Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil



M. Garaigordobil C. Maganto







Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil

M. Garaigordobil C. Maganto

MANUAL

(2.ª edición revisada)



MADRID, 2023

Copyright © 2012, 2023 by Hogrefe TEA Ediciones, S.A.U., España. ISBN: 978-84-18745-36-2. Depósito legal: M-30845-2023. Quedan rigurosamente prohibidas, sin la autorización escrita de los titulares del «Copyright», bajo las sanciones establecidas en las leyes, la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier medio o procedimiento, comprendidos la reprografía y el tratamiento informático, y la distribución de ejemplares de ella mediante alquiler o préstamo públicos.



Índice

Ac	Acerca de las autoras				
Fic	ha te	ecnica	32 35 35 38 41 43 44 49 49 50		
1.	1.1. 1.2.	Cripción general Objetivos del SPECI Categorías y puntuaciones Materiales	9		
2.	Fund	damentación teórica	13		
	2.1.	Problemas emocionales y de conducta: relevancia y prevalencia del			
		objeto de estudio			
	2.2.	Problemas emocionales y de conducta: instrumentos de evaluación	20		
3.	Nori	nas de aplicación y corrección			
		Normas de aplicación			
	3.2.	Normas de corrección	26		
4.	Fund	damentación estadística			
		Descripción de la muestra			
		Estadísticos descriptivos			
	4.3.	Análisis de diferencias			
		4.3.1. Diferencias en función del sexo			
		4.3.2. Diferencias en función del curso			
		4.3.3. Diferencias en función del sexo y del curso			
	4.4.	Estudios de fiabilidad			
		4.4.1. Consistencia interna			
	1 E	4.4.2. Correlaciones entre las categorías diagnósticas y la puntuación total Validez			
	4.5.	4.5.1. Validez factorial			
		4.5.2. Validez criterial			
		4.5.3. Validez predictiva			
		4.5.4. Validez convergente y divergente			
	46	Estudio complementario. Problemas emocionales y de conducta en	01		
	т.о.	niños y niñas de 5° y 6° curso	65		
		4.6.1. Estadísticos descriptivos de los problemas emocionales y de conducta			
		4.6.2. Análisis diferenciales del SPECI			



Acerca de las autoras

MAITE GARAIGORDOBIL LANDAZABAL

Es doctora en Psicología, psicóloga especialista en Psicología clínica y catedrática de Evaluación y Diagnóstico Psicológicos en la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco. Su actividad docente e investigadora gira en torno a temas relacionados con la intervención psicológica en contextos educativos y al desarrollo de instrumentos de evaluación psicológica para niños, adolescentes y adultos.

Entre los instrumentos diseñados por esta autora cabe mencionar el *Test del Dibujo de Dos Figuras Humanas, T2F* (Maganto y Garaigordobil, 2009), el *Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto, LAEA* (Garaigordobil, 2011a) y el *Screening de Acoso entre Iguales* (Garaigordobil, 2013), todos ellos publicados en Hogrefe TEA Ediciones. Dentro de sus contribuciones cabe mencionar la creación de cinco programas de intervención psicológica cuya eficacia ha sido validada experimentalmente y cuyos objetivos son fomentar el desarrollo socioemocional y prevenir la violencia durante la infancia y la adolescencia (Garaigordobil, 2003ab, 2004b, 2005, 2007, 2008a). Además, ha creado *"Cyberprogram 2.0"* un programa para prevenir y reducir el bullying/cyberbullying durante la adolescencia, que se complementa con un vídeo-juego online *"Cybereduca cooperativo 2.0"* para prevenir el acoso desde la escuela y la familia (Garaigordobil y Martínez-Valderrey, 2014, 2016). También ha participado en el desarrollo de un programa de prevención de la depresión infantil *(Pozik Bizi - Vivir Feliz)* (Bernarás, Jauregizar y Garaigordobil, 2020).

Además de haber dirigido varios proyectos de investigación, ha coordinado desde 2007 el Grupo Consolidado de Investigación «Evaluación Psicológica: Diseño de instrumentos y evaluación de programas de intervención» financiado por el Departamento de Educación, Universidades e Investigación del Gobierno Vasco.

Es autora de 34 libros, 70 capítulos y 196 artículos de investigación publicados en revistas de reconocido prestigio nacional e internacional. Entre sus publicaciones cabe mencionar: «Bullying and cyberbullying in LGTB adolescents: Prevalence and effects on mental health» (Garaigordobil y Larrain, 2020), «Parenting styles and self-esteem in adolescent cybervictims and cyberaggressors: self-esteem as a mediator variable» (Garaigordobil y Navarro, 2022), «Developing children's creativity and social-emotional competencies through play: Summary of twenty years of findings of the evidence-based interventions "Game Program"» (Garaigordobil, Berrueco y Celume, 2022).

