



## sumario

*Tests adaptativos  
Evaluación por Internet  
BASC  
¿Es importante la memoria?  
Adicciones sociales  
Novedades 2003-2004*

## La evaluación de la inteligencia con tests adaptativos informatizados

La investigación ha demostrado que las puntuaciones en los tests que evalúan la aptitud mental general son de los indicadores más consistentes a la hora de predecir el rendimiento laboral (Schmidt, Ones y Hunter, 1992; Wagner, 1997). Ello, además, es particularmente cierto en comparación con otras dimensiones que se utilizan en los procesos de selección de personal como supuestos predictores de la ejecución posterior (puntuaciones en escalas de personalidad, experiencia previa, años de formación, entrevistas de selección o análisis de los datos biográficos de los candidatos). Y ello por las siguientes razones:

- a) presenta la mayor validez al coste más bajo de aplicación;
- b) ha sido la medida más investigada de las últimas nueve décadas;
- c) la inteligencia general también predice el rendimiento en cursos de formación ocupacional;
- d) la base conceptual de g es mucho más sólida que la del resto de medidas.

Tradicionalmente, la evaluación de la inteligencia se ha llevado a cabo con tests en formato de papel a los que los sujetos deben responder en

cuadernillos u hojas de respuestas. Una de sus principales ventajas radica en su facilidad de aplicación, pero no están, sin embargo, exentos de limitaciones. Los tests informatizados han permitido despejar límites y mejorar la evaluación, conservando la equivalencia entre las puntuaciones de los test en un formato y otro (Muñiz y Hambleton, 1999).

Más allá de esto, aparece una modalidad específica, los tests adaptativos informatizados (TAI). La característica que los define es que el test a utilizar no será el mismo para todas las personas, sino que se adaptará a su nivel de competencia (a menor nivel, ítems más fáciles y a mayor nivel, ítems más difíciles), expresando todas las evaluaciones realizadas en una misma métrica. En palabras de Meijer y Nering (1999), el objetivo de un TAI es construir el test óptimo para cada examinado. Ofrecen ventajas añadidas que deben ser señaladas:

- En primer lugar, los TAI pueden significar una considerable reducción del tiempo de aplicación ya que se reduce el número de elementos necesarios para estimar el valor del rasgo en un individuo dado.

- En segundo lugar y fruto de lo anterior, se minimizan los sesgos producto de la fatiga o de las expectativas de eficacia, ya que los ítems que le son presentados a un individuo concreto se van ajustando desde el principio y progresivamente al nivel de competencia que manifieste.
- En tercer lugar, se reducen al máximo los problemas de seguridad: la reproductibilidad de un test en el que cada examinando responde a unos ítems concretos en una pauta individual, minimiza la posibilidad de un entrenamiento específico sobre la prueba para superarla.

### EL TRASI

recoge todas estas virtudes, aunadas a la facilidad y sencillez de su manejo, y se convierte en el primer test adaptativo informatizado que se comercializa en Europa, permitiendo en aproximadamente 25-30 minutos la aplicación y corrección de la prueba. Consta de un amplio banco de ítems exentos de influencias culturales y calibrados, con más de 10.000 casos, bajo un modelo logístico de 3 parámetros desde el enfoque de la Teoría de Respuesta al Ítem. Dichos ítems han sido especialmente diseñados para la evaluación de los niveles medio-altos de la habilidad, especialmente en procesos de selección. Por su génesis y características, es un instrumento que puede ser utilizado de forma alternativa a los tests de Factor g de Cattell y de Matrices Progresivas de Raven.



# EVALUACIÓN POR INTERNET



Un sistema de evaluación informatizado es un medio que permite llevar a cabo un proceso completo de medición sin la intervención directa de otros agentes externos; es decir, un sistema debería, por un lado, englobar todas las partes que intervienen en la evaluación (desde la planificación inicial hasta el informe final de resultados) y, por otro, disponer de todo lo necesario para evaluar a una persona sin la participación de cualquier entidad externa.

El abanico de posibilidades que se le ofrecen al profesional en nuestro país es considerable. En esta línea, destaca especialmente el portal de evaluación por Internet *e-teaediciones* (TEA Ediciones, 2002), compuesto por pruebas estandarizadas e informatizadas de primera generación. Este término se refiere a las pruebas que presentan a todos los examinandos los mismos elementos y en la misma secuencia de presentación, es decir, son tests que existiendo ya en formato de lápiz y papel se trasladan a soporte informático. Este producto se acerca considerablemente al concepto de sistema de evaluación, ya que es el profesional el que gestiona todo el proceso desde los primeros pasos hasta la generación automática de informes.



