

Condición de la Adolescencia

Presentación

Hace mucho tiempo cuando empecé a trabajar con adolescentes que infringían la ley penal le contaba a un joven empresario de mi barrio de qué se trataba el proyecto en el que me encontraba trabajando. En esa oportunidad este joven cuando escuchó que trabajaba con adolescentes que “infringían la ley”, es decir para mejor entendimiento de él, adolescentes “delincuentes” su habitual sonrisa y carisma fueron desapareciendo y, mientras la conversación o mejor dicho la explicación iba avanzando su actitud había cambiado totalmente. Fue muy difícil hacerle comprender en los pocos minutos en que conversamos por qué es diferente la intervención con adolescentes que con adultos; para él un adolescente tenía que recibir un trato y una sanción igual a la de un adulto y agregaba lo que siempre escuchamos y también muchos nos hemos atrevido a decir en ocasiones con respecto a este tema: “ellos saben lo que hacen”, “ya están grandes”, “si se le deja una vez lo volverá a hacer”, etc.

Entendí luego de esa conversación y de muchas otras que los adultos nos olvidamos de nuestra propia adolescencia y es como si esa etapa no hubiera existido para nosotros, por ello comprendí lo importante que es explicar, o mejor dicho, recordarles a las personas ciertas características de su propia adolescencia a fin de que al “recordar” puedan tener cierta empatía por lo que les ocurre a los adolescentes y comprendan por qué definitivamente no es “igual” intervenir con un adolescente que con un adulto y la importancia que tiene desarrollar intervenciones diferenciadas con ellos.

Por ello, en este módulo revisaremos algunos aspectos conceptuales que nos permitan re-conocer la condición de la adolescencia, de tal manera que los profesionales que de alguna manera tienen contacto con este grupo, en este caso con adolescentes en conflicto con la ley penal, comprendan la necesidad de realizar una intervención diferenciada con ellos.



Preguntas Guía para el Estudio

1. ¿Cómo se define la adolescencia y cuáles son su etapas?
2. ¿Qué caracteriza a la condición de la adolescencia?
3. ¿Qué diferencias existen entre los y las adolescentes?
4. ¿Cuáles son las necesidades y deseos de los adolescentes para un desarrollo saludable?

TEMA 1. La Adolescencia y sus Características

Para empezar tenemos que saber que cuando hacemos referencia a **condición** nos referimos a lo que una **persona es**, en este caso la condición de la adolescencia hace referencia a lo qué es la adolescencia, qué es lo que la define y qué la constituye. Y cuando se hace referencia a la **situación** nos referimos a cómo están los adolescentes, qué es lo que les afecta y con quiénes se relacionan.





1.1. ¿Qué es la adolescencia?

El desarrollo humano atraviesa por una serie de etapas o momentos sucesivos con características particulares. En este desarrollo se genera una interdependencia de dos procesos, el primero es de maduración y el segundo de mutación o cambio. La maduración lleva a la mutación o cambio, pero en el camino del uno al otro ocurre una denominada “crisis”. Por ejemplo, al crecer el niño o niña (infante) que ingresa a la escuela por primera vez atraviesa por diferentes situaciones que le significan aprender a socializar con pares y desarrollar funciones cognitivas y afectivas. Vemos que la maduración de la infancia a la niñez se da a través del crecimiento físico que le permite desarrollar otras habilidades y comportamientos (cambio) y en este proceso de cambio los niños y niñas aprenden a superar diferentes crisis, como el apego a los padres.

La adolescencia es uno de los periodos de la vida en que se evoluciona y madura, además de que en esta etapa ocurre un aumento en las habilidades cognitivas y de las experiencias emocionales camino hacia la adultez. En estas etapas los individuos tienen la difícil tarea de forjar una identidad y relaciones con las personas que interactúan como la familia y amigos, aprenden sobre su sexualidad y asumen una identidad hacia ella, desarrollan habilidades hacia el trabajo, establecen su rol en la sociedad, incrementan su capacidad cognitiva y de lenguaje; su desarrollo moral empieza a ser más avanzado, adquieren mayor autocontrol y habilidad de organización, entre otros aspectos. Asimismo, en esta etapa los adolescentes se ven expuestos a la influencia de su entorno social, la influencia de las tecnologías de información, de la cultura vigente y de los pares aumenta, mientras que la influencia de los padres disminuye.

La adolescencia es un período de transición entre la pubertad y el estadio adulto.

Para Pasqualini, D. y Llorens, A. (citado en Pease, 2012), la adolescencia es la época de la vida en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales. Esta etapa implica una serie de transiciones a muchos niveles: físicos, emocionales, psicológicos, sociales, mentales, del crecimiento y

cerebrales; por ello se presentan cambios en la manera de procesar y construir conocimientos, se adquieren nuevas habilidades a nivel social, cognitivo y emocional.

