

El Nuevo Paradigma de la Superdotación y de las Altas Capacidades

Entrevista al Doctor Edward R. Amend, sobre las necesidades emocionales de los niños superdotados y de altas capacidades.

Tras 27 años de experiencia en el diagnóstico clínico a niños superdotados y de altas capacidades.

El Doctor Edward R. Amend es un Psicólogo Clínico en los Servicios Psicológicos con ejercicio profesional en Lexington, Kentucky, donde se centra en las necesidades sociales, emocionales y educativas de la juventud superdotada y con talento y de sus familias. El Dr Amend está autorizado para ofrecer servicios psicológicos en Kentucky y Ohio. Ha trabajado tanto en prácticas privadas en salud mental comunitaria, así como en clínicas y hospitales.

El Dr Amend realiza diagnósticos y terapia a una amplia variedad de personas con necesidades especiales, incluyendo niños y adolescentes superdotados, niños con discapacidades de aprendizaje y desorden de atención, y niños doblemente excepcionales.

Facilita grupos de educación y debate, tanto para niños como para adultos, así como consulta y entrenamiento para el personal de los colegios. Está frecuentemente presente en conferencias nacionales y estatales.

Dirige trabajos sobre el Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad / Síndrome de Asperger y otros falsos diagnósticos comunes, así como insuficiencia en las calificaciones, perfeccionismo, planificación educacional y necesidades socio/emocionales de los superdotados.

El Dr. Amend también ha trabajado en la Tabla General de la SENG (Apoyando las Necesidades Emocionales de los Superdotados) durante cinco años, habiendo sido Secretario-Tesorero de la organización. Ha trabajado como Representante del Distrito para la Tabla de Directores de

la Asociación de Educación Superdotada (KAGE) durante seis años y actualmente es el presidente electo de la KAGE.

Ha trabajado como Catedrático en la Asociación Nacional de Consejo de los Niños Superdotados y la División Guía Actualmente ocupa el cargo de Ex Catedrático. El Dr. Armend es consultor en el Instituto Davidson para el Desarrollo del Talento, miembro de la Asociación Americana Psicosocial (APA), la división 53 de la APA y la Asociación Psicosocial de Kentucky. Trabajó como contribuidor para la Roeper Review de abril del 2000 a diciembre del 2003.

En esta entrevista trata muchos de los problemas a los que se enfrentan padres, profesores y consejeros que trabajan con niños superdotados y de altas capacidades.

1. ¿Cuáles son algunos medios para poder distinguir entre comportamiento superdotado y comportamiento patológico?

Una de las piezas de información más importantes es el contexto en el que se muestran los comportamientos. Déjenme aclarar que los comportamientos patológicos no son exclusivos de niños y adultos superdotados; no obstante, **algunos comportamientos que pueden parecer patológicos, en ciertos contextos pueden ser mejor explicados por superdotación que por cualquier patología.** Por ejemplo, la inatención puede ser indicador de un Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Predominantemente, el tipo inatento, no sería considerado una “característica” de la superdotación, no obstante, inatención y dificultades de concentración también pueden ser causadas por un determinado número de factores, incluyendo la depresión o la ansiedad. La inatención también se puede explicar por la falta de interés, un currículum inapropiado (currículum que no reconoce las necesidades del niño superdotado o con talento) o una variedad de factores. Viendo esta inatención en el contexto de la persona y su entorno permitiría a un profesional clínico especializado determinar la causa apropiada del comportamiento y determinar si la inatención puede deberse a la falta de modificaciones curriculares, terapia o medicación, por ejemplo.

2. ¿Cuáles son algunas características de niños y adultos superdotados?

Si coge cualquier libro sobre niños superdotados, usted encontrará una lista de características de los niños superdotados o con talento. Estas listas suelen incluir cosas como una fuerte memoria, amplio vocabulario, persistencia y un amplio rango de intereses. Los niños superdotados suelen aprender a leer antes que los demás y muestran una intensidad que afecta a través de todos los intereses y actividades.