Este sistema es uno de los principales antecedentes que marca el camino hacia el desarrollo de nuevas formas que hagan más sencilla y automática la evaluación. El salto que se le ofrece al psicólogo es aparentemente pequeño, pero sin duda significativo. Pequeño porque "simplemente" es un cambio en el formato de medida y no en la dinámica y en los estándares psicométricos de la evaluación. Significativo porque supone un cambio de mentalidad y, sobre todo, de procedimiento que se debería terminar de adoptar por una serie de ventajas notables desde diversos puntos de vista.

## Comodidad y eficiencia del proceso evaluativo

El principal cambio derivado del uso de las nuevas tecnologías es que las fronteras espacio-temporales se diluyen. Desde esta perspectiva, la implementación de un sistema como *e-teaediciones* permite al profesional poder disponer en cualquier momento y lugar de las herramientas necesarias para realizar sus evaluaciones. El material ya no es una carga en el sentido literal de la palabra, sino que

simplemente reside o se almacena con forma de código html (algo mucho más "ligero" que las clásicas cajas de tests) dentro de una red de ordenadores, esperando a que el profesional con acceso a esa red tenga la necesidad de disponer de él.



Esta es una de las comodidades derivadas de un sistema de evaluación por Internet, pero no es la única ni mucho menos la principal. Haciendo un símil con uno de los paradigmas de las teorías del procesamiento de la información, el carácter automático de los procesos más simples de un sistema deja recursos libres para tratar con una mayor eficacia los procesos más complejos. Aplicado al mundo de la evaluación por Internet, las características más simples del proceso de medición (corrección, obtención de puntuaciones directas, aplicación de los baremos...) deben convertirse en automáticas, para dejar así más recursos libres al sistema, los del profesional, y aumentar la calidad de los procesos más complejos, es decir, los implicados en la toma de decisiones final y el análisis de las personas.

En este sentido, se calcula que el tiempo necesario sólo para corregir una prueba en papel y lápiz oscila entre menos de 5 minutos en algunas pruebas de aptitud, como el IC, el Cambios o la PMA, hasta más de media hora en algunas pruebas aptitudinales más complejas o en los tests de personalidad (MMPI-2, TPT,...).



En el caso de la evaluación por Internet o de los sistemas de aplicación y corrección de tests por ordenador, el proceso de corrección y además de confección del informe de interpretación oscila entre menos de un segundo hasta 5 segundos como máximo. Las diferencias son notables respecto a la tediosidad y a la inversión de tiempo. La opción informatizada permite un ahorro de tiempo y, sobre todo, de esfuerzo innecesario que repercute directa y positivamente sobre la calidad y el producto directo de la evaluación.



## Implicaciones técnicas

Tradicionalmente, durante un proceso estándar de aplicación colectiva de pruebas el examinador tiene que estar atento a multitud de variables para asegurar que las condiciones que rodean a la ejecución son las óptimas para una labor de estas características. Además, debe "aplicar los tests en unas condiciones que permitan a los examinados un rendimiento óptimo" (Colegio Oficial de Psicólogos, adaptado de Moreland 1995).

Estas variables están perfectamente controladas cuando la aplicación se realiza mediante el ordenador, por lo que se puede afirmar que el control que se ejerce mediante los tests informatizados es considerablemente superior. De este modo, el comienzo de la aplicación ya no debe ser exactamente igual para todos los sujetos, ya

que son éstos los que determinan cuándo han entendido la tarea y cuando están preparados para comenzar a contestar. Igualmente, mediante la presentación serial de los ejercicios, se imposibilita el clásico error de correspondencia entre la respuesta y el elemento, error que ha podido falsear en el pasado los resultados de los sujetos más descuidados en este aspecto.

Sin embargo, no todo son ventajas desde el punto de vista técnico. Existen otras circunstancias ineludibles que pueden afectar a la calidad de la evaluación por Internet. El primero de ellos es la actitud desfavorable de algunos examinandos (especialmente los de edades más avanzadas) hacia el ordenador. El hecho de situar a un sujeto delante de una pantalla puede crear en algunos casos una carga añadida de ansiedad o incluso rechazo hacia la situación de examen. Este aspecto debe ser controlado a priori y, en el caso de detectarse niveles extremos de ansiedad o una actitud excesivamente negativa, se deberá acudir a otros métodos de evaluación más clásicos.



