

DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN EN UN NIÑO CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y COMPORTAMIENTO

Alabau Bofill J., Font Amores X., Mayoral Rodríguez S., Baus Rosset J., García-Consuegra González M.A., Hernández Figuerola J., Torroella Cuenca J., Falgueras Vilà A., Timoneda Gallart C.

Departamento de Pedagogía. Universidad de Girona. Unidad de Neuropsicopedagogía del Hospital Universitario Dr. J. Trueta de Girona.

CONTEXTUALIZACIÓN DEL CASO:

NOMBRE: Francesc. EDAD: 9 años. ESTRUCTURA FAMILIAR: Padre, madre y Francesc. ESCUELA: Pública (Girona). MOTIVO DEMANDA: Dificultades de aprendizaje y problemas de comportamiento en casa. QUIEN HACE LA DEMANDA: La madre de Francesc. Nº DE SESIONES: 8 (1ª entrevista con la madre, dos sesiones para pasar el DN: CAS, una entrevista con los padres para dar los resultados del DN: CAS y intervenir y cuatro sesiones de intervención con Francesc.

PROCESO DE DIAGNÓSTICO-INTERVENCIÓN:

- *La atención es voluntaria y depende de la decisión de aceptar nuestra ayuda del propio niño/a y de su familia.*
- *El primer objetivo es crear un clima de empatía entre el niño/a y el asistente. Hacer sentir seguro y cómodo al niño/a es primordial para que no se sienta amenazado.*
- *No usamos ningún tipo de medicamento, en todo momento está garantizada la supervisión y colaboración médica dentro del propio equipo.*
- *Previamente a la atención psicopedagógica se garantiza mediante exploraciones neurológicas o de otra tipología que no exista ninguna lesión orgánica que argumente el problema.*

- *No nos interesa el comportamiento problemático como objetivo de la intervención sino que el niño/a sea capaz de conocerse, aceptarse y ser feliz. Es decir, no actuamos sobre el comportamiento sino que lo hacemos sobre las creencias que lo sustentan mediante técnicas de comunicación indirecta como la metáfora, hipnosis ericksoniana, etc. (Font y Mayoral, 1999).*
- *La atención se realiza bajo la tutela de un responsable del equipo formado por pedagogos, psicólogos, psicopedagogos y neuropediatras, es decir, en equipo interdisciplinar.*

El aula hospitalaria atiende:

- *hospitalizados / as de menos de tres semanas cumpliendo, en este caso, un soporte básicamente emocional.*
- *hospitalizados / as de más de tres semanas cumpliendo, en este caso, en lo educacional curricular de puente entre el niño / a y la escuela.*
- *en todos los casos, la atención que se practica se ajusta al Modelo Humanista-Estratégico.*

PRIMERA ENTREVISTA CON LA MADRE:

La madre llega muy angustiada (nerviosa y llorando) y nos explica como está Francesc. Nos dice que cuando está delante de un examen de matemáticas se pone muy nervioso y queda en blanco; por lo tanto suspende. Además, él no se siente muy bien con el profesor que le imparte esta asignatura. Según ella, este maestro no sabe motivar a Francesc y lo ridiculiza delante de la clase. Sin embargo, la madre no sabe hasta que punto lo que le está pasando a Francesc es debido al maestro, o a que tiene algún «problema cerebral».

En casa, igual que en la escuela, Francesc es muy impulsivo. No ve las consecuencias de sus actos. Además, se pelea con facilidad con los otros niños de clase. Sin embargo, realiza la función de líder.

Francesc juega al fútbol, como actividad extraescolar, y es el mejor del equipo. En cada partido marca varios goles. Es el «pichichi» de la liga. Nos explica varias anécdotas donde intuimos que Francesc debe presentar un nivel de exigencia muy elevado.

HIPÓTESIS:

El bajo rendimiento académico de Francesc está producido por un problema en el ámbito emocional. El mal comportamiento que muestra Francesc es el síntoma. El problema de fondo puede ser una baja autoestima y no sentirse querido.

