



ASPECTOS PRÁCTICOS EN SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL

M^a Isabel Peguero Alvarez.
Especialista en Medicina Familiar
y Comunitaria. Almendralejo

Niños superdotados: cómo descubrirlos.

NECESIDAD DE DETECTARLOS

EL 98% de los niños superdotados nunca son identificados como tales por lo que el Ministerio de Educación alerta sobre el despilfarro de talentos.

Un informe elaborado por el centro de Investigación y Documentación Educativa del Ministerio de Educación cifra en trescientos mil el número de alumnos potencialmente superdotados, denominación que en la Ley Orgánica de la Educación de 2006 ha sido sustituida por la de alumnos de Altas Capacidades.

De ellos, el 70% tenían bajo rendimiento escolar y entre el 35% y un 50% tenían fracaso escolar por no estar debidamente identificados evaluados y atendidos.

En España entre el 3 y el 5% de la población tiene Altas Capacidades

Antes de los 3 años no se debe hacer un diagnóstico porque pueden tratarse de simples precocidades. Es entre los 4 a los 7 años donde se puede hacer un diagnóstico fiable.

La escuela en cambio no los identifica porque todo está en función de la edad no de la capacidad (Javier Tourón, Director del Centro de Jóvenes con Talento, CTY-España).

Cuando los padres tienen varios indicios y piden un diagnóstico a la Administración, a veces hay que esperar hasta cuatro años. «Un niño de éstas características sin diagnosticar puede caer en cuadros de depresión, anorexia o hiperactividad.

Si la identificación temprana no contempla unos recursos y una formación del profesorado hay una cantidad de talento extraordinaria que se está perdiendo. Porque

el talento se desarrolla cuando se estimula o se reta adecuadamente.

DEFINICIÓN: TERMINOLOGÍA



TALENTO: Actitud muy desarrollada en un área muy desarrollada, por ejemplo música.

NIÑO PRECOZ: Sus capacidades físicas, mentales, y emocionales se desarrollan antes que los niños de su misma edad.

NIÑOS PRODIGIO: Es un niño superdotado precoz. El prodigio es el SPD más precozmente especializado. (Feldman).

GENIO: Calificativo que se da a los superdotados en lo intelectual especialmente lo creativo. Tienen un C.I. mayor de 155. Ahora se define en tramos de los productos creativos sobre la comunidad, permanece en el tiempo y sobrevive a ella.



CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SUPERDOTADO

SÍNDROME DE DISINCRONÍA.

- ▮ **MAYOR SENSIBILIDAD:** Profundas preocupaciones en cuanto a la moralidad y la injusticia.
- ▮ **IDEALISMO Y PERFECCIONISMO.**
- ▮ **SENTIMIENTO DE INADECUACIÓN:** Incremento de los conflictos internos, falta de comprensión de los otros y hostilidad por parte de los otros sobre sus capacidades o habilidades.
- ▮ **CULPABILIDAD:** Los niños muy capacitados a menudo se sienten inferiores y suelen ver sus diferencias como algo negativo. Frecuentemente sufren de autoestima muy baja, son rechazados dentro de sus pandillas por sus habilidades y se sienten culpables como si hubieran realizado algo malo. Frente a esta situación muchas veces intentan ocultar sus capacidades o prefieren hacerse más abandonados o más descuidados..., con tal de no ser rechazados por sus iguales.

IDENTIFICACIÓN: DIAGNÓSTICO INTEGRADO DEL SUPERDOTADO

PRUEBAS PSICOMÉTRICAS:

COEFICIENTE INTELECTUAL:

El Coeficiente Intelectual (C.I.) explica solamente el 40% del éxito escolar. No es estable y puede elevarse con la ayuda de una intervención educativa. No da cuenta del nivel real del niño, pero sí constituye un instrumento práctico del que partir en la identificación del superdotado.

TEST:

Existen instrumentos de detección para casi todas las habilidades específicas.

Tanto la percepción como la memoria visual es algo complejo y difícil de evaluar, pero existen pruebas que nos pueden ayudar en la evaluación de éste área. (Test de Retención Visual de Benton...) Memoria visual y edad mental relacionada. Correlación de 0.80.

Es necesario la medición tanto de la inteligencia cristalizada como de la fluida. La inteligencia cristalizada es la capacidad educacional verbal. Los test que mejor la miden son los test de capacidad escolar y rendimiento, (Test de Aptitudes Escolares). La inteligencia fluida es considerada como un razonamiento analítico. (El test de Matrices Progresivas de Raven, El sub. test de Diseño de Bloques, de las Escalas de Inteligencia de Weschler, constituyen las medidas más directas de la capacidad fluido-dinámica.