Otro aspecto importante se refiere al nivel de destreza informática. A pesar de que existen multitud de estudios que avalan la equivalencia entre las puntuaciones en el papel y lápiz y en el ordenador, lo que supone la poca influencia de la destreza informática,

bien es verdad que en algunos casos extremos los resultados pueden presentar diferencias importantes.

Por esta razón, la plataforma de evaluación por Internet

debe estar diseñada de forma sencilla, usable e intuitiva para cualquier persona, sea cual sea su nivel de habilidad informático.

### La evaluación como valor añadido

Los aspectos tratados anteriormente suponen un cambio de mentalidad, desde la aplicación de pruebas como paso necesario a la evaluación como valor añadido frente a otros acercamientos. Por ejemplo, desde el punto de vista comercial el profesional que haga uso de esta tecnología puede asegurar unos plazos de tiempo difícilmente plausibles desde los enfoques más clásicos.

Más allá de la economía del tiempo alcanzable, cabe destacar el incremento tangible de la calidad del producto final del trabajo. Al ser más riguroso el entorno de aplicación y al existir mayores recursos libres para la reflexión holística sobre el propio proceso, indudablemente el producto final es lógico que sea más útil, preciso y adecuado a la finalidad del asesoramiento, de la intervención, de la decisión...

Por último, existen variables intangibles que repercuten en la labor diaria del profesional. Una de ellas es sin duda alguna la imagen que se transmite durante las operaciones que efectúan los profesionales como representantes de una entidad. Independientemente del resul-

tado final, la impresión subjetiva del examinando se verá impregnada de novedad, seriedad y avance al ser tratado con procedimientos más avanzados de recogida de datos. Este aspecto, sumado a las anteriores afirmaciones, convierten a la evaluación por Internet en uno de las principales bazas con las que se debe contar en el mundo de la evaluación psicológica.

DAVID ARRIBAS ÁGUILA  
Dpto. I+D de TEA Ediciones  
david.arribas@teaediciones.com

## EVALÚE POR INTERNET CON



El nuevo sistema de TEA Ediciones que le permite la aplicación y corrección de tests por internet.

### PRINCIPIOS

- En línea
- Usos (sin licencia)
- Seguridad
- Informe instantáneo
- Sólo para profesionales
- Validez psicométrica
- Flexibilidad
- Programa residente

Si desea ver una **SALIDA DE INFORME** de las pruebas que están incorporadas al sistema consulte en nuestra página:

**e-teaediciones.com**

en la pestaña de **INFORMACIÓN**

## Un sistema para evaluar la conducta de los niños en casa y en el colegio



Javier González Marqués \*, Sara Fernández Guinea \*, Elena Pérez Hernández \*, Jaime Pereña Brand (\*\*) y Pablo Santamaría (\*\*)

\* DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA BÁSICA II (PROCESOS COGNITIVOS) DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE.

(\*\*) TEA EDICIONES S. A.

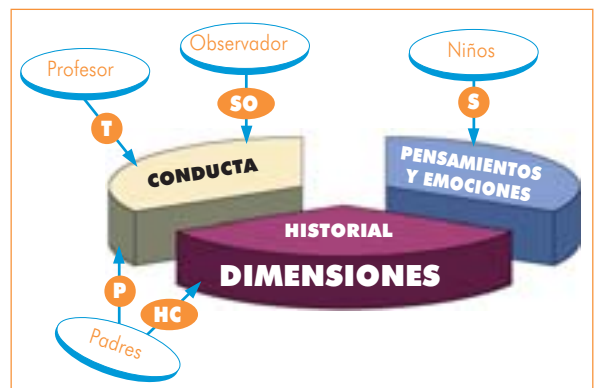
El Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes (*Behavior Assessment System for Children-BASC*) (Reynolds y Kamphaus, 1992) es una aproximación multimétodo y multidimensional para evaluar el comportamiento y la autopercepción de niños entre 2 1/2 y 18 años de edad. Es **multimétodo** puesto que tiene cinco componentes que pueden ser utilizados individualmente o en cualquier combinación:

- Un cuestionario de autoinforme (**S**) en el que el niño puede describir sus emociones y autopercepciones;
- Dos cuestionarios de valoración, uno para padres (**P**) y otro para profesores (**T**), que recogen descripciones del comportamiento observable del niño en diversos contextos;
- Una historia de desarrollo estructurada (**HC**).
- Un protocolo para registrar y clasificar la conducta directamente observada en el aula (**SO**).

