



Problemas de conducta y académicos según el itinerario vital en adopción

Behavioral and academic problems according to the vital itinerary in adoption

Eduardo Barca Enríquez, Manuel Deaño Deaño*, Juan Carlos Brenlla Blanco, Indalecio Ramudo Andión**
* Universidad de Vigo, ** Centro de Educación Primaria (Pol-Lugo).

Resumen

En algunos casos, los niños adoptados poseen unos rasgos característicos de conducta con niveles altos de inadaptación personal, familiar y escolar. Nuestra hipótesis considera que esta conducta desubicada puede estar relacionada con experiencias que ha vivido y padecido en su itinerario vital (IVI). La investigación más reciente parece corroborar el impacto de estas experiencias en su comportamiento. Los resultados de nuestro estudio señalan que aquellos que han vivido situaciones tempranas protectoras presentan un menor número de conductas inadaptadas, menos incidencias negativas en su comportamiento en la escuela y una menor tasa de dificultades de aprendizaje.

Palabras clave: adopción internacional, problemas de conducta, dificultades de aprendizaje, institucionalización, buenos tratos infantiles.

Abstract

In some cases, adopted children have characteristic patterns of behavior with high personal, family, and school disruption. Our hypothesis considers that this misplaced behavior can be related to experiences that it has lived and suffered in its vital itinerary (IVI). The most recent research seems to corroborate the impact of these experiences on their behavior. The results of our study indicate that those who have experienced early protective situations have a lower number of inadequate behaviors, less negative incidences in their behavior at school and a lower rate of learning disabilities. *Keywords:* International adoption, behavior problems, learning disabilities, institutionalization, well childcare.

La adopción es el mejor recurso de protección para los niños y pretende generar vínculos afectivos, relacionales y dialógicos de por vida, consolidados jurídicamente, entre un niño que ha sufrido abandono y uno o dos adultos que desean incorporarlo en sus vidas en calidad de hijo, con plenos derechos como tal. Esta perspectiva y función de la adopción es relativamente reciente en nuestro país a raíz de la reforma del Código Civil del 24 de abril de 1958 donde el foco se pone en el niño prevaleciendo “el interés superior del menor” sobre cualquier otro interés legítimo y dejan de ser los intereses de los adultos los motores de la adopción como venía ocurriendo hasta la fecha en nuestro país. La Ley Orgánica 1/1996 de Protección Jurídica del Menor introduce la obligatoriedad del requisito de “idoneidad” de los adoptantes, que debe ser apreciado

por la entidad pública, y regula meritoriamente la adopción internacional, ya que el mero hecho de concebir a un hijo no lleva aparejado las capacidades parentales necesarias para saber cuidarlo de acuerdo a sus necesidades evolutivas.

En este trabajo trataremos de analizar, en primer lugar, la conceptualización actual, recogiendo los principales aspectos demográficos sobre la adopción en los últimos quince años en España y, ya más específicamente, en Galicia. En segundo lugar se tratará de exponer las principales características conductuales de los niños integrados en la muestra que servirá de base a este trabajo. Por último resaltar que el periodo que va desde el año 2003 hasta el 2013 corresponde con el intervalo de años entre los que fueron adoptados todos los participantes de la investigación, evaluando su desarrollo de acuerdo con el itinerario vital, aspecto clave que analizaremos con detalle. En definitiva, recogeremos las principales características de los niños adoptados internacionalmente cuando llegan a casa de los padres adoptantes y los principales factores de riesgo asociados a las condiciones en las que estuvieron cuidados.

En el mundo de la adopción parece que se abandona la visión adultocentrista y se pasa por primera vez a contemplar al niño en el centro de todas las cosas, ser él el objeto de atención y reconocer su derecho a una familia para que puedan ser cubiertas todas las necesidades reales que tienen los pequeños. Se otorga así el reconocimiento que merece la “parentalidad social” (Barudy y Dantagnan, 2010) y abandonando, por lo menos conceptualmente, esa arraigada idea de que la familia solo lo es la biológica, la que viene determinado por el vínculo de sangre. Se permite entonces reconocer que lo verdaderamente importante en la crianza de un hijo reside en dar una respuesta adecuada, por parte de un cuidador/a, a las necesidades que este presenta en todas las esferas, tanto fisiológica, como afectiva, social, educativa y cognitiva.