Entre otros premios, ha sido galardonada en 1994 y en 2003 con el Primer Premio Nacional de Investigación Educativa concedido por el Ministerio de Educación y Ciencia. En 2012 recibió el Premio Nicolás Seisdedos por su investigación «Conducta antisocial durante la adolescencia y la juventud: diferencias en función de variables sociodemográficas, correlaciones con factores personales-familiares y variables predictoras». En 2020 y 2021 ha sido incluida en el ranking de la Universidad Stanford como una de las investigadoras más influyentes del mundo. En 2021 ha recibido el Premio José Luis Pinillos a la Excelencia e Innovación en Psicología en la categoría «Trayectoria profesional a lo largo de la vida» otorgado por el Consejo General de la Psicología de España.



CARMEN MAGANTO MATEO

Es doctora en Psicología, profesora titular de Psicodiagnóstico infantil en la Universidad del País Vasco y especialista en Psicología clínica. Su actividad docente e investigadora gira en torno a temas relacionados con la intervención psicológica en contextos clínicos infanto-juveniles y adultos.

Ha trabajado en varios proyectos de investigación: Diseño de instrumentos de evaluación y evaluación de programas de intervención (Gobierno Vasco), Sexismo (MICINN), Trastornos de conducta alimentaria e imagen corporal en adolescentes y jóvenes (UPV), Identificación de adolescentes en riesgo (UPV), Riesgos eróticos *online* (Gobierno Vasco).

Ha colaborado en el diseño de diversos instrumentos de evaluación, entre los que cabe mencionar el *Test del Dibujo de Dos Figuras Humanas, T2F* (Maganto y Garaigordobil, 2009) y el *Test de Siluetas para Adolescentes, TSA* (Maganto y Cruz, 2008), ambos publicados en Hogrefe TEA Ediciones, así como en diversas escalas publicadas en revistas especializadas (Maiz, Balluerka y Maganto, 2016; Peris, Maganto y Garaigordobil, 2016, 2018; Peris y Maganto, 2018).

Entre sus artículos cabe destacar: «Gender differences in socioemotional developmental factors during adolescence and effects of a violence prevention program» (Garaigordobil, Maganto, Pérez y Sansinenea, 2009), «Evaluación del perdón: Diferencias generacionales y diferencias de sexo» (Maganto y Garaigordobil, 2010), «Empatía y resolución de conflictos durante la infancia y adolescencia» (Garaigordobil y Maganto, 2011a), «Evaluación de un Programa de Educación para la Paz durante la adolescencia» (Garaigordobil y Maganto, 2011b), «Indicadores emocionales complementarios para la evaluación emocional del Test del Dibujo de Dos Figuras Humanas» (Maganto y Garaigordobil, 2011), «La corporalidad de los adolescentes en las redes sociales» (Maganto y Peris, 2013), «Sexism and eating disorders: gender differences, changes with age, and relations between both construct» (Garaigordobil y Maganto, 2013), «Quejas somáticas, conciencia emocional e inadaptación en población escolar» (Ordoñez, Maganto y González, 2014), «Eating problems in adolescents and youths: explanatory variables» (Maganto, Garaigordobil, Kortabarria, 2017), «Escala de sentimientos y emociones en las redes sociales e internet: fiabilidad y validez. SERSI» (Peris, Maganto y Kortabarria, 2018), «El conocimiento de la identidad sexual en la primera infancia: atribuciones de sexo y género» (Maganto, Peris y Garaigordobil, 2018); «Improvement of body satisfaction in older people: an experimental study» (Sánchez, Leon, Arigita y Maganto, 2019); «The risk of sexual-erotic online behavior in adolescents: Which personality factors predict sexting and grooming victimization?» (Peris, Schoeps, Maganto y Montoya, 2021).

Fue galardonada con el Premio TEA Ediciones en su V edición por el programa PICTA (2002) y con el Premio al mejor Material Didáctico Audiovisual, concedido por el Consejo Social de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED, 2010).





Ficha técnica

Nombre: SPECI, Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil.

Autoras: Maite Garaigordobil y Carmen Maganto.

Aplicación: Individual.

ÁmbitoNiños de entre 5 y 12 años (desde 3.º de Educación de aplicación:
Infantil a 6.º de Educación Primaria).

Duración: 10 minutos aproximadamente.

Finalidad:

Evaluación de diez categorías diagnósticas de problemas emocionales y de conducta: Retraimiento, Somatización,
Ansiedad, Infantil-dependiente, Problemas de pensamiento,
Atención-hiperactividad, Conducta perturbadora,
Rendimiento académico, Depresión y Conducta violenta.

Manual y ejemplar autocorregible.

Baremación:

Baremos en percentiles en función del sexo y del curso escolar.

Incluye puntos de corte.



1. Descripción general

1.1. Objetivos del SPECI

El SPECI, Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, es un instrumento diseñado para evaluar problemas emocionales y de conducta en niños entre los 5 y los 12 años de edad (de 3.º de Educación Infantil a 6.º de Educación Primaria). Se trata de un cuestionario multidimensional de enfoque psicométrico que consta de 10 ítems mediante los cuales se evalúan 10 problemas emocionales y de conducta, cada uno de ellos descrito por una serie de conductas ilustrativas del problema.