Como se recoge gráficamente en esta página, cada uno de estos métodos nos permite recoger una parcela de la realidad del niño o adolescente: «Saber que se sabe lo que se sabe y que no se sabe lo que no se sabe; he aquí el verdadero saber».

En general, podría considerarse que los padres o profesores son muy buenos informadores acerca de los problemas de conducta del niño (hiperactividad, agresividad, habilidades sociales, problemas de aprendizaje, problemas de atención...) pero malos informadores de los problemas internos de un niño o adolescente relacionados con sus emociones o pensamientos (autoestima, ansiedad, depresión, locus de control, sentido de incapacidad...), la situación inversa podría afirmarse de los niños como informadores. Por otro lado la observación sistemática de la conducta del niño (**SO**) nos aporta una visión objetiva de las situaciones, y la historia clínica (**HC**) una perspectiva temporal del niño o el adolescente.

El **BASC** es **multidimensional** puesto que mide numerosos aspectos del comportamiento y la personalidad, incluyendo dimensiones tanto positivas (adaptativas) como negativas (clínicas). Está diseñado para facilitar el diagnóstico diferencial y la clasificación educativa de una amplia variedad de trastornos emocionales y conductuales y para ayudar en el diseño de los planes de intervención y tratamiento. Cuando se utilizan individualmente, los componentes del **BASC** son instrumentos fiables y psicométricamente sofisticados que proporcionan una matriz de datos de gran utilidad. Cuando se utiliza como un sistema global, el **BASC** proporciona información acerca de un niño a partir



de diversas fuentes, lo que va a permitir al usuario tener una comprensión más completa de ese niño.

El **BASC** evalúa una amplia gama de dimensiones características. Además de evaluar problemas de personalidad y conductuales y trastornos emocionales, identifica atributos positivos que pueden ser utilizados en el proceso de tratamiento. La gama de dimensiones evaluadas ayuda en la elaboración del diagnóstico diferencial de categorías específicas de trastornos y categorías generales de problemas. Proporciona información a partir de fuentes diversas y resulta fácil de aplicar y corregir. Cada componente del **BASC** está diseñado para una situación específica o un tipo de persona que responda, puesto que algunos constructos o comportamientos son más importantes o más fácilmente mensurables en ciertas situaciones que en otras. Las escalas del **BASC** están ela-

boradas en torno a constructos claramente especificados.

Además de en el campo de la investigación y, en particular, en la evaluación del propio instrumento, el **BASC** ha venido utilizándose para diferentes fines.

En el **campo clínico** ha resultado de gran ayuda en el diagnóstico de trastornos que con frecuencia aparecen en la infancia o la adolescencia, ya que evalúa una gran variedad de síntomas que aparecen recogidos en el **DSM IV** y permite la individualización de los programas de intervención teniendo en cuenta las capacidades adaptativas más características de cada individuo. En el **ámbito educativo**, el diagnóstico diferencial se está convirtiendo en un factor cada vez más importante, debido en parte a la complejidad de los problemas de algunos niños, que requieren de un conjunto de intervenciones diferentes.

El **BASC** permite detectar numerosos problemas presentes en el aula, tales como deficiencias en habilidades sociales o de estudio, así como la identificación de destrezas adaptativas. Las dificultades académicas están vinculadas



*Adaptación española*  
**Reynolds, C.R. y Kamphaus, R.W. (2004).**  
**BASC, Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes.**  
 Madrid: TEA Ediciones.

S	Niño (8-11)	Adolesc. (12-18)
<b>ESCALAS CLÍNICAS</b>		
Ansiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atipicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locus de control	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrés social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Somatización		<input type="checkbox"/>
Actitud hacia el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actitud hacia los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Búsqueda de sensaciones		<input type="checkbox"/>
Depresión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentido de incapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ESCALAS ADAPTATIVAS</b>		
Relaciones con los padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relaciones interpersonales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoestima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confianza en sí mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DIMENSIONES GLOBALES</b>		
Desajuste clínico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inadaptación escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptación personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Índice síntomas emocionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

frecuentemente a problemas de comportamiento, emocionales o de personalidad. El **BASC** es útil en el diagnóstico de este tipo de problemas y en la identificación de las destrezas que pueden servir de soporte fundamental en la elaboración de los programas de intervención necesarios y su ajuste a las necesidades del niño o adolescente.