Estas características suelen manifestarse en un comportamiento muy adulto para su edad. No obstante, creo que el **desarrollo asíncrono o desigual y el hecho de que los niños superdotados realmente vean el mundo de otra manera** que los demás, son dos rasgos que realmente definen al superdotado.

Sus superiores capacidades intelectuales les permiten ver el mundo desde otras perspectivas, lo que resulta un comportamiento superior, tanto cualitativamente como cuantitativamente, respecto a la norma.

Independientemente de si su alta capacidad es del dominio intelectual, áreas académicas específicas, creatividad o artes visuales o de actuación, normalmente muestran una **capacidad, intensidad y habilidad desigual** que supera con mucho las de los otros de su edad. Muestran un potencial para realizar a altos niveles.

3. ¿Cómo podemos evitar diagnosticar erróneamente a los niños superdotados?

Al parecer, hoy en día, somos muy rápidos para etiquetar cualquier comportamiento que difiera de lo normal en cualquier sentido como "Patológico". Como sociedad, nos hemos interesados en las etiquetas que pueden ser puestas en los individuos y sus enfermedades. En el lado positivo, aceptando estas diferencias y sus etiquetas, nos volvemos más tolerantes con las personas que las llevan y minimizamos el estigma históricamente asociado con su enfermedad mental. No obstante, la facilidad con la que se etiqueta cualquier diferencia es claramente de importancia.

Especialmente, los niños superdotados, por definición, **son diferentes** en al menos un aspecto. **Cuando estas innatas diferencias se malinterpretan y etiquetan de "patológicas", las auténticas necesidades del niño superdotado no se ven atendidas.** Reconociendo que las necesidades del niño\la superdotado/a derivan de sus capacidades, mas que de sus debilidades, puede permitir a los demás atender estas necesidades. **Proveyéndose de intervenciones y currículums adaptados, para dirigirse sus necesidades, se alcanzará el ajuste en los niños superdotados.** También se puede ayudar usando la superdotación o el talento apropiadamente **como una explicación, y no como una excusa**, por cualquier comportamiento que se aparte de la norma.

4. ¿Cuáles son las necesidades emocionales de los niños superdotados?

Actualmente existe bastante investigación científica en relación a las necesidades emocionales y sociales de los niños con talento y superdotados. Como grupo, los niños superdotados no son necesariamente ni más ni menos bien ajustados que cualquier otro grupo. No obstante, **los niños superdotados se enfrentan a riesgos a los que muchos de los otros grupos no se enfrentan**. Por ejemplo, **su desarrollo asíncrono crea dificultades a la hora de relacionarse entre ellos y con los demás**.

Los niños superdotados pueden ser más propensos a verse a sí mismos basándose en sus debilidades relativas, -aunque estas debilidades puedan hallarse por debajo del promedio-, más que en sus fortalezas, que suelen ser bastante por encima del promedio. Como grupo, los niños superdotados tienen comportamientos más perfeccionistas que los otros grupos, lo que crea dificultades potenciales. Finalmente, **la falta de ajuste educacional crea dificultades emocionales**.

5. El suicidio es un gran problema. ¿Qué deberían hacer los padres, profesores y profesionales?

A pesar de que está claro que algunos niños superdotados se suicidan, por el momento es imposible decir si lo hacen con más frecuencia que los otros; simplemente porque no tenemos el dato. Hay una cantidad de factores específicos que están asociados al suicidio, y sabemos que el suicidio es más frecuente de lo que nadie querría.

Algunos de los factores de riesgo para el suicidio incluyen consumo de drogas y alcohol; impulsividad; pérdida o disrupción de la familia; desórdenes psiquiátricos e historial de suicidios en la familia, o abuso de sustancias; eventos adversos en la vida, facilidad de acceso a métodos letales; y exposición a comportamiento de suicidio de otros, incluyendo amigos, o representaciones (verdaderas o ficción).