El diseño de la prueba responde a la necesidad de dotar a los profesionales del ámbito educativo de un instrumento de identificación precoz y con rigor metodológico que sirva de cribaje de los problemas más comunes y del grado de intensidad de los mismos. No en vano, el SPECI no sólo permite precisar si un determinado síntoma o conducta está presente o no, sino que además informa del grado en que éste aparece, ya que cada categoría conductual-emocional o problema se valora con una escala de tipo Likert (de 0 a 2 puntos) en función de la intensidad (nada, bastante y mucho) con la que se presenta en el evaluado.

1.2. Categorías y puntuaciones

El SPECI está diseñado para que sean los profesores (u orientadores del centro) los que respondan a los 10 ítems o categorías que se describen a continuación:

- 1 **Retraimiento:** Se muestra retraído e inhibido, prefiere estar solo y parece aislado; es poco activo y reservado en su relación con los demás.
- 2 **Somatización:** Se queja de molestias (dolores de cabeza, de estómago...), falta a clase debido a problemas de salud.
- Ansiedad: Se muestra ansioso y preocupado, parece estar alerta sobre lo que los demás puedan pensar de él; se manifiesta inseguro, temeroso y nervioso.



Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil

- 4 **Infantil-dependiente:** Se comporta de forma infantil, prefiere relacionarse con chicos más pequeños; se muestra inmaduro y dependiente. Su autoestima parece baja.
- 5 **Problemas de pensamiento:** Dice cosas atípicas e incoherentes, sus pensamientos son difíciles de catalogar por su rareza.
- 6 **Atención-hiperactividad:** No presta atención en clase, no consigue concentrarse; se distrae con mucha facilidad y se muestra muy activo, inquieto y movido.
- 7 **Conducta perturbadora:** Se comporta mal en clase y llama la atención; dice palabrotas y miente; falta a clase ocultándolo en casa y contesta descaradamente a los mayores.
- 8 **Rendimiento académico:** No hace las tareas de clase ni estudia; le falta motivación y se muestra desinteresado.
- 9 **Depresión:** Se muestra apático o triste; se aburre y llora fácilmente.
- 10 **Conducta violenta:** Se muestra muy agresivo y violento, agrede a otros niños y su comportamiento llega a ser cruel; amenaza, roba y se burla de los demás.

La contestación a estos 10 ítems permite la obtención de 3 puntuaciones directas:

- Puntuación total: Valoración global del nivel de problemas emocionales y de conducta que manifiesta el niño.
- Escala Problemas internalizantes: Se configura con conductas de contenido emocional. Estas conductas expresan un modo desadaptativo de resolver los conflictos, en el sentido de que la expresión de los mismos es de orden interno (predomina la inhibición y se altera el pensamiento, el desarrollo y la autonomía infantil). En el SPECI, la escala Problemas internalizantes hace referencia a síntomas relacionados con el retraimiento, la depresión, los problemas de pensamiento, las conductas infantiles-dependientes, las respuestas de ansiedad y las quejas somáticas.
- Escala Problemas externalizantes: Se configura con conductas de expresión externa de los conflictos. Está más asociada a la expresión de conflictos emocionales hacia fuera, es decir, a la exteriorización de la agresión, a la actuación o descarga impulsiva y a la incapacidad de centrarse en el rendimiento académico. En el SPECI, la escala Problemas externalizantes hace referencia a conductas perturbadoras, falta de atención y síntomas de hiperactividad, problemas de rendimiento académico y conductas violentas.

Puede consultar la composición exacta de cada escala y la forma en que se obtienen las diferentes puntuaciones en el apartado Normas de corrección del capítulo 3 de este manual.





1.3. Materiales

El SPECI se compone de un manual y de un ejemplar autocorregible.

- El manual incluye la información necesaria para la aplicación, corrección e interpretación del SPECI. Es importante que aquellas personas que apliquen o corrijan la prueba sigan con detalle las instrucciones incluidas en él. Asimismo, incluye información técnica sobre la fiabilidad, la validez y la baremación del instrumento.
- El ejemplar autocorregible incluye el espacio para que el profesor u orientador indique sus datos de identificación y los del niño evaluado, además de las instrucciones y los ítems con la descripción de cada una de las 10 conductas-problema a evaluar. El ejemplar incluye asimismo un cuadro resumen con los puntos de corte en función del curso y del sexo de la persona evaluada. De esta forma, el profesional no necesitará recurrir a los baremos de este manual para tener una idea precisa de los resultados y de las necesidades derivadas de esta primera evaluación.





La visualización de estas páginas no está disponible.

Si desea obtener más información sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

www.teaediciones.com





5. Normas de interpretación

Tal y como se ha puesto de relieve, el SPECI permite realizar un cribaje con el objetivo de detectar a posibles niños con problemas. Para interpretar los resultados de la prueba se pueden seguir dos vías de análisis complementarias:

- Un análisis **cualitativo** consistente en la observación de las conductas-problema o categorías diagnósticas en las que se hayan marcado las respuestas *Bastante* (1) o *Mucho* (2).
- Un análisis **cuantitativo** basado en la interpretación de las puntuaciones obtenidas por el niño en las escalas Problemas internalizantes, Problemas externalizantes y en la puntuación total del SPECI.