Este cambio de enfoque “sienta las bases de la transformación de utilidad y significación social de la paternidad adoptiva al convertirse en una institución protectora de la infancia desvalida” como recoge Baelo (2013:307), prevaleciendo la integración familiar del adoptado y la adecuada selección de los adoptantes. Se pone así en marcha una nueva medida de protección e

intervención con la infancia dañada, que permite dotar al niño de la calidad de cuidados que necesita y permitirle desarrollar todo el potencial que contiene (Vygotsky, 2001) pero para el cual necesita “un otro sintónico” para poder desarrollarlo (Stern, 1991; Siegel, 2007).

Algunos datos de adopciones en España y Galicia.

En los últimos diez años, y más intensamente desde hace cinco, las investigaciones realizadas sobre las características de los niños adoptados, su adaptación, evolución y todo el contexto familiar que los contiene y acompaña, han ido siendo cada vez más relevantes y crecientes. La calidad de las mismas nos permite comprender, de un modo ajustado a la realidad, el presente en el que se encuentran, el futuro que les podría esperar y las condiciones experienciales que vivieron antes de la adopción y que tienen una relación directa con la adaptación en ese presente, y la proyección de vida futura. La finalidad de analizar con todo tipo de detalles y profundidad las etapas pre-adoptiva y la post-adoptiva tiene por objeto tratar de ver las posibles diferencias existentes entre unos y otros, así como los diversos factores y dimensiones conductuales, psicosociales, cognitivos, afectivos y adaptativo-familiares de los niños adoptados y de sus familias adoptantes, que nos permitirían abrir nuevas hipótesis sobre el porqué de sus presentes y el cómo se pueden desarrollar en el futuro.

Se ha observado que el desarrollo e incremento de las adopciones en España ha sido muy rápido en las dos décadas pasadas, de tal modo que en los últimos años, sobre todo a partir de 1997 y hasta 2012, España se ha convertido en el segundo país que más niños adopta del mundo en cifras absolutas y el primero por densidad de habitantes en algunos años (ver tabla 1).

Tabla 1.
Nº total de adopciones internacionales en España.

Años	2008	2009	2010	2011	2012
Total	3.156	3.006	2.891	2.573	1.669
Nº total menores adoptados 2008-2012:					13.295
Nº total menores adoptados 1997-2012:					50.880

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2013).

Para tener una idea en cifras del notable crecimiento que se ha operado en líneas generales en Occidente sobre las adopciones de niños de origen internacional, los números que aporta Selman (2009), citado en León (2011:2), informan de que alrededor de un millón de niños han sido adoptados internacionalmente en países occidentales desde el final de la II Guerra Mundial hasta el año 2009 (Palacios y Brodzinsky, 2005).

A partir de otros datos que proporciona Oliván (2005), del Centro de Pediatría y Adopción Internacional de Zaragoza, se sabe que el fenómeno de la adopción internacional se ha incrementado de una forma exponencial en España sobre todo durante la década de 1997-2007 ya que el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales recopila los valores absolutos y las

distribuciones porcentuales por continente y país de origen. Se informa que solamente en el período 1997-2003 se han adoptado 18.501 niños procedentes de 46 países, aunque 6 de ellos suponen el 76% del total: China (24%), la Federación Rusa (18,5%), Colombia (12,4%), Ucrania (8,2%), Rumania (7,8%) y la India (5,4%).