1.2. Etapas de la adolescencia.

Chumpitazi (2004) refiere que no existe un acuerdo entre los autores sobre las edades que comprende la adolescencia, esto se debe a que los criterios no siempre coinciden debido a los patrones culturales, sociales y económicos de cada grupo poblacional, por ejemplo, en una situación especial crítica como una época de guerra, la adolescencia terminaría antes, de igual manera ocurre en comunidades como los awajún, en donde a edades tempranas los niños realizan actividades de adultos, como la caza y participan en trabajos comunales y las niñas adquieren fuerza para transformarse en mujeres fértiles y hábiles en el cultivo y cuidarse para contraer matrimonio hacia los 14 años. (Vásquez, 2009).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define cronológicamente a la población adolescente entre los 10 y 19 años de edad, sin embargo diferencia tres periodos, los mismos que se extienden hasta los 24 años. Las etapas serían las siguientes:

ETAPAS	PRE- ADOLESCENCIA o TEMPRANA	ADOLESCENCIA MEDIA	ADOLESCENCIA TARDÍA
	9-14 años	14-18 años	19-24 años
	10-15 años	15-18 años	19-24 años

Asimismo, es importante mencionar que cuando se hace referencia a la población joven se refiere a ambos grupos, es decir, a las personas entre 10 y 24 años. Para el

caso del Perú la Secretaria Nacional de la Juventud (SENAJU) plantea que los adolescentes y jóvenes se encuentran comprendidos entre los 15 y 29 años de edad.

En todas las etapas de vida del ser humano se presenta una evolución y cambio, sin embargo durante la adolescencia los “cambios” suelen ser muy rápidos, la aparición de los cambios físicos y funcionales determinan una ruptura rápida con la infancia, esta imagen nueva exige a los y las adolescentes una re-adaptación. (Ros Rahola, Morandi Garde, Cozzetti Sueldo, Lewintal Blaustein, Cornellà Canals & Suría Granell, 2001).

Finalmente hay que tener en cuenta que cada etapa de la adolescencia tiene características fisiológicas, psicológicas y sociales propias, sin embargo no podemos hablar que los adolescentes son una población homogénea, siempre habrá excepciones en cuanto a los límites de segmentación de la edad.

1.3. Características de la Adolescencia.

Ahora haremos una revisión de las particularidades que se presentan en cada una de las etapas de la adolescencia, para ello se ha tomado en cuenta el enfoque desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) , la propuesta de Breinbauer y Maddaleno (2004) y Ros Rahola et al. (2001):



Condición de la Adolescencia

CARACTERÍSTICAS	ADOLESCENCIA TEMPRANA	ADOLESCENCIA MEDIA	ADOLESCENCIA TARDÍA
Maduración Somática	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aparecen caracteres sexuales secundarios. ▪ En las mujeres aparece la menstruación (12.4 años en promedio), y ▪ En los varones, la eyaculación (13.4 años en promedio). ▪ Se presenta el estirón puberal (adquiriendo el 25 % de la estatura). ▪ Importancia de la nutrición. (por ejemplo, la alteración de hábitos alimenticios repercute en el equilibrio nutricional) 	<ul style="list-style-type: none"> • Se da el proceso de remodelación morfológica (modificación o transformación) • Se adquiere la talla definitiva. • Alteraciones somáticas por trastornos de alimentación. (por ejemplo las modas y los hábitos del grupo de pares pueden determinar desajustes en términos de cantidad y calidad en la alimentación). 	<ul style="list-style-type: none"> • Talla definitiva. • Funciones plenas para la sexualidad y la reproducción.
Imagen y Cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> • Auto imagen inestable: Generalmente no están contentos(as) como son, se sienten poco valiosos(as). • Existe preocupación por cambios corporales y del propio yo. • Comparación con los del mismo sexo. (sensibilidad a los defectos) • Conciencia de sensaciones eróticas. • Necesidad de intimidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor aceptación del cuerpo. • Preocupación por hacer el cuerpo mas atractivo. • Interés en experiencias sexuales más íntimas. • Paulatino desplazamiento de la represión sexual, hacia afectividad y erotismo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de la propia imagen. • Preferencias establecidas.
Independencia	<ul style="list-style-type: none"> • Ambivalencia. Necesidad de independencia y a su vez nostalgia de la dependencia y seguridad infantil. • Fluctuaciones de humor: Cambian fácilmente de la alegría al mal humor. • Desacuerdo y enfrentamiento con los padres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor conflicto con los padres. • Transgresión de las normas impuestas por los adultos. • Mayor fuerza en sus opiniones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vuelve a apreciar el valor y consejo de sus padres. • Creciente integración en el medio social.



Condición de la Adolescencia

CARACTERÍSTICAS	ADOLESCENCIA TEMPRANA	ADOLESCENCIA MEDIA	ADOLESCENCIA TARDÍA
Amigos	<ul style="list-style-type: none"> • Necesitan tener un mejor amigo (a) con quien divertirse y compartir secretos. (dependencia emocional). • Mayor contacto con amigos del mismo sexo. • Pasan más tiempo con los subgrupos sociales o en soledad. • Inseguridad y necesidad de reafirmación a través del grupo de pares. • Aumenta la susceptibilidad de la presión de los pares. 	<ul style="list-style-type: none"> • El grupo de amigos se torna como importante. • Conformidad con los valores de los amigos(as). (Lealtad, ansiedad por el rechazo). • Sentimiento de soledad, se sienten únicos y especiales y nadie es capaz de comprender lo que les sucede, solo el amigo(a). • Aunque las percepciones de la fuerza de la presión de los pares siguen en crecimiento, su susceptibilidad empieza a disminuir paulatinamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayores relaciones íntimas. • Formación de parejas • Se comparten sobre todo las experiencias. • Disminución en la importancia del grupo de pares. • Período de relaciones íntimas más estables. • La amistad íntima con los pares del sexo opuesto se torna más importante que años anteriores, en los que prevalecían las relaciones íntimas con personas del mismo sexo.
Identidad	<ul style="list-style-type: none"> • Evolución al pensamiento abstracto. • Crecen las expectativas y exigencias académicas y sociales, pero también las metas vocacionales son poco realistas. • Mayor mundo de fantasías. • Menor control de impulsos ya que aún hay poco desarrollo del lóbulo prefrontal y de las funciones ejecutivas, especialmente, en los varones. (Primero actúan, luego piensan). 	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento de invulnerabilidad y omnipotencia. (Todo lo saben, todo lo pueden). • Mayor capacidad intelectual. • Apertura de sentimientos. • Comportamientos de riesgo. • Gran creatividad. • Conformación de la identidad sexual. • Gran espíritu de oposición(en el contexto de búsqueda de identidad) 	<ul style="list-style-type: none"> • Maduración desarrollo cognitivo, conciencia racional. • Concreción de valores y objetivos personales. Metas de vida y proyectos más reales. • Mayor actividad sexual. • Capacidad para comprometerse y establecer límites. • Capacidad de prever. • Alcanzan su propia identidad tanto en lo personal como en lo social. • Desarrollo de una escala de valores propia.