Para facilitar la aproximación cualitativa, se incluye a continuación una descripción más detallada de cada una de las conductas-problema o categorías de la prueba (tabla 5.1).

Tabla 5.1.Descripción de los problemas emocionales y de conducta del SPECI

Categorías	Descripción de la conducta-problema
1. Retraimiento	Se refiere a niños con dificultades de relación social, introvertidos y poco asertivos. Tienen un patrón de conducta caracterizado por un déficit en las relaciones interpersonales y una tendencia estable y acentuada a evitar o escapar del contacto con otras personas. Por ello prefieren estar solos, hablan poco y se manifiestan inhibidos en su conducta social y en su comportamiento.
2. Somatización	La somatización es la expresión física del malestar en los niños sin que existan causas médicas del todo justificables. Suelen quejarse de diversos síntomas que no les permiten funcionar adecuadamente, como dolores de cabeza, de abdomen, de espalda o de pecho. Con frecuencia faltan a clase por enfermedad debido a las numerosas molestias físicas que presentan.

(continúa)



Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil

(continuación)

Categorías	Descripción de la conducta-problema
3. Ansiedad	Es un estado de intranquilidad y nerviosismo que se puede dar ante determinadas situaciones o de forma permanente. Se manifiesta en el niño como nerviosismo, inquietud y tensión interior así como con cierta alerta y preocupación por lo que puedan pensar de él o por lo que le pudiera pasar. Son niños temerosos e inseguros, especialmente ante determinadas situaciones que les crean inseguridad, desconcierto o miedo.
4. Infantil- dependiente	Es un tipo de comportamiento o conjunto de conductas que el niño presenta de forma reiterada y que no se corresponde con lo «esperable» o normativo de acuerdo con su edad de desarrollo. Estos niños muestran comportamientos propios de otros más pequeños como, por ejemplo, lloriqueos, dependencia de los adultos, jugar con niños de menor edad También es propia del infantilismo la inmadurez emocional y escolar. Estos niños se sienten inseguros con sus iguales y tienen baja autoestima.
5. Problemas de pensamiento	Se trata de niños cualitativamente distintos en su desarrollo cognitivo y, generalmente, también social y verbal. Su desarrollo es atípico desde que son pequeños y sorprenden por lo inadecuado o incoherente de su razonamiento, además de por un lenguaje verbal carente de lógica. La desorganización mental y verbal indica un problema importante a nivel de estructura mental (cognición).
6. Atención- hiperactividad	Se trata de niños con dificultades para concentrarse y prestar atención, tanto en clase como fuera de ella. Todos los estímulos les llaman la atención y se dispersan fácilmente, sin poder rendir en las tareas. Suelen ser mucho más activos o impulsivos de lo que cabría esperar para su edad. Tienen poca paciencia a la hora de enfrentarse a las dificultades y poca tolerancia a la frustración. Estos comportamientos contribuyen a causar problemas significativos en su aprendizaje y relaciones sociales. Pueden ser vistos como niños difíciles o con problemas de comportamiento.
7. Conducta perturbadora	Son niños cuyo comportamiento sigue un patrón de desobediencia y falta de disciplina. Mienten con frecuencia, contestan a los educadores y dicen palabras malsonantes ante los demás. Estos chicos suelen faltar a clase sin autorización de los adultos y, en general, molestan, llaman la atención y se oponen a las normas establecidas, perturbando la marcha de la clase.
8. Rendimiento académico	Se trata de niños con un rendimiento académico por debajo del promedio y donde la inteligencia no es el origen del problema. Se muestran apáticos e indiferentes ante el estudio, el aprendizaje no les interesa ni les motiva y todo trabajo les parece excesivo. Por ello, apenas se esfuerzan en ninguna actividad.
9. Depresión	Situación afectiva de tristeza más intensa y duradera de lo esperable para la edad del niño. Se manifiesta como aburrimiento, falta del sentido del humor, baja autoestima, apatía por las cosas y sentimiento de no ser querido. Son niños con el llanto fácil y a los que pocas cosas les producen placer o diversión (o se lo producen solo momentáneamente).
10. Conducta violenta	Conductas muy agresivas con conciencia de hacer daño físico o psíquico a otro. Estos niños apenas se muestran culpables o arrepentidos por ello. Esta conducta se manifiesta de diversas formas: robos, amenazas, golpes, burlas, humillaciones, acoso, conductas de vandalismo, crueldad con animales, etc. Se muestran fanfarrones y, especialmente en los niños de mayor edad, algunas de sus conductas pueden estar en el límite de la transgresión de la ley.





