICACIONES DE LA PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO EN LOS ÁMBITOS DE LA PSICOLOGÍA**

**AUTORA: JULIANA CARO**



**San Marcos**

|   |    |
|---|----|
| Introducción . . . . .  | 3  |
| Aplicaciones de la psicología del desarrollo en los<br>ámbitos de la Psicología . . . . .           | 4  |
| Aplicaciones de la psicología del desarrollo en<br>el campo de la neuropsicología clínica . . . . . | 8  |
| Conclusión . . . . .  | 13 |
| Bibliografía . . . . .  | 14 |



# Aplicaciones de la psicología del desarrollo en los ámbitos de la Psicología





Figura 1.  
Fuente: Shutterstock/370909679

Las aplicaciones del estudio de la psicología en el ámbito educativo parten del ciclo del desarrollo, entre más específica sea la información es más fácil entender el desarrollo de las personas.

En el caso de la juventud, en el área de ajuste laboral de los 21 a los 25 años, un momento previo guiado por los procesos de la orientación vocacional, pudiesen haber aportado a que disminuyan las futuras frustraciones y se eligiera una profesión acorde con las aptitudes y los intereses del joven, favoreciendo la calidad de vida y la producción laboral en la adultez.

En el área de ajuste social algunas investigaciones realizadas por Gibbs (1988), que aún conservan vigencia, se muestran hoy como el desarrollo moral de los jóvenes, están relacionadas con su conducta moral. *Es importante que las intervenciones están orientadas por las reglas sociales y morales del contexto de socialización e interacción de la crianza y el desarrollo de los jóvenes. Hay que lograr que las personas se adapten mejor a su entorno y puedan ser aceptados por la sociedad.*



## ¡Importante!

En el área de ajuste emocional y social los programas de prevención y promoción, que entrenan a los jóvenes en las técnicas de crianza y educación para adquirir hábitos de salud mental y física saludables, son valiosos porque las intervenciones ayudan a disminuir el costo de enfermedades en el futuro a los organismos gubernamentales.

Otro aspecto que se puede considerar durante el ciclo vital y de desarrollo de la juventud son las investigaciones de corte transversal o longitudinal, porque ayudan a recopilar información sobre las personas en un momento de su vida y, a lo largo de esta. **Por ejemplo, una investigación sobre el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes universitarios podría ser una investigación transversal y tener como impacto el evitar la presencia de los factores de riesgo en la salud mental.** Por otra parte, una investigación de tipo longitudinal podría ayudar a comprender los factores psicosociales que afectan a los jóvenes, un caso, durante su proceso de formación profesional y la consecución de su primer trabajo sería importante realizar intervenciones encaminadas a que el autoconcepto de la persona y sus aspiraciones laborales sean congruentes, con el fin de disminuir los niveles de estrés y ajustar sus expectativas orientadas al logro, según John Holland (1996).

Ahora, la psicología, en cada ámbito de aplicación, se ajusta a los cambios de cada ciclo vital, el momento en el que se vive y el análisis del comportamiento de cada individuo, porque son realmente estos programas los que generan mayor eficacia y eficiencia para cumplir con los objetivos que cada uno se proponga.

Aplicaciones en la adultez, desde el ámbito de la psicología clínica y de la salud, en el área de ajuste personal, fortalecer los factores y estilos de vida saludables para prevenir enfermedades físicas y psicológicas, y la atención en los procesos de rehabilitación, requiere, en muchos casos, reestructurar las metas. Desde el ámbito educativo, en el área de ajuste laboral, considerar a las personas que se acercan a la jubilación para reconfigurar un proyecto de vida en el final de la adultez intermedia, un adecuado uso del tiempo libre, el entablar nuevas redes sociales y cuidar la relación con los familiares. Llegar a la adultez mayor trae cambios considerables desde cada área de ajuste y es por ello que todas las intervenciones que se hagan en pro del cuidado de la persona ayudan a una mejor calidad de vida, según Carolyn Aldwin y Diane Fox (2004).

Si se tiene en cuenta el ciclo vital muchas de las intervenciones serán más efectivas con las necesidades del desarrollo de cada individuo y sus áreas de ajuste. Una adolescente embarazada o una mujer de 30 años embarazada tienen apoyo en el proceso de puerperio, sin embargo, según se observó en la adolescencia y la juventud, el trabajo psico-social debe contar con unos componentes acordes con el área de ajuste emocional.