6. El perfeccionismo parece ser un gran problema ¿Cómo pueden los padres y profesores conducir este problema?

Está claro que el perfeccionismo es uno de los mayores problemas de los niños con talento y superdotados. Aquí tienen unas pocas ideas para los padres. **Permitir a los niños hacer y aprender de los errores usando consecuencias naturales**, puede ser de ayuda. **El tratamiento apropiado de los errores** también es un factor importante en la gestión del perfeccionismo. Además, **recompensar el tiempo y el esfuerzo**

invertido en proyectos, en vez de sólo el resultado, también puede ser útil para dirigir el perfeccionismo.

Los padres pueden trabajar para transmitir el coraje, para intentar, encorajinar la toma de riesgos, **ayudar a los niños a eliminar “podría” y “debería” de su vocabulario**, y **ocasionalmente darles permiso a los niños para ser desordenados, tardíos o incompletos. Hablar tanto de debilidades como de fortalezas** al revisar diferencias individuales, y **encontrar salidas positivas al perfeccionismo**, porque **el perfeccionismo conducido apropiadamente puede ser una fuerza positiva en la vida** de uno. A pesar de que no hay una manera de dirigir este asunto, también hay diversos libros que pueden ayudar. Perfeccionismo: ¿Qué hay de malo en ser perfeccionista?.. bueno,... en su adecuada medida puede ser un estímulo personal.

7. Por otra parte, el modo de escribir y de trabajar de algunos niños superdotados es descuidado, precipitado o apresurado. ¿Cómo pueden los profesores conducir este problema?

Este es ciertamente un **problema difícil**. Es importante que a los niños superdotados se les conceda **la oportunidad de demostrar sus puntos fuertes**. Sus fortalezas nunca deberían estar a merced de sus debilidades. **Si existe la debilidad en la escritura, a los niños superdotados se les deberá dar la oportunidad de demostrar sus fortalezas** sin el impacto de estas debilidades. Por ejemplo, **tests e informes orales pueden ser útiles, así como trabajos adaptados que permitan al niño mostrar su maestría**. Estas intervenciones son relativamente fáciles de implementar y **pueden disminuir la frustración**, al tiempo que **permiten a los niños superdotados mostrar todo el potencial** de sus habilidades sin el impacto de la escritura debilitada. También es verdad que los niños superdotados pueden ser “doblemente excepcionales” siendo al mismo tiempo superdotados, pero teniendo una discapacidad de aprendizaje en un área como la escritura. En estos casos pueden ser necesarias intervenciones adicionales. Habilidades con el teclado, grabadoras de mano y/o escritos pueden ser necesarias. En todo caso es importante centrarse en las fortalezas del niño, persistencia al desarrollo y logros en aquellos medios que minimicen el impacto de la debilidad.

8. ¿Cómo asignan los profesores el nivel de trabajo “apropiado” para motivar y estimular?

Antes de que nadie pueda asignar un nivel de trabajo “apropiado”, es importante saber lo que es realmente es el niño. En mi opinión, **el diagnóstico es la herramienta más valiosa a la hora de identificar**

las habilidades de un niño superdotado. **El diagnóstico ayuda a los profesores a descubrir lo que un niño superdotado o con talento realmente es.** Al saber lo que un niño es, los profesores pueden entonces diferenciar mejor los retos y estímulos para los estudiantes superdotados o con talento. **Incorporar el interés de un niño superdotado a cualquier proyecto independiente, también pueden ayudar en su motivación.**

9. ¿Cómo difieren las necesidades educacionales de los alumnos superdotados de los no superdotados?

Los niños superdotados aprenden más rápido y **piensan más profundamente que los niños estandar.** Sus habilidades intelectuales difieren tanto cualitativamente **como cuantitativamente** de la del estudiante común. Por lo tanto, necesitarán oportunidades para profundizar más aun en los temas. También **no necesitan repeticiones** para dominar el material, así como **asignaciones más cortas** pueden ser útiles. Los niños superdotados **requieren de material más avanzado y a un ritmo más avanzado. De la manera que sea, ¡Subid el listón!**

10. ¿Cuáles son los diagnósticos más comunes dados a los niños y adultos superdotados?