Por otra parte, la estructura multidimensional de los distintos componentes del **BASC** y los análisis de conglomerados aplicados sobre ellos han permitido detectar la existencia de patrones diagnósticos en el sistema de evaluación relacionados con diversos síndromes, como los trastornos de conducta, la escasez de habilidades sociales, la depresión o los problemas atencionales, en concreto, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

La adaptación española de la prueba ha sido un ambicioso proyecto que ha aplicado los distintos instrumentos en sus distintos niveles a una muestra representativa de la población española. Un total de **2.040 padres**, **2.026 profesores** y **1.417 alumnos** repartidos en **69 centros** con diferentes características y localización, han colaborado en esta adaptación.

Para garantizar la calidad de la evaluación, de cada clase sólo se evaluaban dos niños elegidos al azar. Estos niños y sus padres y profesores respondían a sus respectivas pruebas. Las evaluaciones fueron realizadas siempre al menos tres meses después del comienzo de las clases para que existiera un suficiente grado de conocimiento por parte del profesor del alumno. Se han realizado también estudios de fiabilidad test-retest de la prueba (con un intervalo de tiempo de 1 mes) y estudios de validez de criterio con otras pruebas ya existentes en el mercado (**TAMAI**, **HSPQ**, **CPQ** y **BAS**).

PVT	Escala de profesores (T)			Escala de padres (P)		
	2 1/2 - 5	6-11	12-18	2 1/2 - 5	6-11	12-18
<b>ESCALAS CLÍNICAS</b>						
Agresividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperactividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de conducta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depresión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Somatización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atipicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de aprendizaje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>ESCALAS ADAPTATIVAS</b>						
Adaptabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liderazgo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Habilidades sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidades para el estudio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>DIMENSIONES GLOBALES</b>						
Exteriorizar problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interiorizar problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas escolares		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Habilidades adaptativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Índice síntomas comportamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VISITE NUESTRAS PÁGINAS WEB**

[www.teaediciones.com](http://www.teaediciones.com)  
[www.e-teaediciones.com](http://www.e-teaediciones.com)

# ¿ES IMPORTANTE LA MEMORIA?



Pocos temas han sido tan tratados en la historia como el de la memoria, una capacidad humana apasionante pero notablemente esquiva. Ante la dificultad de definir un concepto tan complejo se ha recurrido muchas veces a la metáfora: la pajarera de Platón, la tablilla de cera, la pizarra mágica de Freud.

Con frecuencia aparece relacionada con la inteligencia y en general considerada como la hermana pobre de ésta, como se recoge en la frase popular, atribuida a Menéndez y Pelayo: *“La memoria es el talento de los tontos”*. Esta misma idea de relacionar y contraponer inteligencia a memoria subyace en la conocida y aguda frase de La Rochefoucauld: *“Todo el mundo se queja de su memoria, pero nadie de su inteligencia”*. Otras veces ha sido objeto del máximo encomio como se refleja en estas dos sentencias también clásicas: *“Una cabeza sin memoria es una plaza sin guarnición”* (Napoleón); *“La memoria es el centinela del espíritu”* (Shakespeare).

Desde el punto de vista del tratamiento moderno de la memoria por parte de los psicólogos, han venido coexistiendo dos corrientes frecuentemente disociadas si no enfrentadas: la de la investigación en laboratorio característica de la Psicología básica y de la que *Ebbinghaus* es tal vez el más conocido exponente, y la que se centra en la actuación y en la práctica clínica, como es el caso de *Barlett*.

Esta disociación entre las necesidades clínicas y los intereses de la investigación básica ha dificultado la aparición de buenos instrumentos de medida y ha propiciado que la Psicología de la memoria y en particular su medición haya sufrido un notable retraso frente a otros constructos como la inteligencia, las aptitudes y la personalidad.