Por otra parte, y tal y como se explica en el apartado Normas de corrección, la interpretación de las puntuaciones que proporciona el SPECI requiere, además de la aproximación cualitativa, la comparación de las puntuaciones directas (PD) con los puntos de corte establecidos. Estos puntos de corte se aplican a las tres puntuaciones proporcionadas por el SPECI:

- 1 Escala Problemas internalizantes: Se configura con conductas de contenido emocional. Estas conductas expresan un modo desadaptativo de resolver los conflictos, en el sentido de que la expresión de los mismos es de orden interno (predomina la inhibición y se altera el pensamiento, el desarrollo y la autonomía infantil). En el SPECI, la escala Problemas internalizantes hace referencia a síntomas relacionados con el retraimiento, la depresión, los problemas de pensamiento, las conductas infantiles-dependientes, las conductas de ansiedad y las quejas somáticas.
- 2 Escala Problemas externalizantes: Se configura con conductas de expresión externa de los conflictos. Está más asociada a la expresión de conflictos emocionales hacia fuera, es decir, a la exteriorización de la agresión, a la actuación o descarga impulsiva y a la incapacidad de centrarse en el rendimiento académico. En el SPECI, la escala Problemas externalizantes hace referencia a conductas perturbadoras, falta de atención y síntomas de hiperactividad, problemas de rendimiento académico y conducta violenta.
- (3) **Puntuación total:** Permite la valoración global del nivel de problemas emocionales y de conducta que manifiesta el niño.

Los puntos de corte delimitan en cada una de las puntuaciones tres rangos que permiten identificar a los evaluados con riesgo de padecer algún tipo de problema emocional o de conducta. Los intervalos son los siguientes:

- 1 Rango **NO**: Con una alta probabilidad, el niño no presenta ningún tipo de problema. No sería necesario llevar a cabo una evaluación adicional.
- 2 Rango **RIESGO**: El niño presenta riesgo de padecer algún tipo de problema emocional o conductual. Sería necesario llevar a cabo una evaluación psicológica individual en mayor profundidad para determinar si en efecto existe algún problema.
- Rango **PROBLEMA**: El niño tiene una alta probabilidad de presentar algún tipo de problema emocional o conductual, por lo que sería recomendable que fuera evaluado más en profundidad por un especialista.

El establecimiento de los dos puntos de corte que delimitan estos tres rangos de puntuaciones responde a criterios estadísticos, es decir, se han establecido en función de la probabilidad de encontrar una puntuación semejante en el grupo de referencia normativo o de cómo de frecuente es encontrar una conducta semejante en los sujetos del mismo curso escolar y sexo que el evaluado. La puntuación percentil



Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil

proporciona precisamente esta información, ya que indica la posición de la persona en su grupo normativo (véase el capítulo 4, Fundamentación estadística, para una descripción detallada de la muestra normativa). En el SPECI se considera dentro del rango RIESGO a aquellos evaluados con puntuaciones iguales o superiores al percentil 85 (que se corresponde aproximadamente con una desviación típica por encima de la media) y dentro del rango PROBLEMA a aquellos con puntuaciones iguales o superiores al percentil 95 (situado aproximadamente a dos desviaciones típicas por encima de la media). Si el profesor desea obtener una información más detallada acerca de la posición de un niño o una niña en comparación con su grupo normativo, puede consultar las tablas de baremos situadas al final de este manual.

La escala de percentiles tiene un rango comprendido entre los valores 1 y 99 con un valor intermedio situado en el 50. Esta puntuación indica el porcentaje de individuos de un grupo situado por encima o por debajo de un determinado nivel en el constructo evaluado. Por ejemplo, el percentil 65 indica una puntuación en la variable que es igual o superior a la obtenida por un 65% de las personas del grupo normativo (en el caso del SPECI, niños del mismo curso escolar y sexo). En ese sentido, percentiles muy bajos indicarían ausencia de problemas emocionales y de conducta y, por el contrario, percentiles altos serían indicativos de un nivel de problemas de conducta superior al del grupo de referencia normativo. El profesional debe poder apreciar por tanto que cualquier puntuación superior al primer punto de corte (Pc = 85) supone ya una desviación importante de la media en el rasgo que se esté evaluando.

En síntesis, a la hora de interpretar los resultados, el profesional no tendrá más que comparar las puntuaciones directas (PD) obtenidas por el niño en las escalas Problemas internalizantes, Problemas externalizantes y la puntuación Total del SPECI con los puntos de corte incluidos en el ejemplar autocorregible, en función del sexo y del curso de éste. Adicionalmente, si se desea, también se pueden transformar estas puntuaciones directas en puntuaciones percentiles (Pc) consultando para ello los baremos incluidos al final de este manual.

En los casos ilustrativos que se presentan a continuación se ejemplifica este proceso.





CASO 1

Juan Carlos (8 años y 3 meses)

1. Contexto de la evaluación

Juan Carlos es un niño de 8 años y 3 meses que asiste al actual centro escolar desde hace un año, ya que cambió de centro con motivo de la separación de sus padres.

La profesora concierta una entrevista para solicitar una evaluación psicológica del niño, aduciendo que llegó al colegio con bastante retraso, que apenas sabe leer y escribir, que tiene poca memoria y se le olvida lo que aprende y que cree que no va a poder pasar a 3.º de Primaria si continúa así. Ha hablado con la madre, quien no ve la situación del mismo modo. Cuando se compara el rendimiento de Juan Carlos con el de los niños de su clase, según la profesora, no alcanza el nivel de 1.º de Primaria y a ella le parece que tiene problemas de comprensión y memoria.