La adopción internacional es solicitada y llevada a cabo por todo tipo de ciudadanos, sin exclusión, aunque se observa que el perfil de los que adoptan en el extranjero –el 85% son parejas; el resto, monoparentales, principalmente mujeres– es bastante semejante. En torno al 80 % son personas de entre 35 y 45 años, con un nivel educativo, profesional y de ingresos económicos medio o alto, trabajo estable y vivienda propia, que solicitan adoptar un niño de menos de 3 años. De acuerdo con estos mismos datos (Oliván, 2005), una gran mayoría solicita que esté sano o sólo presente problemas de salud recuperables a corto o medio plazo. No existe predilección sobre el sexo del menor a adoptar. Lo que ocurre es que en algunos de los principales países de origen, como China y la India –y también en países del Sudeste asiático y de África–, las niñas son objeto de una fuerte discriminación y se encuentran en mayor riesgo de abandono. La elección de adoptar en China prácticamente implica la elección del sexo, ya que el 99 por ciento de los menores adoptables son niñas y, si el continente es la India, la posibilidad de que sea niña es del 90 por ciento (Oliván, 2005).

Tabla 2.
Número total de adopciones en España por continentes de origen de los niños.

Años	2008	2009	2010	2011	2012
Am. Latina	331	262	258	225	141
Asia	865	724	1.016	978	573
Europa-Este	1.034	1.236	1.039	833	552
África	656	784	578	537	403
Total	3.156	3.006	2.891	2.573	1.669

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2013).

En cuanto al número total de adopciones realizadas en España según el continente de origen del niño (véase tabla 2), si tomamos el período 2008-2012, el lustro por el que en el mundo se ha caracterizado por una fuerte crisis económica y social, que ha castigado severamente a España y se estima como una de las causas del descenso en el número de niños adoptados, observamos como los Países del Este (con 4.694 niños) y Asia (4.156) son los que presentan un mayor número de adopciones. Lo siguen en una línea similar, pero con un descenso notable y significativo debido al mayor control y mayores restricciones en las condiciones de adoptabilidad, África con 2.458 niños y, finalmente, América Latina con 1.217 niños que son adoptados a lo largo de estos años 2008-2012.

Los datos de adopciones de origen internacional en Galicia. A pesar de que existe poca investigación sobre la adopción internacional en Galicia, se pueden aportar inicialmente algunos datos descriptivos que nos permiten visualizar el estado de la cuestión en el periodo que va desde los años 2006 a 2016 (véanse tablas 3 y 4).

Lo primero que debemos señalar es que por primera vez desde el año 2000, en el año 2013 las solicitudes de adopción de origen nacional superan a las de origen internacional, lo cual parece un resultado inédito en Galicia en los últimos 13 años (217 solicitudes nacionales frente a 165 internacionales, ver tabla 4) por lo que parece ir en contra de las demás estadísticas que conocemos en España. De hecho, en los años conocidos

como el “boom de la adopción internacional”, entre años 2004 y 2007, estas solicitudes llegaron a triplicar las nacionales. De hecho se ha podido constatar cómo desde el año 2008, las diferencias entre unas solicitudes y otras se acortan notablemente hasta invertirse en 2013.

Teniendo en cuenta los “autos de adopción” (asignación definitiva de adopción) se aprecia que los datos se mantienen bastante estables a lo largo de los años descendiendo más en éstos últimos, tal y como marca la tendencia a la baja de las adopciones, tanto nacionales como internacionales. En las de carácter internacional sí se aprecia como las preasignaciones se reducen muy significativamente en 10 años pasando de las 332 en 2006 a las 48 solamente en 2016, observando un descenso paulatino a lo largo de los años.

Tabla 3.

Evolución de los autos de adopción a nivel nacional y preasignación en la Xunta a nivel internacional en Galicia (2006-2016).

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Preasignación											
Xunta A.Intern.	332	231	175	221	289	168	136	89	72	67	48
Autos de Adopción Nacion											
	33	76	58	56	59	57	49	57	33	30	26

Fuente: Informe sobre la adopción en Galicia, Álvarez (2017). La Voz de Galicia, 11/06/2017.

Tabla 4.

Evolución de las solicitudes de adopción de origen internacional y nacional en Galicia (2003-2013).

Años	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Internacional	397	683	658	618	509	344	361	364	302	199	165
Nacional	276	205	221	206	180	239	223	216	243	158	217

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2014).