La memoria es en cualquier caso un constructo multifacético que entraña una notable complejidad, como lo prueban las dos citas siguientes:

- *“La memoria sigue siendo, incluso en términos teóricos, un concepto demasiado ambiguo e impreciso para que, a partir de su mera denominación, pueda esperarse un cierto acuerdo sobre su significado exacto. Los datos disponibles no permiten asegurar con una cierta garantía que las múltiples modalidades con que suelen presentarse las conductas que implican recuerdo, retentiva o rememoración, remiten a una única entidad o constructo psicológico”* (Cordero, 1978).
- *“La memoria es multifacética y puede descomponerse en una multitud de formas o tipos, cada uno de los cuales tiene, a su vez, un número casi infinito de tareas, procesos y estímulos diferentes”* (Reynolds y Bigler, 2001).

En los últimos 20 años, sin embargo, las cosas han cambiado notablemente y la Psicología de la memoria ha tomado un gran auge como consecuencia de nuevos descubrimientos y nuevas necesidades. Se ha comprobado, por ejemplo, algo que es sumamente importante en la práctica: *“El funcionamiento global del sistema de procesamiento de la información y el del sistema de memoria son mutuamente dependientes: no se puede procesar adecuadamente la información si no se puede recuperar información del almacén permanente o no se puede mantener una cierta cantidad de información en la memoria de trabajo”* (Benedet y Alejandre, 1998).

Es también novedoso y de gran relevancia el concepto de *memoria de trabajo* como sistema activo de tratamiento de la información y no mero almacén de conservación de la información.

Es sabido que la memoria es una de las facultades humanas que se deteriora por la edad pero hoy sabemos también que la calidad multifactorial de la memoria hace que pueda deteriorarse por muy diversas causas. Puede haber un deterioro normal debido a la edad, pero muchos otros deterioros debidos a otras causas. En ciertas enfermedades, como en la demencia de tipo Alzheimer, los problemas de memoria representan uno de los primeros síntomas de deterioro intelectual. Pero la memoria puede igualmente verse afectada por traumatismos, lesiones cerebrales, tumores, amnesias orgánicas...

Incluso hoy sabemos que un trastorno tan prevalente como la depresión está fuertemente relacionado con la memoria. El depresivo tiende a presentar déficit de memoria y ello como consecuencia de la enfermedad y no, como se creía anteriormente, por efecto de las medicinas.

No es por tanto de extrañar que en los últimos años hayan aparecido numerosos instrumentos destinados a cubrir esta necesidad de evaluar cada vez con mayor validez y fiabilidad la capacidad mnésica y su evolución: TAVEC, TAVECI, TOMAL, TALLER DE MEMORIA, CUMANÍN, LURIA-DNA, MVR

Y ahora por fin la adaptación española del más prestigioso, moderno y completo de todos los instrumentos para evaluar la memoria, la Escala de Memoria de Wechsler (WMS-III)

- \* Benedet, M. J. y Alejandre, M. A. (1998). TAVEC Test de Aprendizaje Verbal España-Complutense. Madrid: TEA Ediciones.
- \* Cordero, A. (1978) MAI Test de memoria auditiva inmediata. Madrid: TEA Ediciones.
- \* Reynolds, C. y Bigler, E. (2001). TOMAL Test de memoria y aprendizaje. Madrid: TEA Ediciones.

ALGUNAS PRUEBAS  
EDITADAS POR  
TEA EDICIONES  
RELACIONADAS  
CON LA MEMORIA



Jaime Pereña. TEA Ediciones

# ADICCIONES SOCIALES

Extraído del artículo de Mayk a Sánchez para El País Semanal (2004).

**T**elevisión, comida, compras, sexo, trabajo... Nuestra sociedad occidental ha desarrollado una verdadera 'civilización adictiva', según apuntan los expertos. Se trata de una nueva forma de drogadicción, de tipo social, con una enorme capacidad de enganche.

Las adicciones sociales constituyen «una entidad patológica y tienen un carácter epidémico en los países occidentales desde las postrimerías del siglo XX», explica **Francisco Alonso-Fernández**, presidente de la Asociación Europea de Psiquiatría Social.

«El estrés excesivo, la soledad, la desestructuración de la familia y el notable incremento de la depresión en ambos sexos, tan propios de nuestra cultura de la opulencia, son los principales desencadenantes». En el libro *Las nuevas adicciones*, **Alonso-Fernández** analiza estos «nuevos jinetes del Apocalipsis»: siete bestias, que no cuatro, cuyo denominador común es anular por completo la libertad del paciente y crear una relación anómala y absorbente. Es decir, siete adicciones: juego, comida, compras, sexo, televisión, trabajo e Internet. Esa dependencia hacia un objeto (no químico) se traduce por una falta de control sobre el acto impulsional.