Lo más frecuente que vemos mis colegas y yo son diagnósticos de Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad y Desorden de Asperger, dados a niños superdotados. Por supuesto, algunos de estos diagnósticos son certeros. No obstante, muchos otros vemos que **las características de los niños superdotados son malinterpretadas.** En estos casos, diagnósticos como los de Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad **se diagnostican erróneamente.** Eso significa que los comportamientos vistos **se explicarían mejor por superdotación y mejor tratada por intervenciones dirigidas hacia la superdotación que la condición patológica** del Déficit de Atención con o sin Hiperactividad.

Recientemente hemos empezado a ver un incremento en el Diagnóstico Juvenil del Desorden Bipolar. Es necesario tener en cuenta que hay mucha controversia sobre la entidad de este diagnóstico, y no se ha indicado un criterio específico por parte de la Asociación Americana Psiquiátrica o la Asociación Psicológica Americana. Como resultado de esta inconsistencia y falta de claridad creemos que muchos niños superdotados están siendo mal diagnosticados como Desorden Juvenil Bipolar. De nuevo, esto ocurre cuando las características de la superdotación son malinterpretadas indicando una patología.

11. ¿Qué consejo se le puede dar a los padres a la hora de escoger a un profesional de la salud?

Cuando los padres buscan a un profesional de la salud para que diagnostique las necesidades de los niños superdotados, **es importante encontrar a alguien especializado a fondo en superdotación y altas capacidades.** Esto es importante no sólo por el tema de los **diagnósticos erróneos**, sino también por la importancia de las **intervenciones necesarias para dirigir la superdotación o la alta capacidad.** Por lo general los padres buscan la ayuda de **psicólogos con poca experiencia en superdotación**, y muchos quedan insatisfechos debido a que **la mayoría de los profesionales de la salud no reciben entrenamiento en diagnosticar** las necesidades especiales de los niños con talento y superdotados

Para darle más énfasis a este punto puedo decir que, **habiendo realizado esta entrevista tienen ustedes ahora más información acerca de las necesidades de los niños superdotados y con talento de la que recibe un profesional de la salud mental durante su formación.**

No puedo resaltar suficientemente la importancia de encontrar un profesional de la salud con experiencia en el diagnóstico de niños con superdotación y altas capacidades.

12. ¿Qué pregunta hemos omitido de hacer?

Es importante notar, **que satisfacer las necesidades de educación de los niños superdotados y de altas capacidades también ayuda a su ajuste social y emocional.** El grado en el que se satisfagan las necesidades de los niños superdotados es un factor importante en su ajuste en general.

Otro tema importante es la frecuencia con la que se emiten diagnósticos erróneos. Muchas veces nos preguntan “¿Con qué frecuencia se emiten estos diagnósticos erróneos?”. Llegados a este punto no sabemos con qué frecuencia se emiten diagnósticos erróneos, pero **sabemos que ocurre.** Nuestra experiencia clínica nos dice que ocurre con mucha frecuencia. Para acceder a estos puntos es necesario explorar muchos más datos.

Por último, pienso que es importante decir que los niños superdotados **también pueden tener otros problemas como problemas de atención, desorden de Asperger o una discapacidad de aprendizaje.** Los niños llamados doblemente excepcionales o multi-excepcionales

tienen necesidades adicionales que deben ser cubiertas. El niño con una discapacidad mental tiene al mismo tiempo capacidades por encima del promedio y otras por debajo. Estas necesidades son mucho más difíciles de tratar, y **los niños superdotados con doble diagnóstico o doble excepcionalidad necesitarán tratamientos especiales para dirigir tanto a sus debilidades como a sus fortalezas al mismo tiempo.** Es un reto difícil, realmente.