En la adultez se pueden generar intervenciones psicológicas desde el ámbito social con las comunidades, si se tienen en cuenta las variables culturales, sociales y del desarrollo podrían ser más efectivas, porque en muchas ocasiones no se consideran estas en los grupos generacionales y en los intereses para las acciones a nivel grupal y comunitario. A nivel de grupo, el bienestar de muchas familias aumentaría también, al poder brindar salud a los adultos que estén enfermos en su núcleo familiar. Por lo general, los programas de prevención y promoción en el ámbito de la psicología de la salud aportan para contar con estilos de vida saludables, el fortalecimiento de los recursos personales, la adquisición de las estrategias de afrontamiento, en el desarrollo físico y en mejorar la alimentación, higiene y el sueño.

A continuación, se plantea un esquema que permite visualizar fases de un proceso de intervención.



En el esquema anterior se pueden ver los pasos genéricos para realizar una intervención, es importante considerar que, para una buena intervención, se debe partir de las necesidades de cada paciente.

Figura 2. Proceso de intervención  
Fuente: propia.



## Aplicaciones de la psicología del desarrollo en el campo de la neuropsicología clínica

Desde el inicio del estudio de la mente, con el paradigma cognitivo en la década de los sesentas y el avance en el desarrollo de las neurociencias, han surgido preguntas acerca de la prevención y el cuidado de las enfermedades propias del cerebro. Alexander Romanovich Luria estudió las distintas lesiones cerebrales que afectan a la conducta humana y sus investigaciones fueron la base para el desarrollo de la neuropsicología, que es el área de la psicología, se encarga de las relaciones entre la organización cerebral y el comportamiento en su sentido más amplio: las acciones, emociones, motivaciones, relaciones sociales, etc.



¡Recordemos que!

El nivel de análisis de la neuropsicología es el individuo: su historia personal, su entorno social y cultural según Frederiks (1985) y cómo esto afecta positiva o negativamente a su cerebro y a su conducta.

La neuropsicología es la especialidad de la psicología que estudia las relaciones entre las funciones cognitivas, estructuras y los procesos cerebrales. Hoy el papel de la neuropsicología está cada vez más presente en las áreas de cuidado mental, en personas con lesiones cerebrales o con demencias, según Bryan Jennett (1996). En Colombia hay una creciente cantidad de pacientes con lesiones cerebrales, que van desde golpes hasta traumatismos craneoencefálicos severos, sin tener en cuenta a las personas con enfermedades degenerativas del desarrollo o con demencias.



Figura 3.

Fuente: (Neuritaslugo) <https://goo.gl/ctxHWz>



Antes de hablar del trabajo de la neuropsicología es importante saber cómo evolucionó, a partir de las ciencias cognitivas. Inicialmente, la necesidad de identificar la ubicación, en el cerebro, de las distintas lesiones, las imágenes cerebrales han definido con precisión el sitio donde se encuentran las lesiones cerebrales. Al saberlo, el diagnóstico puede ser más preciso para prevenir los síntomas del paciente, aunque deben tener en cuenta que no solo la neuroimagen permite dar un diagnóstico, el profesional en neuropsicología debe realizar su evaluación para ver el grado y tipo de lesión cerebral.



### Lectura recomendada

Revise por favor la lectura complementaria:

*Perfil clínico y neuropsicológico: enfermedad de Parkinson / enfermedad por cuerpos de Lewy*

María Luz Dey Garzón, David Montoya y Julián Carvajal


Según Carme Junqué y José Barroso (1994), Luria mencionaba que la lesión cerebral comienza con la pérdida temporal de las áreas básicas donde está ubicada la lesión cerebral. Como se dijo anteriormente, las neuroimágenes ayudan, pero se debe saber que muchas personas están mal diagnosticadas o ni siquiera han recibido un diagnóstico por falta de acceso a la salud.

Adicionalmente, las lesiones a nivel cerebral necesitan del trabajo de un equipo interdisciplinario para remediar o aliviar los déficits cognitivos que puede sufrir una persona después de una afección neurológica.