Para la valoración cognitiva disponemos de dos instrumentos, el K-ABC y el DN: CAS. Aunque el DN: CAS es mucho más completo ya que nos permite la valoración de todos los procesamientos, sin embargo su utilización es posible a partir de los 5 años de edad. Por el contrario, el K-ABC, aunque sólo valora los procesamientos secuencial y simultáneo, sin embargo su utilización es posible por debajo de esta edad.

I. MODELO DE ACTUACIÓN:

Nos basamos en el modelo Humanista-Estratégico para poder hacer un análisis de las creencias (Pérez y Timoneda, 1998). Consideramos que las creencias son las que sustentan los comportamientos. Es decir, un aprendizaje convertido en creencia da soporte y justifica o explica un cierto comportamiento.

2. DIAGNÓSTICO DE LAS CREENCIAS E INTERVENCIÓN:

Creencias Francesc:

«*No soy bueno en matemáticas*» es una creencia de identidad que comporta a otra creencia del mismo tipo, pero que se encuentra en un nivel de profundidad mayor: «*no soy inteligente*». Por lo tanto para Francesc «*sacar malas notas en matemáticas quiere decir que no soy inteligente*». Esta creencia empezó a tambalearse cuando le explicamos los resultados obtenidos en el DN: CAS (Planning 106, Simultaneo 112, Atención 102 y secuencial 113 → Perfil cognitivo dentro de la normalidad pero por encima de la media). (Alabau & Torroella, 1999). También, para cambiar esta creencia, realizamos la metáfora de los monos y la del extraterrestre con el fin de que Francesc se diese cuenta que lo importante no era ser más o menos inteligente; sino el hecho de encontrar la mejor estrategia posible para hacer las cosas: el cómo.

Junto a estas dos creencias, encontramos otra muy relacionada «*para ser un buen alumno y un buen hijo no me puedo equivocar*». Esta creencia se sostenía mediante el comportamiento de los padres y el nivel de exigencia interna de Francesc. Obtuvimos el cambio de esta creencia de identidad mediante la intervención con los padres y con pequeñas situaciones donde Francesc pudo comprobar que aunque nos equivocásemos no pasaba nada.

«*Soy un bruto*» esta creencia de identidad se mantenía porque sus amigos, padres, maestros... (evaluación externa) se lo decían continuamente. Cambiamos esta creencia haciendo hincapié en la diferencia entre el ser y el hacer (Font & Mayoral, 1999). Además, realizamos la metáfora de la lluvia para que Francesc vea que hay cosas que no podemos cambiar porque no dependen de nosotros, pero, sí podemos decidir que hacer para que no nos afecten. (Font & Mayoral, 1999).

Para que Francesc cambie esta creencia, también tratamos la importancia del anticipar. Cuando hemos hecho algo de lo que nos arrepentimos, no podemos hacer nada para cambiar el pasado, pero sí para cambiar el futuro → pensando que haremos la próxima vez para que aquello no nos vuelva a ocurrir. (Font & Mayoral, 1999).

«*Para ser un buen hijo he de hacer lo que me digan mis padres y maestros*», esta es una creencia de identidad. A lo largo de las sesiones vamos observando que el nivel de exigencia interno y externo de Francesc es muy elevado. Para desmontar esta creencia le explicamos la metáfora del pararrayos para que concientice que hay cosas que no puede controlar. Es para desangustiar y actúa sobre el sentimiento de culpa. También, realizamos la metáfora de los cajones conjuntamente con la del ahora por el después y la del monstruo. La finalidad de todas ellas, es la importancia del escoger lo

que queremos hacer nosotros, no los demás. Esto implica un grado de madurez y motivación considerable.

También, hablamos de la metáfora de la mochila. Se lo explicamos con el fin de que él vaya desviando todo lo que le afecte y se pregunte si realmente lo quiere o no lo quiere hacer. Finalmente, le explicamos la metáfora del burro. Esta la utilizamos para mostrar que siempre al tomar una decisión ganamos y perdemos cosas. Por eso, al decidir, es importante valorar los pros y contras. Esta valoración la podemos hacer mediante la utilización de la balanza. (Font & Mayoral, 1999).