Hemos visto en los cuadros anteriores ciertas características de cada una de las etapas de la adolescencia de acuerdo a cinco dimensiones: maduración somática, imagen y cuerpo, independencia, amigos e identidad, sin embargo hay que recordar, tal como se mencionó anteriormente, que siempre existirán excepciones en cuanto a los límites de segmentación de la edad, ya que habrá adolescentes que maduran más rápido (a temprana edad) y otros tardarán un poco más en hacerlo. Asimismo, se encontrará diferencias particulares en la conducta debido a diferentes factores como el

sexo y sobre todo el entorno en que se desarrollan, siendo este último un factor muy importante a tomar en cuenta.

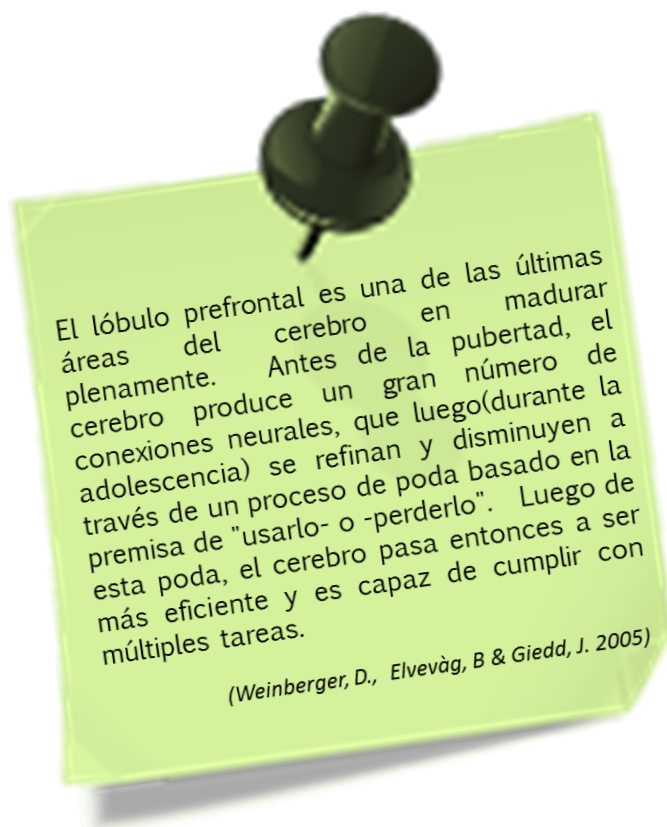
“La adolescencia y la juventud son plurales y diversas, y están marcadas por las diferencias; depende de su situación y de las oportunidades reales a las que puedan acceder, por tanto la trayectoria hacia la adultez no consiste en un camino igual para todos los adolescentes y los jóvenes”.

A continuación queremos destacar algunos aspectos relacionados a los y las adolescentes que serán de gran importancia para comprender las particularidades en su desarrollo.

1.3.1. Desarrollo Cerebral: Oliva (2007) manifiesta que investigaciones recientes y la utilización de técnicas de resonancia magnética han proporcionado evidencia importante sobre los cambios y el desarrollo cerebral durante la adolescencia. Los cambios que se presentan afectarían principalmente a la corteza prefrontal, que es la estructura fundamental en muchos de los procesos cognitivos y que experimenta un importante desarrollo a partir de la pubertad, además estos cambios no culminarían hasta los primeros años de la adultez temprana, es decir, el cerebro sigue desarrollándose y cambiando significativamente durante la adolescencia, hasta aproximadamente los 20 a 21 años.

Asimismo, como consecuencia de esas modificaciones durante los primeros años de la adolescencia se produce un desequilibrio entre los circuitos cerebrales (cognitivo y motivacional), estos cambios ocurren predominantemente en los lóbulos frontales y prefrontales, que controlan las funciones organizativas como el aprendizaje, la socialización y la función ejecutiva responsable de aptitudes como establecer prioridades, planes de organización e ideas, control de los impulsos y fijar la atención, por tal motivo se puede generar cierta vulnerabilidad y justificar el incremento de la impulsividad y las conductas de riesgo en esta etapa adolescente.