Se ha constatado un descenso muy significativo, tanto en las adopciones de carácter internacional como en las nacionales. Ello parece ser que se debe, por un lado, a la crisis económica sufrida a nivel mundial que ha llevado a muchas familias a perder la tranquilidad económica, y por otro, a que muchos estados quieren potenciar las adopciones dentro de sus propias fronteras y por eso las cierran a otros países con estos argumentos, tal y como sucedió recientemente con Etiopía y Burundi este año. Hay un tercer factor causante del descenso de adopciones que tiene que ver con la edad de solicitud de las familias que habitualmente se centran en niños menores de dos años, cuando los que más lo necesitan son los mayores de estas edades.

Otro aspecto a tener en cuenta tiene que ver con la selección de las familias que se confirma a través de la valoración de idoneidad. Este proceso se trata de un estudio psicológico, social y económico que tiene como finalidad determinar si los solicitantes poseen las capacidades y los recursos necesarios para atender a los niños. Una vez obtenido el certificado de idoneidad de cara a hacer efectiva la adopción internacional hay dos vías: a) a través del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; b) a través de las Entidades Colaboradoras de Adopción Internacional (ECAI). Hay

que tener siempre en cuenta que la adopción es un derecho de los niños y nunca se trata de un derecho de los padres, de modo que deberá prevalecer siempre el interés superior de los menores.

En Galicia se ha incrementado la duración de los cursos de preparación de los solicitantes y se continúa en la actualidad innovando con la puesta en marcha de programas de formación y apoyo para las familias que se encuentran en espera de adopción, además de tener un servicio público de asesoramiento post-adoptivo de cara a hacer los seguimientos que se deseen en función de las necesidades e intereses de las familias adoptantes. Desde el año 2010 Galicia cuenta también con el Portal de Adopciones en Internet (<http://adopcions.xunta.es>) que ya es un referente informativo para todas aquellas personas que deseen optar por la adopción.

Método

Los niños que forman parte de esta investigación suman un total de 33 participantes, todos ellos integrados en familias adoptivas, y de procedencia internacional el 95%, siendo tan solo dos los sujetos de procedencia nacional. El origen es del ámbito clínico, donde las familias acuden a consulta por alguna dificultad que presentan, bien sea conductual, escolar

y/o social, siendo en algunos casos la valoración psicodiagnóstica el principal motivo para después, en función de los resultados, tomar decisiones, tanto a nivel familiar como de escolarización, en las medidas de atención a la diversidad como la solicitud de apoyos, acompañamiento psicoterapéutico, etc.

Las edades de estos chicos oscilan entre los 5 años y los 17 años, aunque la mayor parte de los sujetos están en el intervalo de edad de entre los 9 a los 11 años, siendo la media de edad actual real de 11.93 años.

Con respecto a las edades debemos ser cautos ya que es común que haya casos de niños donde no hay documentada la partida de nacimiento y en donde son los padres adoptivos los que ponen la fecha de nacimiento en función de las indicaciones y las estimaciones del personal del centro donde se encuentra, o bien son directamente en el cetro los que se ocupan de este aspecto. Ello puede llevar a encontrar desfases significativos en los resultados, aspecto que se debe tener en cuenta a la hora de analizar los resultados. En cuanto al sexo, en la muestra existe una proporcionalidad entre varones y mujeres: 16 son mujeres (48.5%) y 17 son niños (51.5%).

En cuanto a la procedencia por países (ver tabla 5), destacan los niños y niñas adoptados que vienen de Etiopía, Europa del Este y Latinoamérica, que, en total suman ya el 72% de los participantes, mientras que proceden 3 del El Congo y de China y 2 de España que suman el 28% restante.

Por una parte, en la primera columna de la tabla 6 se expone el número de autos de adopciones que se han realizado y aprobado, por parte de la Xunta de Galicia desde el año 2003 hasta el año 2013, en la Provincia de A Coruña. Por otra parte, en la tercera columna, se incluye el número de sujetos que forma parte de la

investigación y su porcentaje correspondiente en relación con el número de asignación de adopciones anuales en la Provincia de A Coruña desde el año 2003 hasta el año 2013 (ambos incluidos).