El test más apropiado de aptitudes múltiples es el Test de Aptitudes Diferenciales El DAT.

El test más apropiado de aptitudes específicas es el Test de Aptitudes Musicales de Seashore, donde se mide el tono, la intensidad, el ritmo, el tiempo, el sentido del timbre...

La exploración de los niños suele hacerse en ausencia de los padres, aunque la exploración es larga suele ser del agrado de los niños y no muestran ansiedad ante la separación de los padres. Las áreas evaluadas son: Nivel de desarrollo aptitudes, vocabulario y comprensión, adaptación social, capacidad de autonomía, desarrollo psicomotor, repertorios básicos de conducta para el aprendizaje, función simbólica y dinámica familiar. Con el diagnóstico se persigue la orientación, la recepción y la realización de un programa de enriquecimiento apropiado e individualizado teniendo en cuenta las posibles disincronías en su desarrollo.

ESCALAS PARA LA VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE COMPORTAMIENTO ESTUDIANTES SUPERIORES:

MODELO DE LOS TRES ANILLOS DE RENZULLI:

Alta habilidad: Persistencia, Creatividad, Inteligencia.

TEORÍA TRIÁRQUICA DE LA INTELIGENCIA DE STEMBERG

Inteligencia: Analítica, Creativa, Práctica.

TEORÍA DE LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES DE HOWARD GARDNER (1983)

Inteligencias:



- IL. Lingüística
- ILM. Lógico-matemáticas
- IN. Naturaleza
- IVE. Visio-espacial
- ICK. Corporal-Kinestésica
- IS. Social: Interpersonal e Intrapersonal
- IM. Musical
- Inteligencia Emocional.

CUESTIONARIO: Yolanda Benito crea un cuestionario para la familia, es una tabla de observación de desarrollo y aprendizaje de niños de 4, 5, y 6 años. (Utilizado por Pediatras en consulta).

GATES: Escala de evaluación en niños y adolescentes (5-18 años). Consta de 50 ítems que valora:

Habilidad, individualidad general, creatividad, aptitud académica específica, habilidad de liderazgo, habilidad de artes visuales.

Estas escalas y test ayudan a la detección y dan una respuesta educativa al alumno de Altas Capacidades

La intervención educativa de cada alumno de Altas Capacidades es la resultante de su personal Diagnóstico Clínico Integrado (DCI)

- o En el DCI se tendrá en cuenta no sólo la evaluación psicométrica también se integrará la evaluación de las funciones cognitivas y factores emocionales, y de su interacción; así cómo el diagnóstico clínico de las disincronías (Postulados de Neurodidáctica, Neurociencia y actuales Definiciones Científicas).
- o En el Diagnóstico de alumnos Superdotados deben participar profesionales con competencias sanitarias no sólo educativas. Estos profesionales son: Médicos Neurólogos, Psiquiatras, Neuropediatras, Pediatras, etc., en cuanto a los psicólogos sólo la Psicología Clínica es considerada profesión sanitaria.
- o El Diagnóstico es un proceso evolutivo, continuo, por eso no puede estar sujeto a un C.I estático, sino a un proceso evolutivo de perfil complejo.

- o Los talentos y potenciales son algo emergentes y educables que requieren acciones sistemáticamente encaminadas a su desarrollo, evitando el riesgo de que puedan perderse por falta de una atención adecuada.

PROBLEMAS CARACTERÍSTICOS DEL SUPERDOTADO

1. EL SÍNDROME DE DISINCRONÍAS:

Desarmonía entre el nivel intelectual y el nivel afectivo en todas las edades. La inteligencia y la afectividad no se desarrollan de forma paralela en los superdotados. D. léxico-gráfico. D. entre adquisición del lenguaje-razonamiento.

Efecto Pigmalión Negativo.

2. FRACASO ESCOLAR:

Actuación escolar significativamente por debajo del nivel esperado, basado en la evidencia fiable de la existencia de un potencial para un más alto rendimiento.

Los métodos de enseñanzas son completamente inadecuados para las inteligencias superiores.

(Terman). Diferenciar entre entender, aprender y rendir. Indefensión asumible.

3. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS CON LA SOCIABILIDAD:

Observación crítica, análisis, incredulidad: peligro-profesores amenazados

Capacidad de liderazgo: peligro-intentan dominar a otros-reacciones-hostilidad

Individualidad: peligro: soledad

Carencia de modelos sociables aceptables a los que identificarse. La sobredotación intelectual no es sinónimo de sobredotación social.

LA NECESARIA ATENCIÓN AL SPD:

EXPERIENCIAS NEGATIVAS: Colegios especiales, fuga de cerebros, los esplais de integración.

EXPERIENCIAS POSITIVAS: Los esplais de identificación, talleres de superdotación.



DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

- ¿Es normal que los niños superdotados sean **hiperactivos**?
- ¿La **fobia** escolares causa de la desadaptación escolar?
- ¿Puede un niño con trastorno del aprendizaje ser intelectualmente superdotado?
- ¿Puede el alumno superdotado sufrir un trastorno **generalizado del desarrollo**?
- ¿Son **más sensibles** los niños con sobre dotación intelectual que los no superdotados?
- El término de «superdotados con handicaps» se refiere a los niños que tienen características de superdotación y algún tipo de discapacidad. Se consideran discapacitados los que presentan una o más de las siguientes condiciones:
 - trastorno del aprendizaje, déficit auditivo, déficit visual, trastorno neurológico, trastornos emocionales y trastornos motóricos.
- Los niños SPD al igual que cualquier niño pueden sufrir cualquier trastorno que les impida un adecuado rendimiento académico. Además el desequilibrio interno entre lo emocional y social del niño SPD puede ser fuente de problemas, lo cual puede suscitar la aparición de conductas más patológicas. Los niños SPD parecen estar sobrerrepresentados en la población de niños con problemas. Los síntomas más frecuentes son la inestabilidad y el paradójico fracaso escolar.
- DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES según los criterios de la IV edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM IV):
 - TRASTORNOS POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH)
 - TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN «FOBIA ESCOLAR»
 - TRASTORNO DEL APRENDIZAJE
 - TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO

- TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

CONCLUSIONES

Se trata de alumnos con necesidades educativas especiales por sobredotación intelectual. La mayoría de los niños diagnosticados como superdotados son niños sin trastornos asociados. Los trastornos asociados que con mayor frecuencia se han observado han sido:

- En todos los casos la disincronía entre la edad cronológica y la edad mental, así como la vivencia de las experiencias escolares frustrantes en lo referente a los niveles de aprendizaje y a su entorno social, hacía que los síntomas de los trastornos alcanzarán mayor virulencia, (de hecho, en algunos de los casos, cuando el comportamiento y actitud de los padres hacia el niño cambió, juntamente con una adecuada intervención educativa por parte del colegio, los niños mejoraron de forma significativa, en corto período de tiempo.
- Antiguo precepto en Medicina: «No preguntemos qué enfermedad tiene el paciente, sino quién es el paciente que tiene la enfermedad».
- Parece artificial tratar el problema del alumno con sobredotación intelectual en sí, cuando estos alumnos son muy heterogéneos pero es necesario tanto para los profesionales de la enseñanza como para los padres comprender que la educación, sólo es posible si partimos del conocimiento del niño, cada alumno debe ser atendido de forma individual. Resulta difícil dar reglas generales de orientación de estos niños, pues bajo este término hay personalidades, capacidades y ambiente sociocultural muy diferentes.

REFLEXIÓN

- Diagnóstico clínico integrado (D.C.I), para todos.
- Derecho de los padres a la elección de centro (gratuito)
- D.C.I como base de la igualdad de oportunidades y de la diversidad curricular.



- D.C.I posibilita la educación de calidad para todos.
- D.C.I promueve e integra la participación activa: familia-escuela-expertos.
- Un sistema educativo serio y responsable no puede contentarse con este primer paso del proceso educativo (detección y diagnóstico). Debe atender y dar respuestas educativa práctica a las características y necesidades individuales que la detección, evaluación y diagnóstico ha descubierto. Sería como una traición educativa saber cómo es el alumno y abandonarlo luego, sin ofrecerle una atención educativa adecuada a sus específicas necesidades y características.
- D.C.I debe deducir y especificar con detalle todas las necesidades educativas del niño: las escolares y extraescolares, realizándose de forma coordinada. Orientación a los padres.
- Centros Homologados.

Bibliografía

- Diario El Mundo.
- Jornadas de Psicología de la Universidad de Barcelona.
- La Vanguardia.
- La Educación Inteligente (Bernabé Tierno y José de Mirandés).
- El Niño Superdotado (Coks Feenstra Editorial Médici).
- Niños Superdotados (Amparo Acedera Editorial Pirámide).
- El Desarrollo del Talento (Javier Tourón y Marta Reyero Editorial Netbiblo).
- El Desarrollo de los más Capaces (Luz F. Pérez Editorial M.E.C).
- Consejo superior de expertos en altas capacidades.
- Universidad Francisco de Vitoria.
- M.E.C. (2000) alumnos precoces, superdotados y altas.
- Capacidades.
- El alumno superdotado y sus problemas de aprendizaje V.
- Validación del OEQ=II como prueba de diagnóstico.
- Pardo de Santayana Sanz, Raquel (2006) Tesis Doctoral.
- Asociación Española para superdotados y talentos.