De igual modo, a través de estudios del cerebro se ha demostrado que regiones de la corteza son cruciales para el aprendizaje y la memoria de conceptos como reglas, leyes y códigos de la realización social. Como conclusión, las evidencias demuestran que los factores neurobiológicos tienen que ser uno de los múltiples factores que se consideran para entender cómo toman decisiones los adolescentes y comprender su conducta. (Teach Vip Youth, 2007).



1.3.2. Socialización: La familia siempre ha sido el principal agente de socialización de los y las adolescentes, esto ha variado con el tiempo y los diferentes cambios que ha atravesado la sociedad con el crecimiento económico, la ciencia y la tecnología, a esto se suma los cambios que ha ocurrido en las familias (desintegración, y familias extendidas, etc.), la aparición de otros agentes de socialización como son los pares, y las tecnologías de información y comunicación que han asumido mayor protagonismo en el proceso de socialización.

De igual manera, para comprender a los adolescentes es muy importante conocer aspectos referidos al sexo y al género ya que estos influyen de manera significativa en la construcción de su identidad y las relaciones sociales. Con respecto a esto en el programa Teach Vip Youth se plantea la importancia y necesidad de entender lo siguiente:

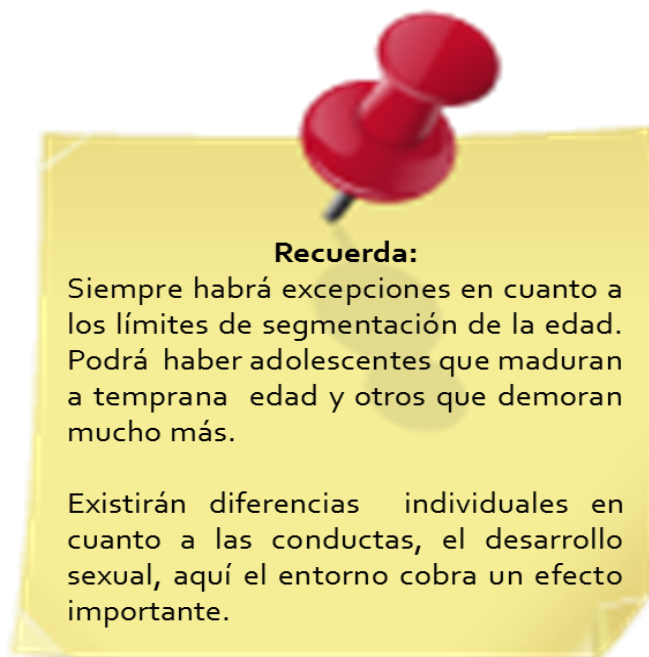
- a) Las similitudes y diferencias establecidas por sexo en cuanto a habilidades y capacidades,



Condición de la Adolescencia

- b) Los patrones tradicionales de masculinidad y feminidad, mediante los cuales se socializan los adolescentes y jóvenes; y que establece patrones en cuanto al trato y relacionamiento con adultos,
- c) Las necesidades, deseos y gustos de los jóvenes; y
- d) Las diferencias y similitudes en las formas de afrontar, reflexionar y reaccionar frente a las situaciones cotidianas y de vida.

Los aspectos revisado hasta ahora nos permiten comprender que, para cualquier intervención que se quiera desarrollar con adolescentes se tiene tomar en cuenta el desarrollo de acciones adecuadas para ellos/as que estén acordes a sus necesidades, deseos y gustos, asimismo deberían estar basadas en las características y diferencias por sexo, así como en las exigencias y características de la socialización por género.



1.4. Factores que influyen en el desarrollo del adolescente.

Schutt, J. y Maddaleno M. (2003) refieren que los cambios en la adolescencia están influenciados por diferentes factores, como son el género, el nivel de madurez física, psicosocial y cognitiva del individuo, además de factores sociales, culturales, políticos y económicos del contexto en el que vive; por ello es de vital importancia comprender estos procesos y su influencia en la conducta de los adolescentes.

1.4.1. Factores individuales: Los y las adolescentes experimentan una serie de cambios que son parte del ciclo de vida y que influyen en su salud y además dependen de su desarrollo individual. Todos los procesos que siguen son interdependientes, es decir, los procesos

biológicos estimulan el desarrollo cognoscitivo y este a su vez está relacionado con los procesos psicosociales y emocionales del desarrollo humano.

A. Factores biológicos: La pubertad se constituye como el inicio de la adolescencia, en esta ocurren los cambios biológicos, cognitivos y psico-emocionales. Asimismo, ocurren diversos cambios como el crecimiento físico, aumento de peso y la aparición de los caracteres sexuales secundarios.

Schutt, J. y Maddaleno M. (2003) refieren que la madurez sexual se está alcanzando a edades más tempranas, lo cual tiene implicancias en su conducta sexual, con esto, la iniciación de la actividad sexual a edades tempranas sin madurez cognitiva podría llevar a los jóvenes a estrés emocional, sumado a ello, si adoptan sentimientos de omnipotencia e inmortalidad podrían asumir conductas de riesgo teniendo como consecuencia embarazos adolescentes, infecciones de transmisión sexual (ITS) y el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH). Es por ello que los adolescentes necesitan estar preparados para ajustarse a estos cambios biológicos, si bien las preocupaciones que presentan en esta etapa pueden afectar su salud, también son una oportunidad para los profesionales que intervienen con ellos para promover conductas saludables orientándolos y abordando los temas que les preocupan.