La entrevista con la madre se realiza a la semana de hablar con la profesora. Se le indica que parece que el nivel de su hijo es bajo y que no sigue el curso como la mayoría de los niños, según la profesora de clase.

La madre informa de que hasta 2.º de Primaria el niño iba bien, pero un poco más lento que sus compañeros. No recuerda si la profesora anterior le indicó que tenía dificultades porque ella estaba muy preocupada con su situación de pareja y apenas tenía tiempo para el niño.

Refiere que desde pequeño ha sido nervioso, pero «por dentro», sin «dar guerra», que se mordía las uñas y tenía problemas para dormir. Ha sido muy infantil desde pequeño comparado con sus primos, sin malicia, muy buen niño, de buen comportamiento, casi no se sabe defender si se meten con él. No le gustan las broncas y en casa quizá ha pasado miedo cuando ha visto a su padre agresivo con ella o con otras personas en los bares o en la calle. La madre refiere que el padre tiene un carácter muy difícil y que el niño se parece más a ella, porque «los nervios los llevan por dentro».

Cuenta que ha sido un niño sano, pero un poco apático. Su cuñada dice que lo ve triste. Le gustan los disfraces, pero no le interesa mucho el fútbol ni otras actividades en las que haya peleas o competición. No ha dado problemas hasta que en la escuela le empezaron a exigir, ya que con él «por las malas no se consigue nada». Le gustaba más el otro colegio que éste, «pero creo que se acostumbrará, como les ocurre a todos los niños».



La visualización de estas páginas no está disponible.

Si desea obtener más información sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

www.teaediciones.com



Al preguntarle por su historia escolar dice que le costó aprender a leer y a escribir, pero que ahora sabe, aunque con faltas, y necesita más tiempo que otros niños de su clase: «él va más despacio y si le agobian es peor».

2. Resultados de la evaluación madurativa-mental y emocional

a) SPECI. Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil

Se solicita a la profesora que cumplimente el SPECI a fin de tener una visión más precisa de los principales problemas de Juan Carlos. Además, le indicamos que sería conveniente que subraye las palabras de la descripción que hagan que otorgue puntos a dicha categoría. A continuación se ilustra la primera página del ejemplar autocorregible completado por la profesora de Juan Carlos.

- **Total:** La PD de 4 de Juan Carlos en la puntuación total del SPECI se corresponde con una puntuación percentil de 85 que indica que es un niño en RIESGO de presentar problemas emocionales o de conducta.
- Problemas internalizantes: La PD de Juan Carlos en esta escala es 4, lo que para un niño en su curso (2.º de E. Primaria) le sitúa en el rango PROBLEMA y se corresponde con una puntuación percentil de 95. Esta puntuación indica que es un niño con problemas emocionales o de conducta y que tiende a internalizarlos de forma ansioso-depresiva. La puntación obtenida permite sospechar la existencia de problemas de inhibición, ansiedad y depresión, por lo que se aconseja que sea evaluado en mayor profundidad por un especialista.
- Problemas externalizantes: La PD de Juan Carlos en esta escala es 0, lo que indica que con gran probabilidad no presenta problemas externalizantes.

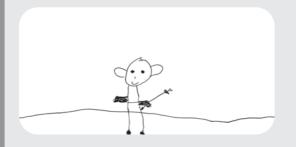
Desde el punto de vista cualitativo, la profesora de Juan Carlos ha subrayado la poca actividad y apatía en la categoría Retraimiento, lo que explica en parte su desinterés por lo que le rodea. Esta valoración se repite en la categoría Depresión. Además es un niño inmaduro y dependiente que se comporta de manera infantil, según subraya la profesora en la categoría Infantil-Dependiente, que demuestra bastante temor, nerviosismo e inseguridad. Estas categorías se encuadran claramente en lo que se define como problemas internalizantes y nos permiten identificar con más precisión los problemas emocionales del niño.





b) T2F. Test de Dos Figuras Humanas (Maganto y Garaigordobil, 2009)

Figura 5.2 Dibujos realizados por Juan Carlos en el T2F





- **Evaluación madurativa mental:** La PD total de 34 obtenida por Juan Carlos en esta prueba se corresponde con un percentil 1. Este resultado sugiere la presencia de problemas intelectuales importantes o grave inmadurez intelectual.
- Evaluación emocional: La PD total de indicadores emocionales fue 6, correspondiente a una puntuación percentil de 95, que confirma la existencia de problemas emocionales en Juan Carlos, posiblemente responsables en parte de la baja ejecución madurativa mostrada en este mismo test.
- **Conclusión:** Los resultados obtenidos parecen indicar que existen serios problemas emocionales y dificultades de inmadurez mental o de desarrollo intelectual, por lo que se recomienda una evaluación de la inteligencia que permita discriminar si su bajo rendimiento se debe a problemas intelectuales o a problemas emocionales.

c) Matrices, Test de Inteligencia General (Sánchez-Sánchez et al., 2015)

Juan Carlos obtiene en dicho test el percentil 5, lo que implica un nivel intelectual extremadamente bajo, con sospecha de retraso intelectual.