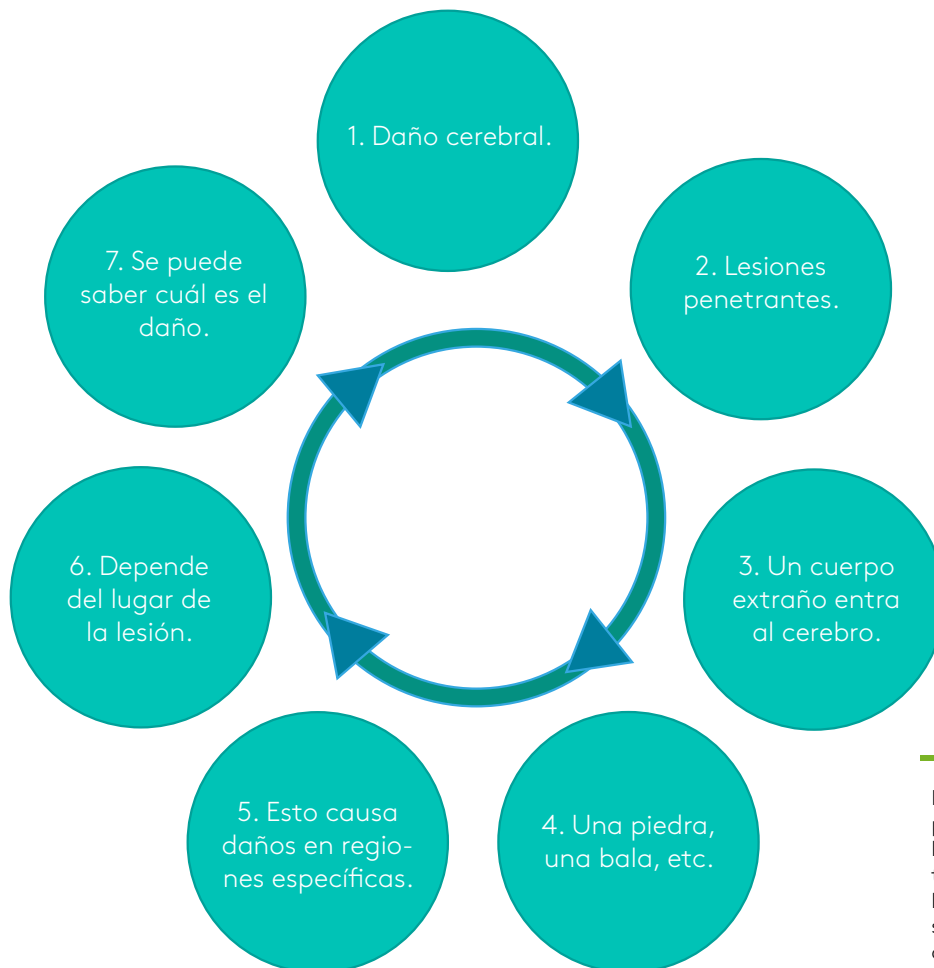
En el trabajo con los equipos interdisciplinarios se usan los manuales de diagnósticos y códigos que pueden ser entendidos por otras personas del área de la salud. La buena comunicación y armonía en el trabajo facilita la recuperación del paciente y ayuda en el manejo de la información con los familiares. Es importante que durante el trabajo interdisciplinario los profesionales no se contradigan, cada uno tiene su criterio de acción frente a las necesidades del paciente. Estos equipos pueden estar conformados por médicos, psicólogos, psiquiatras, enfermeros, fisioterapias, entre otros, la idea es generar intervenciones beneficiosas para aquellos que las necesiten.

Todo el trabajo que se realiza tiene como fin la rehabilitación neuropsicológica, que según McKay Sohlberg y Katherine Mateer (1989) incrementa o mejora la capacidad de una persona para procesar y utilizar adecuadamente la información (nivel cognitivo); así, como para potenciar el funcionamiento en su vida cotidiana (nivel conductual); las afecciones a nivel cerebral afectan considerablemente el comportamiento cognitivo y físico.

A continuación, se muestra una tabla con las lesiones más comunes a nivel cerebral. Pueden ser cerradas o abiertas, primero se evidencia lo que sucede con las lesiones abiertas o penetrantes y, segundo, lo que sucede con las lesiones cerradas.

 **Video**

Por favor, revise la videocápsula:  
Programa de prevención y promoción de la salud mental.  
<https://www.youtube.com/watch?v=8LPW6ppFEns>  
La encuentra disponible en la página principal del eje 4.




  
En la gráfica anterior se puede ver cómo se da la lesión y cómo se convierte en daño cerebral. Las lesiones a nivel cerebral son más peligrosas debido a que los daños pueden ser mayores.

Figura 4. Lesión y daño cerebral  
Fuente: propia.



Figura 5. Lesiones cerebrales cerradas  
Fuente: propia.

| Lesión cerebral primaria  | Lesión cerebral secundaria  |
|---|---|
| Derivada del daño total recibido al momento del impacto.              | El daño que se acumula lentamente después del trauma.                   |
| Fractura craneal.   | Edema cerebral.   |
| Contusiones.  | Hipertensión intracraneal.  |
| Hematomas.  | Epilepsia.  |
| Coágulos de sangre.   | Infección intracraneal.   |
| Laceraciones.   | Coagulación anormal de la sangre.                                       |
| Las consecuencias no son tan graves ni se mantienen por tanto tiempo. | Las consecuencias son graves y se mantienen por un tiempo considerable. |

Tabla 1. Lesiones primarias y secundarias  
Fuente: propia.

Cada una de estas lesiones genera un daño significativo que afecta la conducta de la persona.



## ¡Importante!

Todo lo que se ha mencionado debe ser el preámbulo para identificar los aspectos de la mejora en la calidad de vida y generar conocimiento para los familiares de quien tiene una lesión cerebral que afecta el comportamiento.