B. Factores cognitivos: El desarrollo cognitivo va asociado con el desarrollo del pensamiento operacional formal, este incluye el aumento de la capacidad de razonamiento abstracto, pensamiento hipotético y lógica formal. En la etapa adolescente se logra una mayor capacidad de razonamiento abstracto, de tal manera que ellos podrían comprender mejor el contexto que los rodea, pensar en diferentes alternativas para tomar decisiones y a su vez pensar en las consecuencias de las mismas. Asimismo pueden evaluar la credibilidad de la información que reciben, proyectarse al futuro y aprender a controlar sus impulsos. (Juszczak y Sadler, 1999; Haffner, 1995, citado en Shutt-Aine J. y Maddaleno M., 2003).

Las habilidades cognitivas evolucionan con el tiempo. Algunas características en esta etapa de pensamiento son: conducta egocéntrica, creer que son el centro de atención (audiencia imaginaria), tendencia a soñar despiertos, fantasear y establecer metas no realistas a futuro, interés en si mismos, conductas introspectivas, etc.

Para desarrollar habilidades cognitivas y razonamiento los adolescentes necesitan practicar y experimentar cómo manejar nuevas situaciones y experiencias, además de tener en cuenta cómo influyen en su conducta sus valores, actitudes y percepción.



Condición de la Adolescencia

C. Desarrollo psicosocial: El desarrollo psicosocial se rige por la percepción que cada uno tiene de sí mismo en relación al medio social que le rodea. Las influencias más importantes en el desarrollo psicosocial incluyen el desarrollo de la identidad sexual, moral, ética y espiritual, así como la lucha por la independencia/dependencia con los pares y la influencia de los padres (Juszczak y Sadler, 1999, citado en Shutt-Aine J. y Maddaleno M., 2003).

1.4.2. Factores Sociales:

La característica de mayor protección de la familia son las relaciones significativas.

A. Familia y pares: La familia, para el contexto Latinoamericano y el Caribe, se constituye como uno de los factores más importantes en la salud y el desarrollo del adolescente. Las relaciones familiares brindan apoyo, ayuda, establecer los límites, etc. A través de estas relaciones los adolescentes desarrollan resiliencia para hacer frente a la sociedad y la cultura imperante que puede afectar su desarrollo y salud. (OMS, 1999; Scales y Leffert, 1999, citado en Shutt-Aine J. y Maddaleno M., 2003).

Es probable que la familia sea el factor más importante en la salud y el desarrollo de adolescentes en Latinoamérica y el Caribe.

Los padres, maestros y otros adultos significativos pueden ayudar a los adolescentes a manejar la presión de sus pares por medio de una mejor comunicación e involucramiento en la vida de ellos y en la red con la que se vinculan, ayudarlos a adoptar valores y actuar de acuerdo a ellos les permitirá resolver situaciones, dilemas y presiones diarias.

B. Educación y escuela: La escuela ejerce la mayor influencia sobre el desarrollo de los adolescentes, en ella pasan mucho tiempo, la mayor parte del día diríamos. Esta institución juega un papel muy importante en la promoción de conductas saludables. Varias investigaciones refuerzan lo dicho, por ejemplo, en estudios realizados en Estados Unidos se encontró que cuando los estudiantes tienen una mayor conexión con sus escuela tienen menor probabilidad de consumir sustancias psicoactivas, involucrarse en conductas violentas

Condición de la Adolescencia

e iniciar una conducta sexual precoz. (McNeely y cols., 2002, citado en Shutt-Aine J. y Maddaleno M., 2003).

C. Otros factores que se tienen que considerar como influyentes en la adolescencia son: la sociedad y cultura, la situación socioeconómica y equidad y los medios de comunicación.

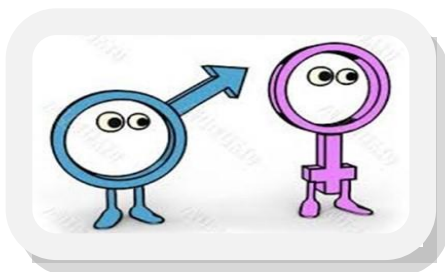
La educación y las habilidades conllevan un aumento en el poder y el control de las vidas de los adolescentes, lo que les permite tomar decisiones saludables.



TEMA 2.

Chicos, Chicas... ¿Qué necesitan?

2.1. Las diferencias entre los chicos y las chicas



Primero es importante reconocer que existen diferencias entre los y las adolescentes, las mismas que se pueden observar a temprana edad. La importancia de conocer estas diferencias recae en que se puede tener un mejor entendimiento de la conducta de los chicos y chicas y así

orientar una intervención de forma adecuada. En ese sen-

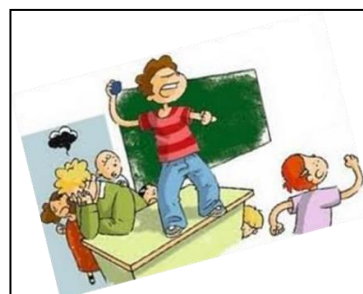
tido mencionaremos algunas diferencias:


- ✓ Las mujeres son más rápidas para procesar la información verbal y demuestran una comprensión más clara de las claves sociales; por tanto, hablan con mayor claridad y calidad que los varones en el transcurso de la niñez.
- ✓ Las mujeres se socializan considerando sus necesidades y las de los demás, y se concentran más en las necesidades ajenas que en las propias, mientras que los varones se socializan para afrontar los problemas directamente y para satisfacer sus necesidades reaccionando al respecto. (Kaplan, 2004,, citado en Teach Vip Youth, 2005).
- ✓ Las mujeres suelen ser más empáticas y asumir roles que les exigen apoyar a los demás, lo que puede incrementar su propio estrés, ellas pueden sentir que tienen menos control que los varones en áreas importantes de su vida. (Nolen-Hoeksema, Larson & Grayson, 1999, citado en Teach Vip Youth, 2005).
- ✓ Las mujeres utilizan más la reflexión como un estilo de afrontar problemas, y se concentran más en los sentimientos negativos, que prolonga las aflicciones. (Nolen-Hoeksema, 2000, citado en Teach Vip Youth, 2005).
- ✓ La tendencia de las mujeres a reflexionar más que los varones se observa por primera vez durante la adolescencia y sigue hasta la adultez (Nolen-Hoeksema y Girus 1994, citado en Teach Vip Youth, 2005)



Condición de la Adolescencia

- ✓ Los niveles de estrés tienden a incrementarse desde la pre-adolescencia hasta los primeros años de la adolescencia, etapa en la cual las diferencias entre los sexos se tornan más evidentes, lo que indica que esta transición representa un período de especial vulnerabilidad para las mujeres. (Rudolph, 2002, citado en Teach Vip Youth, 2005).
- ✓ El lóbulo pre-frontal, encargado del desarrollo de las funciones ejecutivas y la capacidad de autocontrol, y el lóbulo occipital, donde generalmente ocurre el procesamiento sensorial, maduran antes y con mayor intensidad en las mujeres adolescentes y jóvenes que en los varones (Gurian, 2001, citado en Teach Vip Youth, 2005).
- ✓ Varios estudios empíricos demuestran que los juegos de los varones son muchos más físicos que los de las mujeres. Los varones son más agresivos a nivel físico que las mujeres, aunque éstas demuestran mayor agresión relacional.
- ✓ Por otro lado, las mujeres son mejores que los varones en el control de la conducta impulsiva. (Maccoby, 1998, citado en Teach Vip Youth, 2005).



 Mientras que el término sexo hace referencia a la dimensión biológica de ser hombre o mujer, el género —también nominado rol sexual— alude a la dimensión sociocultural de dichas diferencias.

El género es un conjunto de expectativas que indican cómo los hombres o las mujeres deben pensar, actuar y sentir. Las experiencias socioculturales y biológicas en conjunto dan forma al desarrollo de los y las jóvenes.

Los constructos teóricos del aprendizaje social son especialmente importantes para comprender las influencias sociales en el género, ya que enfatizan que el desarrollo del rol sexual ocurre a través de la observación y la imitación de las conductas de cada sexo y mediante las recompensas y los castigos que sufren a raíz de las creencias sobre las conductas apropiadas e inapropiadas para cada sexo. Cuando se observa las conductas y



Condición de la Adolescencia

modos de relacionamiento de los padres y otros adultos, así como a los pares en diferentes entornos (escuela, barrio, medios de comunicación, etc.), los y las adolescentes se ven expuestos a una serie de modelos y estereotipos que reflejan una determinada conducta femenina y masculina. De igual manera, existen ciertos patrones tradicionales de lo que es masculinidad y feminidad por los cuales se socializan los adolescentes; estos patrones pueden afectar su desarrollo y salud integral. Por ejemplo, la sociedad puede enviar mensajes sociales fuertes a las mujeres para que permanezcan “inocentes y virginales” y controlen la excitación sexual, mientras que puede alentar a los varones a buscar la experiencia sexual y restar importancia a sus necesidades de regular y controlar la excitación. Así, se puede ver que una cultura adolescente masculina, los adolescentes se consideran más hombres si mantienen relaciones sexuales prematrimoniales, consumen alcohol y drogas, y participan en las actividades delictivas. (Santarock, 1997, citado en Teach Vip Youth, 2005).



Es recomendable que las intervenciones que pretendan reducir las conductas de riesgo en los adolescentes y jóvenes varones en América Latina y el Caribe deben tener en cuenta las necesidades relacionadas con la consolidación de una identidad masculina, así como proponer conductas alternativas que satisfagan esas necesidades de manera más positiva y saludable, por ejemplo, sobresalir en los deportes, respetar los límites sexuales establecidos por las mujeres, esforzarse por la seguridad económica al hacer planes para el futuro.

2.2. Necesidades y deseos de los y las adolescentes.

Para ayudar de forma efectiva a los y las adolescentes es importante comprender sus necesidades y deseos y no basarse solo en suposiciones.

✓ **Necesidades**

- Requerimientos para promover el desarrollo y la salud

✓ **Deseos**

- Intereses personales, deseos, aspiraciones y metas que motivan la adopción de conductas



Condición de la Adolescencia

A continuación se presenta una lista de necesidades para el desarrollo saludable de los y las adolescentes basada en los estudios de Brazelton y Greenspan 2000; Reich 1991; Wilson 1987; Takanishi y Hamburg 1996; UNICEF 1997; OMS 1989 (citado en Teach Vip Youth, 2005), revisa si coincide con la lista que elaboraste:

Los y las adolescentes necesitan...