Tabla 5.
Procedencia, por países, de los participantes.

Países	Fr	%
Etiopía	11	33.3
El Congo	3	9.1
China	3	9.1
Nepal	1	3
Europa de Este	9	27.2
Países Latinoamérica	4	12.1
Adop.Nacional (España)	2	6.1
Total	33	100

Merece destacar que los sujetos participantes representan de una manera representativa el total de adopciones internacionales realizadas en la provincia de La Coruña. Esto es así ya que el 50% de los niños adoptados en la provincia de A Coruña, en el año 2008, forman parte de esta investigación, 4 niños adoptados del año 2009 y los 4 de 2007 representaban en esos años un 39% y un 32%, respectivamente, del total de niños adoptados en la provincia de A Coruña. Del año 2013 provienen 4 niños que representan el 25% de los adoptados ese año en la provincia, siendo 33 sujetos el total de los participantes y que representan un 19.2% del total de autos de asignación de adopción realizados del total de 172 los adoptados en dicha provincia (ver tabla 6). Por lo tanto, uno de cada cinco niños representa el total de los sujetos que forman parte de la investigación en el área que estamos analizando.

Tabla 6.

Número de participantes de esta investigación en relación con los autos de adopción realizados por la Xunta de Galicia (2003-2013)

Años	Nº de Autos de adopción de la Xunta de Galicia (Provincia A Coruña)	Nº de sujetos participantes y su porcentaje	Porcentaje en relación con el total
2003	43	3 (7%)	9.1
2004	20	2 (4.3%)	6.1
2005	31	4 (13%)	12.1
2007	13	4 (31%)	12.2
2008	16	8 (50%)	24.2
2009	11	4 (36.4%)	12.1
2010	12	3 (25%)	9.1
2012	10	1 (16%)	3
2013	16	4 (25%)	12.1
Total	172	33 (19.2%)	100

En lo que se refiere a los niveles de estudios que cursan los sujetos de la muestra, decir que 2 sujetos cursan Educación infantil (2), los de Educación primaria son 21 y suponen entre ambos, aproximadamente el 65% del total. El resto de alumnos (9) cursan Educación secundaria obligatoria y tan solo 1 estudia Bachillerato.

En líneas generales existen ligeros desfases en cuanto a sus edades y la correspondencia natural de los cursos escolares que les serían adecuados a sus edades y niveles en el grupo de iguales en los que se integran en sus respectivos centros. Esto es debido a que por las dificultades de adaptación y de idioma, es frecuente que

el chico acabe repitiendo en sus primeros años o bien siendo escolarizado un curso inferior al que le toca, este último se permite desde el año 2007.

Instrumentos de medida. Se ha utilizado el Cuestionario CIVIDA (Cuestionario de Evaluación del Itinerario Vital con Daño en la Adopción, con dos Subescalas: Evaluación de itinerarios vitales de adopción en contextos (CIVIDACOP: 1ª parte) y en la escuela (CIVIDAE, 2ª parte) y elaborado al efecto para la investigación según las necesidades para tal fin.

Además se ha utilizado la Escala de Manifestación de Problemas de Conducta de Hoog, Rutter y Richman (1997) para niños en contextos escolares.

Procedimiento. En todo el proceso de obtención de datos se hizo de modo individualizado para cada sujeto que participa en la investigación y para cada familia, antes de comenzar con la aplicación de las pruebas y se ha tratado de obtener siempre los datos personales, de afiliación de padres y de los niños, así como de características pre-consulta, durante la consulta y datos posteriores de seguimiento.

Resultados

En cuanto a los resultados hay que destacar el panorama general sobre lo que siempre ha preocupado en las adopciones, básicamente a los padres adoptantes de niños de origen internacional y a los profesionales especializados que trabajan con estos niños y que conocen el impacto que pueden tener las experiencias previas en el desarrollo, en todas sus esferas. Se trata de saber con cierta fiabilidad el estado general de salud –en sentido amplio y extenso, entendida como bienestar y

no como ausencia de salud- de los niños adoptados en el momento inicial de su llegada a su nuevo hogar y de las experiencias vividas en esos años anteriores.