No obstante, la observación durante la realización de la tarea permite apreciar falta de motivación y una ejecución irregular. Cuando algo le resultaba difícil no hacía un esfuerzo por pensar o responder reflexivamente, sino que rápidamente se guitaba de en medio la tarea. Posiblemente tenga una inteligencia baja, pero no tanto como indican las puntuaciones. Conviene, por consiguien te, aplicar otra prueba de inteligencia que permita concluir cuál es su nivel intelectual, el modo de procesamiento intelectual y que ofrezca una valoración de los diferentes niveles de ejecución intelectual.



3. Conclusiones

Cada una de las pruebas diagnósticas aplicadas proporciona una visión específica de Juan Carlos. En este caso se puede concluir que es un niño con problemas emocionales internalizantes y con sospecha de retraso intelectual. Los resultados sugieren la necesidad de evaluar la inteligencia en mayor profundidad para determinar en qué medida el bajo rendimiento se puede deber a un cierto retraso intelectual o a una baja motivación más asociada con problemas emocionales.





CASO 2 Pedro (10 años y 8 meses)

1. Contexto de la evaluación

La profesora de Pedro concierta una entrevista para solicitar la evaluación psicológica del niño, quien repetidamente presenta conductas disruptivas en el aula y además ha tenido enfrentamientos personales con ella. Los padres son colaboradores, pero dicen que no pueden con él. Es un niño al que desde pequeño se conoce en la escuela por su hiperactividad e impulsividad. Se entrevista a los padres, que aportan la información que se detalla a continuación.

Pedro es un niño de 10 años y 8 meses y es el menor de tres hermanos. El hermano mayor tiene 15 años y su hermana, 13 años. Los dos mayores tienen un rendimiento escolar excelente y nunca han dado problemas en el colegio; al chico le gustan los deportes y la música y la chica hace ballet y está en la edad de salir mucho con sus amigas. El padre, de 46 años, es farmacéutico y tiene un negocio propio. La madre es filóloga y trabaja como traductora para una empresa. Las ocupaciones de ambos hacen que los niños se queden en el colegio a comer y realicen varias actividades extraescolares. Pedro ha sido siempre movido e inquieto, muy hablador según los profesores y de niño tuvo un tic en el ojo, que superó bastante bien acudiendo a un psicólogo. Él se reía de sí mismo diciendo que se iba a poner un parche como los piratas. Siempre ha sacado peores notas que sus hermanos y con frecuencia los padres han tenido que asistir al colegio por problemas de conducta. Aunque hay contradicciones entre los padres, ambos afirman que su comportamiento es impulsivo, a veces violento, y últimamente muy contestón. Empezó a salir con un grupo de amigos que a los padres no les gustaba debido a su mal comportamiento, porque empezaban a fumar y eran mayores que su hijo.

En el colegio siempre ha habido quejas porque distrae a los demás, habla constantemente y en ocasiones le expulsan de la clase breves momentos para que se tranquilice, pero no le hace mucho efecto. Da la impresión de que todo le da igual y se ríe de sus hermanos llamándoles «empollones» y «rectilíneos», refiriéndose a una conducta correcta y educada. Siempre aprueba con notas mínimas, aunque en el pasado les han dicho que es un chico listo y que si hiciera más podría conseguir sobresalientes. El año pasado hubo un percance del que no tuvieron muchas noticias asociado a conductas de acoso o *bullying* hacia un compañero. Cuando le preguntaron a él, decía que él no había hecho nada, que él sólo se reía, pero que ni pegó a ese compañero, ni le rompió los objetos personales. Indican que cuando reciben una llamada del colegio saben que se tratará de algún problema relacionado con Pedro.



La visualización de estas páginas no está disponible.

Si desea obtener más información sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

www.teaediciones.com



2. Resultados de la evaluación madurativa-mental y emocional

a) SPECI. Screening de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil

Se solicita a la profesora que cumplimente el SPECI a fin de tener una visión más precisa de los principales problemas de Pedro. Los resultados se muestran en la figura 5.3.

- **Total:** La PD de 8 de Pedro en la puntuación total del SPECI se corresponde con una puntuación percentil de 95. Esta puntuación indica que se trata de un niño con problemas emocionales o de conducta y sugiere la necesidad de realizar una evaluación psicológica individual a fin de obtener más información sobre su personalidad y los problemas que presenta.
- Problemas internalizantes: La PD de Pedro en esta escala es 2, correspondiente a una puntuación percentil de 85, lo que para un niño en su curso (5.º de E. Primaria) le sitúa en el rango de RIESGO. Esta puntuación indica que es posible que el niño presente problemas emocionales y de conducta y que tienda a internalizarlos de forma ansiosa. Se recomienda realizar una evaluación de este aspecto para poder conocer mejor la presencia de este tipo de sintomatología.