En el fondo de todos estos comportamientos se encontraba la creencia «*no me siento querido*». A partir de la intervención en las creencias anteriores y en el comportamiento de los padres, hubo un cambio en esta última gran creencia de identidad personal en forma de autoestima y autovaloración.

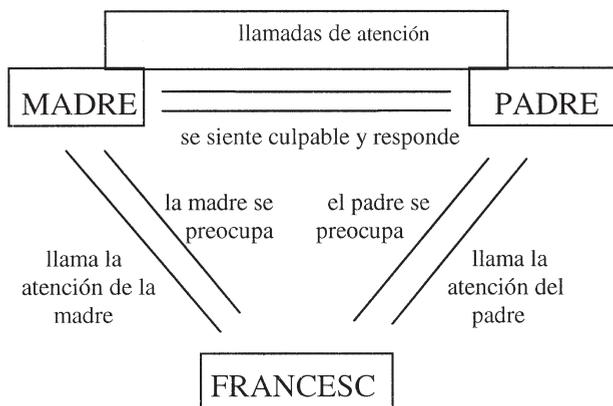
CREENCIA PADRES:

«Para ser un buen padre y una buena madre, Francesc ha de ser un buen estudiante y se ha de portar bien. Un buen padre y una buena madre no pueden tener un hijo tonto».

Una vez les explicamos los resultados obtenidos por Francesc en el DN: CAS se tranquilizan considerablemente. Estos creían que Francesc tenía algún tipo de problema cognitivo que no le dejaba trabajar. Por lo tanto, una vez tranquilizados, pasamos a la intervención con los padres (dentro de la misma sesión). Les explicamos la importancia de anticipar (da seguridad), de la toma de decisiones, de las responsabilidades y de los pactos.

Intentamos que los padres cambien el trato hacia el niño para que Francesc esté más seguro de sí mismo, con una mejor autoestima, más autónomo y se sienta querido (desde su punto de vista).

Tipo de **relación que se establecía** en casa antes de la intervención psicopedagógica:



3. DESENLACE DEL CASO:

Francesc mejora considerablemente su rendimiento académico, sobre todo en las matemáticas. Además, su nivel de exigencia ha disminuido y su autoestima ha mejorado (se conoce más a si mismo).

El cambio en el comportamiento de los padres produjo un cambio en el comportamiento de Francesc, y viceversa.

BIBLIOGRAFÍA:

- ALABAU, J.; TORROELLA, J. (1999). «Los procesos cognitivos: Un nuevo enfoque en la evaluación de la inteligencia. Intervención psicopedagógica a la luz de la teoría PASS». I Jornadas interdepartamentales de psicopedagogía. Facultad CCEE. Granada.
- BAUS, J.; HERNÁNDEZ, J. (1999). «Modelo de diagnóstico humanista-estratégico en el departamento de orientación y psicopedagogía de la escuela Paula Montal». Facultad CCEE. Granada.
- FALGUERAS, A.M.; GARCÍA, M.A. (1999). «Intervención psicopedagógica en el aula hospitalaria integrada en la unidad de neuropsicopedagogía» y Jornadas interdepartamentales de psicopedagogía. Facultad CCEE. Granada.
- FALGUERAS, A.M. (1998). «Funcionamiento del aula hospitalaria integrada dentro del modelo de Neuropsicopedagogía». Revista de Educación. HOPE (Hospital Organisation Pedagogy European), núm. 4/98, 22-23
- FONT, X.; MAYORAL, S. (1999). «Diagnóstico-intervención de los procesos emocionales mediante el modelo humanístico-estratégico». I Jornadas interdepartamentales de psicopedagogía. Facultad CCEE. Granada.
- PÉREZ, F.; TIMONEDA, C. (1998). Neuropsicopedagogía: ¿Es lo que parece? Barcelona. Textos universitarios Sant Jordi.
- TIMONEDA, C.; PÉREZ, F. (1997). Neuropsicopedagogía. Aprender: qué y cómo. 2ª ed. Girona. Editorial Unidiversitat.
- TIMONEDA, C. y PÉREZ, F. (1999). «Nuevos conceptos de aprendizaje». I Jornadas Interdepartamentales de Psicopedagogía. Facultad CCEE. Granada.