Así describen los comportamientos de los niños en su contexto personal y escolar, por ello se pretende, en nuestra investigación y a partir de los participantes que utilizamos, conocer varios aspectos que parecen importantes a la hora de tratar de analizar, relacionar y explicar estos datos de experiencias e interacciones escolares con los diferentes niveles cognitivos alcanzados en sus diferentes dimensiones y/o sus posibles alteraciones o limitaciones existentes en estas importantes áreas de desarrollo. Pero también en lo que se refiere a su proceso evolutivo relacionado con los procesos educativos y, en concreto, los relacionados con la interacción con sus iguales (González, Quintana y Fernández Molina, 2003).

Problemas a su llegada a casa. Tras el análisis de los resultados en nuestro estudio, encontramos que los problemas de conducta más frecuentes que presentan los niños adoptados cuando llegan a casa de las familias adoptivas son, tal y como se refleja en la tabla 7, por este orden de importancia, las conductas de agresividad y ansiedad en un 64% de los casos, pero también la desnutrición, indicadores de violencia física, psicológica o sexual y los retrasos en el desarrollo psicomotor aparecen, cada uno, en un 27.3% los casos. Recordemos que la desnutrición, como señala Cornelio-Nieto (2007), produce serias alteraciones en el desarrollo físico, psicológico y cognitivo afectando al Sistema Nervioso Central (SNC) en múltiples niveles.

Tabla 7.

El problema conductual que trae el niño cuando llega a casa es:

Problemas de conducta	N	Sí	%	No	%	Media	DT
Agresividad	33	5	15.2	28	84.8	1.85	.36
Ansiedad	33	16	48.5	17	51.5	1.52	.50
Tics y balanceos, estereotipias	33	8	24.2	25	75.8	1.76	.43
Indicadores de violencia física, psicológica o sexual	33	9	27.3	24	72.7	1.73	.45
Retrasos en el desarrollo psicomotor	33	9	27.3	24	72.7	1.73	.45
Desnutrición	33	9	27.3	24	72.7	1.73	.45
Conoce datos médicos, psicológicos previos a la adopción	33	10	30.3	23	67.3	1.70	.46

Tabla 8.

Mi hijo ha sufrido situaciones de:

Vivencias tempranas dañinas	N	Sí	%	No	%	Media	DT
Maltrato/violencia física	33	6	18.2	27	81.8	1.82	.39
De abuso psicológico, sexual	33	2	6.1	31	93.9	1.94	.24
De negligencia crónica	33	14	42.4	19	57.6	1.58	.50
Problemas de gestación y/o parto	33	7	21.2	26	78.8	1.79	.41
Trauma antes de los tres años	33	5	15.2	28	84.8	1.85	.36
Falta de continuidad de la figura apego	33	13	39.4	20	60.6	1.61	.49

De otro modo, también los tics nerviosos y balanceos estereotipados aparecen como un problema de conducta en un 24,2 % de los casos. Los problemas de conducta

que reflejan agresividad severa lo hacen en una proporción de 15.2% de los casos. Las familias adoptivas también informan que conocen datos

médicos, psicológicos previos a la adopción en un 30.3 %, es decir, en 1 de cada 3 casos (ver tablas 7 y 8).

Por otra parte, los padres adoptantes han contrastado la veracidad de la vivencia por parte del chico de situaciones adversas como son las “situaciones de maltrato físico” en un 18.2% de los casos y el “trauma antes de los tres años” en un 25.32% de dichas situaciones de adversidad. Queda por comentar que el “abuso psicológico y/o sexual” aparece en un pequeño porcentaje (6.1%), aunque no por eso debemos dejar pasar estas situaciones como menos importantes sabiendo y conociendo las consecuencias devastadoras que pueden llegar a tener en la vida futura (ver tabla 8).