- ✓ **Una niñez saludable.** (entorno seguro, interacciones y experiencias emocionales enriquecedoras y positivas).
- ✓ **Vivir en un ambiente seguro.** (necesidades básicas: alimentación, descanso, protección de entornos violentos y experiencias traumáticas).
- ✓ **Mantener interacciones y relaciones afectivas positivas.** (con pares, adultos que ofrecen apoyo y oportunidades, establecen límites y expectativas realistas, y aportan una estructura).
- ✓ **Tener acceso a la información y las oportunidades,** apropiadas para el nivel de desarrollo y las diferencias individuales de los adolescentes; además, tener la **posibilidad de desarrollar una gran variedad de habilidades prácticas,** vocacionales y necesarias para la vida cotidiana.
- ✓ **Tener acceso a una gran diversidad de servicios.** (educativos, laborales, salud, justicia, recreación, bienestar mental y emocional).
- ✓ **Vivir en un entorno de apoyo al desarrollo.** (a través de políticas y legislación, valores sociales, modelos positivos y normas de conducta, con un refuerzo positivo de los medios de comunicación).
- ✓ **Vivir en comunidades comprensivas y estables** (que ofrezcan continuidad cultural).
- ✓ **Tener un sentido de pertenencia.** (tener la oportunidad de participar en su comunidad y ser activo para contribuir con los miembros de las sociedades como los padres, los trabajadores y los ciudadanos).
- ✓ **Crear en un futuro prometedor** (oportunidades socioeconómicas reales).
- ✓ **Desarrollar habilidades técnicas y analíticas.** (para competir en la economía mundial, incluyendo el conocimiento de la tecnología).



Condición de la Adolescencia

- ✓ **Desarrollar una motivación para el aprendizaje continuo.** (para vivir con incertidumbres y cambios, y los valores necesarios para crecer en comunidades que alberguen a diferentes grupos culturales, religiosos y étnicos).

Lo que hemos visto anteriormente serían los aspectos que como adultos sabemos que necesitan los/las adolescentes para tener un desarrollo integral, además de que están basados en investigaciones, sin embargo, es importante que conozcamos algunos de los deseos reales que tienen los preadolescentes o adolescentes, ya que esto nos permitirá apreciar que no siempre existe concordancia entre lo que necesitan y lo que desean. Veamos a continuación un cuadro que refleja las diferencias entre las necesidades y deseos de los adolescentes:

NECESIDADES Y DESEOS COMUNES DE LOS PRE-ADOLESCENTES	
Necesidades	Deseos
Amor, relaciones permanentes nutritivas	Autonomía
Aceptación	Interacción social
Experiencias exitosas y apropiadas al desarrollo	Experiencias de “grandes”
Oportunidades y guías	Novedades
Expectativas, límites, y valores	Humor y entretenimiento
Ambientes seguros y aprobadores en la casa, la escuela y los vecindarios	Salir con amigos, ir a lugares sociales, interesados en los medios
Estructuras que provean nutrición saludable, actividad física y sueño	Comida chatarra, deportes, acostarse tarde

Fuente: Breinbauer y Maddaleno (2005)

Ante estas diferencias entre lo que desean los adolescentes y que debemos tener en consideración y respetar, y lo que sabemos que es importante y necesario para que alcancen un desarrollo saludable, los profesionales, padres de familia, educadores y toda persona que interviene con adolescentes tienen que tener en cuenta los desafíos que existen para encontrar un balance entre las necesidades y deseos de los adolescentes. Veamos estos desafíos en el siguiente gráfico:



DESAFIOS EN CUANTO A NECESIDADES Y DESEOS DE LOS ADOLESCENTES:

Encontrar un balance adecuado entre la respuesta a las necesidades y deseos y la entrega de oportunidades, protección y motivación a los jóvenes para adoptar y mantener conductas saludables.