Las personas con lesiones cerebrales de cualquier tipo, por un accidente, por daño cerebral al nacer, por envejecimiento o por muerte neuronal programada, comienzan a tener alteraciones en su conducta, en los hábitos de vida y modos de relacionarse con los cuidadores y familiares. En el caso de una persona con pérdida de memoria a largo plazo, cuya causa haya sido un golpe en la cabeza por un accidente de tránsito, el dolor y la frustración implica asumir un proceso de rehabilitación y educación con la persona que tuvo la lesión, y también educar a quienes lo rodean, para que comprendan el diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Tristemente, algunas de estas enfermedades son degenerativas.



## Lectura recomendada

Realice la lectura complementaria de demencia senil:

*Abordarán impacto de la demencia*

Leonardo González

Finalmente, es importante saber cómo prevenir las alteraciones. Las demencias pueden ser heredadas o producto de una lesión, muchas de las complicaciones a nivel cerebral pueden darse por golpes en la cabeza que no se les presta atención. Vienen también las alteraciones y los problemas cerebrales causados por el consumo de sustancias psicoactivas, alcohol, el consumo de cigarrillos en mujeres embarazadas o adultos, por este abuso los niños pueden tener desnutrición. Hay que considerar adecuados hábitos alimenticios y deportivos, entre otros.



## ¡Datos!

Algunas demencias se pueden prevenir entrenando al cerebro con ejercicios mentales, leyendo, haciendo crucigramas, sudokus, sopas de letras y cualquier actividad que estimule el cerebro.

La prevención de las lesiones cerebrales es una tarea del ámbito educativo y de la salud, considerando que la lesión afecta la calidad de vida. Las lesiones cerebrales que no obtienen la atención psicológica o médica pueden llevar a la muerte, por eso la prevención, educando en el cuidado, es importante. El psicólogo debe formarse en temas de psicoeducación para conocer las causas de la conducta problema de cada paciente.



### Instrucción

Con el fin de integrar los aspectos educativos y clínicos en la formulación de los programas de intervención y las acciones de acompañamiento, revise el videoresumen disponible en la página principal del eje 4.

## Conclusión

Según Robert Sternberg (citado por Papalia): “la destreza señala la creatividad y su relación con los niveles cualitativos superiores” (2009, p. 115). Así, cada modelo de intervención en los ámbitos educativos, de clínica y salud, promueve la participación activa del propio consultante y su red de apoyo, en muchos casos familia extensa, mediada por la orientación del psicólogo, quien trabaja sobre el reconocimiento de los propios recursos personales y su retroalimentación constante.

Los aprendizajes adquiridos, en términos de promoción y prevención, favorecen a los nuevos desarrollos y conocimientos para que el consultante sea partícipe y responsable del proceso, incluso para que el psicólogo promueva las estrategias que se adecúen a las demandas de un contexto social, familiar y personal.

Aldwin, C. y Fox, D. (2004). *Health, illness, and optimal aging: biological and psicosocial perspectives*. California, Estados Unidos: Sage.

Bandura, A. y Bussey, K. (2004). *On broadening the cognitive, motivational, and sociocultural scope of theorizing about gender development and function*.

Barenboin, J. (1981). The development of person perception in childhood and adolescence: from behavioral comparisons to psychological constructs to psychological comparisons. *Child development*, 52, pp. 129-144.

Frederick, M. (1985). *The mind doesn't work that way: the scope and limits of computational psychology*. Massachusetts, Estados Unidos: Cambridge Mass MIT Press.

Gibbs, N. (1988). Gray son the go. *Time*, 131 (8), pp. 66-75.

Holland, J. (1996). *Making vocational choices: a theory of vocational personalities and work environments*. Baltimore, Estados Unidos: Johns Hopkins University Press.

Jennett, B. (1996). Epidemiology of head injury. *Journal Neurology Neurosurgery Psychiatry*, 60 (4), pp. 362-369.

Junqué, C. y Barroso, J. (1994). *Neuropsicología*. Madrid, España: Síntesis.

Papalia, P., Wendkos, S. y Duskin, R. (2009). *Desarrollo Humano*. Ciudad de México, México: Mc. Graw Hill.

Sohlberg, M. y Mateer, C. (1993). Contemporary approaches to the management of executive control dysfunction. *Journal of Head Trauma Rehabilitation*, 8, pp. 45-58.

Wicks, R. y Israel, A. (2006). *Behavior disorders of childhood*. Upper saddle river. Nueva Jersey, Estados Unidos: Pearson Education.

Wilson, B. (1987). *Rehabilitation of memory*. Nueva York, Estados Unidos: The Guilford Press.



[www.usanmarcos.ac.cr](http://www.usanmarcos.ac.cr)

San José, Costa Rica