Rasgos conductuales en el contexto escolar y diagnósticos recibidos. En cuanto a la información sobre el contexto escolar son varias aquellas variables que nos interesan. Destacamos, de entre aquellas que proporcionan los medios escolares y otros profesionales con respecto a los diagnósticos recibidos por los chicos, las que citamos por orden de ocurrencia e importancia, tal y como poder observar en la tabla 9. La gran mayoría de los niños adoptados que participan en esta investigación (87.9 %) han sido “escolarizados en el curso que les corresponde”; “han repetido curso” y “tiene apoyos extraescolares y refuerzo educativo fuera

del aula” un 63.6% y un 51.5%, respectivamente. Los “apoyos escolares con adaptaciones curriculares significativas (ACS)” y “adaptaciones no significativas (ACnS)” suponen, entre los dos tipos de adaptaciones, un 30% de apoyos para estos niños.

Con respecto a los diagnósticos recibidos tal y como refieren los padres, destacan tres tipos por orden de frecuencia: a) los trastornos de TDA-TDAH (trastornos de atención y trastornos de atención con hiperactividad) con un 33.35%, b) los trastornos de aprendizaje (lectura, escritura y cálculo) con un 27.3% y c) otros trastornos como TEA (trastornos del espectro autista), TOC (trastornos obsesivo-compulsivos), SAF (Síndrome alcohólico fetal), trastornos disociativos, etc. en un 24% (Ver tabla 9).

Aunque con menores porcentajes de aparición también se deben destacar los diagnósticos de niños adoptados como “trastornos emocionales con ansiedad y depresión”, y diagnósticos de “problemas de lateralidad y procesamiento sensorial” en un porcentaje, para ambos casos, de un 12%. Creemos que los primeros se producen con mucha mayor frecuencia aunque no se haga efectivo un diagnóstico concreto oficial o formal, por la complejidad de situaciones por las que pasan a edades tan tempranas.

Tabla 9.

Datos descriptivos de contexto escolar y diagnósticos recibidos

Atención educativa	N	Sí	%	No	%	Media	DT	
Ha repetido curso	33	21	63.6	12	36.4	1.64	.48	
Apoyos: clases extraescolares		33	21	63.6	12	36.4	1.36	.48
Apoyos: refuerzo educativo fuera aula	33	17	51.5	6	48.5	1.48	.50	
Apoyos: ACS (adaptación curricular significativa)	33	4	12.1	29	87.9	1.88	.33	
Apoyos: ACnoS (adapt. curricular no significativa)	33	6	18.2	27	81.8	1.82	.33	
Diagnósticos recibidos								
Dific. de Aprendizaje (lectura/escrit/cálculo)	33	9	27.3	24	72.7	1.73	.45	
TDA-TDAH		33	11	33.3	22	66.7	1.67	.47
Trastornos emocionales (ansiedad, depresión)	33	3	9.1	30	90.9	1.91	.29	
Inmadurez evolutiva/trast.generaliz.desarrollo	33	4	12.1	29	87.1	1.88	.33	
Problemas de lateralidad y procesam. sensorial	33	4	12.1	29	87.9	1.88	.33	
Otros (TEA, SAF, TOC, Disociativo)	33	8	24.2	25	75.8	1.76	.43	

Conclusiones

Hay que destacar que los niños de adopción internacional, en algunos casos, muestran una compleja problemática que parece estar presente cuando en su vida existen experiencias dañinas tempranas que alteran el correcto desarrollo del funcionamiento comportamental. Entre los trastornos de conducta más significativos presentes en nuestra investigación están la ansiedad y tics, sintomatología agresiva y retrasos en el desarrollo en alguna o varias áreas. La desnutrición con serias alteraciones en el SNC y la presencia de indicadores de violencia física, psicológica o sexual son otros de los elementos más representativos y frecuentes en estos chicos.

En el ámbito escolar, dos de cada tres niños adoptados de nuestro estudio destacan porque han repetido curso y requieren apoyo extraescolar como mínimo. Además, más de la mitad recibe refuerzo educativo fuera del aula y las adaptaciones curriculares, ya sean significativas o no, se realizan sobre el currículo de casi un tercio de estos alumnos.