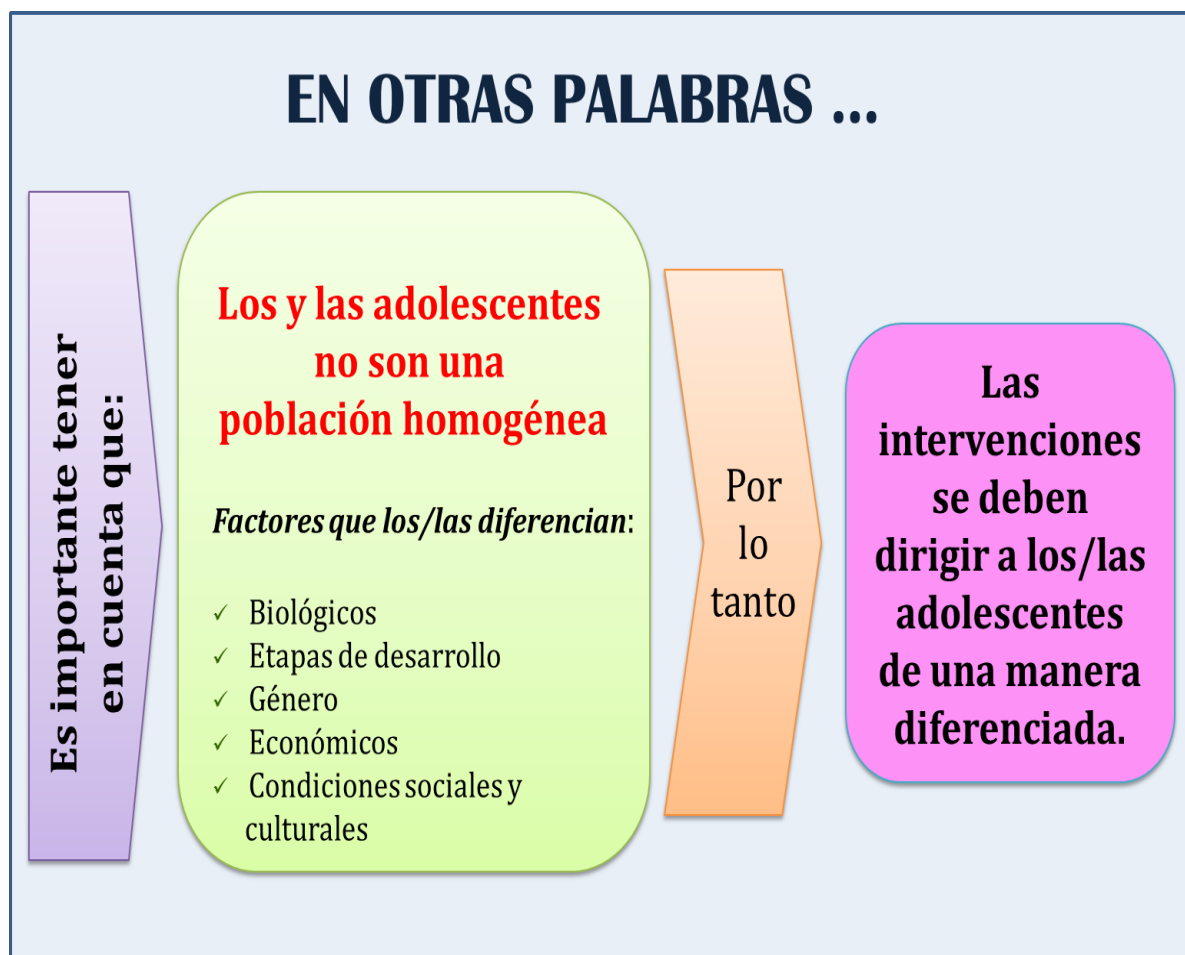
Entender las necesidades y los deseos de cada **género** a medida que los adolescentes pasan por diferentes **etapas del desarrollo**, mientras viven en **diferentes culturas**.



Hemos visto en esta unidad diferentes aspectos que nos han permitido recordar y reconocer la condición de la adolescencia, las particularidades, deseos y necesidades para su desarrollo. Esto nos da mayores elementos para reflexionar sobre la importancia de tomar en cuenta las características de cada etapa de desarrollo en las intervenciones que se desarrollen; cada etapa en el desarrollo humano es diferente, y por ende, con respecto al grupo poblacional que nos convoca en esta unidad, no es igual abordar a un adulto que a un adolescente, más aún si es un adolescente que se encuentra en situación de riesgo, como es el caso de los adolescentes en conflicto con la ley penal. Asimismo, hemos visto que en el desarrollo de los adolescentes existen diferencias, no solo por la edad, sino también por el sexo, y el género; hay que tener en consideración además otros factores que afectan su desarrollo como son los factores individuales, cognitivos y sociales. Todo esto es muy importante tenerlo en cuenta cuando queremos desarrollar intervenciones con adolescentes.



Entonces no debemos olvidar que:



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Chumpitazi Cano, R. (2004). La Adolescencia. En DEVIDA (Ed.), Aspectos Técnicos para la Consejería en Población Adolescente. Lima, Perú.
- Breinbauer, C. & Maddaleno Herrera, M. (2004). Choices and Change: Promoting Healthy Behaviors in Adolescents. Civitan International Research Center University of Alabama. Recuperado de <http://www.circ.uab.edu/cpages/resbg1.html>
- Oliva Delgado, A. (2007). Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia. Apuntes de Psicología. 25 (3), 239-254. Recuperado de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/dcart%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/dcart%20(1).pdf)
- Organización Panamericana de la Salud. (2005). Material Base del Programa de Formación de TEACH VIP YOUTH.
- Pascualini, D. y Llorens, A. (2010). Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: una Mirada Integral. Recuperado de <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/libroVirtualAdolescentes/pdf/SaludBienestarAdolescente.pdf>
- Pease, M. (2012). Mitos y Realidades sobre los adolescentes y su aprendizaje. Ciclo de Conversatorios “La secundaria que queremos construir”. Ministerio de Educación. Lima, Perú.
- Ros Rahola, R., Morandi Garde, T., Cozzetti Sueldo, E., Lewintal Blaustein, C., Cornellà Canals, J. & Suría Granell, J. (2001). La Adolescencia: Consideraciones Biológicas, Psicológicas y Sociales. En Buil Rada, C., Lete Lassa, I., Ros Rahola, R. & De Pablo Lozano, J. (Ed.), Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia. (pp. 27-83). España: INO Reproducciones, S.A.

Schutt-Aine, J. & Maddaleno, M. (2003). Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.

Vásquez Awad, J. (2009). Relaciones de Género en la Sociedad Awajún. Cartilla de trabajo para uso local. Care Perú. Raúl Peña S.A.C.

Weinberger, D., Elvevåg, B. & Giedd, M. (2005). The Adolescent Brain: A Work in Progress. The National Campaign to Prevent Teen Pregnancy. Washingtgon D.C. Recuperado de <http://web.calstatela.edu/faculty/dherz/Teenagebrain.workinprogress.pdf>