Desde el punto de vista cualitativo, la profesora de Pedro subraya las palabras que definen los problemas específicos del niño. Por ejemplo, en Ansiedad se ha marcado el 2 para indicar la preocupación que siente Pedro por lo que los demás puedan pensar sobre él y lo califica como un niño nervioso. Aunque es sólo una categoría dentro de los problemas internalizantes, el nivel alcanzado sugiere que se trata de un niño altamente ansioso, más de lo que aparentemente demuestra.

■ **Problemas externalizantes:** La PD de Pedro en esta escala es 6, lo que se corresponde con un percentil de 96 y le sitúa en el rango PROBLEMA. Esta puntuación indica que con una alta probabilidad Pedro presenta problemas externalizantes.

Desde el punto de vista cualitativo, se observan tres categorías de Problemas externalizantes calificadas con nivel muy alto, entre las que cabe resaltar la conducta descarada con los adultos y su mal comportamiento en clase. La profesora añade su inquietud y constante actividad como características de su hiperactividad. Sin embargo, lo que más preocupa de este niño, más allá de la puntuación total, es que en conducta violenta se subrayen como comportamientos muy frecuentes amenazar a otros y burlarse de los compañeros, así como mostrarse muy agresivo y violento. Estas características sugieren un perfil muy próximo al que caracteriza a los implicados (agreso-

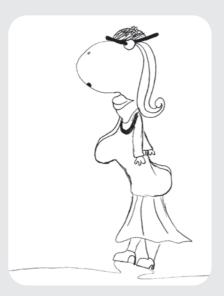




res) en situaciones de *bullying*. En su conjunto, las conductas que presenta son claramente definitorias de un problema externalizante y dan pautas sobre cuáles deberían ser las prioridades en la intervención con Pedro.

b) T2F. Test de Dos Figuras Humanas (Maganto y Garaigordobil, 2009)







Evaluación madurativa mental: La PD total de Pedro en esta escala es de 116, que se corresponde con un percentil de 85. Estos resultados indican un nivel intelectual medio-alto.

Evaluación emocional: La PD total de indicadores emocionales de Pedro es de 11, que se corresponde con un percentil de 99. Estos resultados confirman la existencia de problemas emocionales significativos en la línea de conducta burlesca, agresiva, desafiante, en concordancia con los resultados del SPECI. Un número tan alto de indicadores emocionales no deja duda de la existencia de problemas emocionales graves.

Conclusión: Los resultados obtenidos indican que es un niño inteligente y que conserva su capacidad a pesar de los serios problemas emocionales que presenta, aunque su rendimiento está muy por debajo de su capacidad. El número de indicadores emocionales y las características de los mismos ponen de manifiesto la necesidad de evaluación e intervención urgente.

c) Matrices, Test de Inteligencia General (Sánchez-Sánchez et al., 2015)

Pedro obtiene en dicho test un percentil de 85, lo que implica un nivel intelectual medio-alto.

3. Conclusiones

Cada una de las pruebas diagnósticas aplicadas proporciona una visión específica de Pedro. En este caso se puede concluir que es un niño con una buena capacidad intelectual, que está rindiendo por debajo de sus posibilidades, posiblemente debido a los problemas emocionales que se ponen de manifiesto tanto en el SPECI como en el T2F. Por ello se aconseja una evaluación psicológica previa a una intervención posterior que evite el desarrollo de problemas futuros de mayor gravedad.



La visualización de estas páginas no está disponible.

Si desea obtener más información sobre esta obra o cómo adquirirla consulte:

www.teaediciones.com



El SPECI, *Screening* de Problemas Emocionales y de Conducta Infantil, es un instrumento diseñado para identificar la presencia de problemas emocionales y de conducta en niños entre los 5 y los 12 años de edad (de 3.º de Educación Infantil a 6.º de Educación Primaria) mediante las valoraciones de sus profesores.

Se trata de un cuestionario multidimensional de enfoque psicométrico compuesto por 10 ítems que describen conductas ilustrativas de distintos problemas emocionales y de conducta: Retraimiento, Somatización, Ansiedad, Infantil-dependiente, Problemas de pensamiento, Atención-hiperactividad, Conducta perturbadora, Rendimiento académico, Depresión y Conducta violenta. Además, permite la obtención de tres puntuaciones globales: Problemas internalizantes, Problemas externalizantes y Total.

El SPECI se ha diseñado de modo que sea fácil y rápido de aplicar y de corregir, requiriendo **10 minutos** por alumno, aproximadamente. El diseño de la prueba responde a la necesidad de dotar a los profesionales del ámbito educativo de un instrumento de identificación precoz de los problemas más comunes y del grado de intensidad de los mismos.

Grupo Editorial Hogrefe

Göttingen · Berna · Viena · Oxford · París Boston · Ámsterdam · Praga · Florencia Copenhague · Estocolmo · Helsinki · Oslo Madrid · Barcelona · Sevilla · Bilbao Zaragoza · São Paulo · Lisboa ISBN 978-84-18745-36-2



www.hogrefe-tea.com