Por lo que se refiere a los diagnósticos recibidos, uno de cada tres niños es diagnosticado con trastorno de atención con y sin hiperactividad (TDAH), uno de cada cuatro con trastornos de aprendizaje relativos a lectura, escritura y cálculo, diagnóstico de inmadurez evolutiva/trastorno generalizado del desarrollo un diez por ciento, similar a los que presentan trastornos emocionales con ansiedad y depresión y uno de cada

cuatro se englobarían en un cajón de sastre donde se recogen trastornos del espectro autista, síndrome alcohólico fetal, trastorno obsesivo-compulsivo, trastornos disociativos, etc.

Además, otros problemas escolares se refieren a dificultades de lectoescritura, de comprensión lectora, dificultades de cálculo y razonamiento lógico, así como problemas como inmadurez generalizada y déficits de autocontrol y baja tolerancia a la frustración son las alteraciones en el aprendizaje escolar que más dominan entre los niños adoptados, de acuerdo con la percepción de padres y profesores, en los niños adoptados.

Estos resultados dan cuenta de las complejas necesidades educativas y familiares que estos chicos necesitan, por lo que se hace necesario articular los medios materiales y humanos necesarios para paliarlas y darle la respuesta terapéutica y psicoeducativa que necesitan.

Referencias

- Alvarez, E. (2017). Informe sobre la adopción en Galicia. *La Voz de Galicia*, 11/06/2017. http://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/sociedad/2017/06/11/paises-china-vietnam-pasado-potenciar-adopciones-nacionales/0003_201706G11P2992.htm
- Baelo Álvarez, Manuel (2013). *La adopción. Historia del amparo socio-jurídico del menor*. Tesis doctoral inédita. Universidad de A Coruña. http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/10307/BaeloAlvarez_Manuel_TD_2013.pdf?sequence=2
- Barudy, J.; Dantagnan, M. (2010). *Los desafíos invisibles de ser padre o madre: manual de evaluación de las competencias y la resiliencia parental*. Barcelona: Gedisa.
- Cornelio-Nieto, J. O. (2007). Efectos de la desnutrición proteicoenergética en el sistema nervioso central del niño. *Rev Neurol* 2007; 44 (Supl 2): S71-S74. <https://www.neurologia.com/articulo/2006663/esp>
- González, A.M., Quintana, I. & Fernández-Molina, M. (2003). Medio social y rendimiento intelectual. Un estudio con niños adoptados. *Iberpsicología. Revista Electrónica de la Federación española de Asociaciones de Psicología*, ISSN-e 1579-4113, Vol. 8, Nº. 1, 2003. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1103776>
- Hogg, C., Rutter, M. & Richman, N. (1997). Emotional and behavioural problems in children. In I. Sclare (Ed.). *Child psychology portfolio*. Windsor. NFER-Nelson.
- León, E. (2011). *Desarrollo, adaptación y ajuste psicológico de los niños y niñas adoptados internacionalmente: factores de riesgo y de protección, dinámica familiar y procesos de recuperación y resiliencia*. Tesis doctoral. Sevilla: Universidad de Sevilla. http://fondosdigitales.us.es/media/thesis/1589/Y_TD_PS-PROV18.pdf
- Oliván Gonzalvo, G. (2005). Medicina y adopción internacional. *Jano*, Vol. LXVIII N.º 1.561 (4), 15-21. <http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/68/1561/30/1v68n1561a13074040pdf001.pdf>
- Palacios, J. & Brodzinsky, D.M. (2005). Recent changes and future directions for adoption research. En D. M. Brodzinsky & J. Palacios (Eds.), *Psychological issues in adoption. Research and practice*. Westport, CT: Praeger, pp. 258-268.
- Siegel, D. J. (2007). *La mente en desarrollo: cómo interactúan las relaciones y el cerebro para modelar nuestro ser*. Bilbao: Descleé de Brouwer.
- Stern, D. N. (1991). *El mundo interpersonal del infante. Una perspectiva desde el psicoanálisis y la psicología evolutiva*. Barcelona: Ed. Paidós Ibérica.
- Vygotsky, L.S. (2001). *Psicología Pedagógica*. Buenos Aires: Aique