- ▶ La **FAGOADICCIÓN** o adicción al alimento, está condicionada en gran medida por el descontento hacia la propia imagen corporal que siente el 85% de la población femenina y el 40% de la masculina. El miedo a engordar impone severas restricciones en la dieta, cuyo efecto rebote es el posterior atracón. Aparece la bulimia, un término que proviene del griego boulimos (hambre de buey). La bulimia adictiva debuta a edades cada vez más tempranas (10-12 años) y sobre todo en las adolescentes: por cada nueve chicas, un chico. Afecta al 30% de las pacientes, mientras la bulimia anoréxica ocupa el 70% restante.

El atracón bulímico se desarrolla en privado y con inmenso goce, a modo de orgía alimentaria. Es seguido por sentimientos de culpa y vergüenza. Precedido por una fuer-

te sensación de ansiedad, puede surgir espontáneamente o como consecuencia de una emoción negativa o una alteración circunstancial en las comidas: por ejemplo, durante los viajes.

- ▶ La **ADICCIÓN AL SEXO** se desarrolla en general como un apetito material. El logro del placer físico va acompañado a veces o suplantado por el placer mental: es decir, una experiencia de poder, de autoafirmación o un alarde de violencia. La mayor parte de los sexoadictos niega su enfermedad, que les obliga entonces a llevar una doble vida.

Provoca dependencia, hasta el punto de que en la abstinencia aparecen síntomas físicos (temblores, dolores difusos, náuseas) acompañados de ansiedad e irritabilidad. Mientras perdura la adicción, el paciente se va hundiendo en un vacío interior que trata de llenar con el sexo. «No existe un punto de corte en la cantidad de sexo que convierte a un sujeto en enfermo adictivo. El aspecto patológico es más bien cualitativo, si bien se asocia a menudo con un derroche de tiempo y energías dedicados a la sexualidad», afirma el doctor **Alonso-Fernández**. Algunos autores sostienen que afecta al 5% de la población y que el mayor riesgo es tener antecedentes de abuso o ataque sexual en la infancia.

- ▶ La **TELEADICCIÓN** surge del deseo de entretenimiento y diversión, no de información. El paciente es capaz de permanecer hipnotizado horas y horas ante la pequeña pantalla. Los niños son especialmente vulnerables, así como las personas, sobre todo las mujeres, que pasan mucho tiempo en casa.
- ▶ El **JUEGO** que se considera como una actividad necesaria para el desarrollo del ser humano, siempre ha tenido un fuerte poder adictivo en cuanto se trata de juegos de azar de dinero. Una de las ludopatías más comunes hoy son las máquinas tragaperras. El ludópata es capaz de jugarse su salud, su tra-

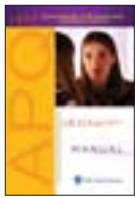


bajo, su vida familiar, social y económica. Mientras que el hombre se suele enganchar al juego para demostrar su poder, la mujer lo busca como refugio por un conflicto emocional, como la soledad o los problemas de pareja.

- ▶ La **CONSUMOPATÍA** se traduce por una entrega desaforada a la adquisición de cosas innecesarias, plasmada a su vez en la extensión masiva del consumo y el aumento de ratéras y hurtos. Existe un importante sustrato depresivo, que el enfermo trata de compensar comprando objetos que no siempre corresponden con su gusto ni su capacidad de adquisición. Como la bulimia, afecta sensiblemente más a las mujeres que a los hombres.
- ▶ La **LABOROPATÍA** o adicción al trabajo, es también fruto de la sociedad de consumo, que obliga a trabajar más para ganar más. En la entrega desenfundada al trabajo, que llega ser el eje central de la vida, la mujer se sumerge con más fuerza por motivos sentimentales, mientras que el hombre lo hace por razones económicas y de poder.
- ▶ **INTERNET** ha irrumpido en la sociedad occidental con una gran capacidad de seducción. Su poder de enganche se extiende a todos los campos, y especialmente en lo que se refiere al cibersexo. Al tratarse de una tecnología reciente, la mayoría de los ciberadictos se encuentra aún en la fase invisible de la enfermedad, según aseguran los expertos.



# NOVEDADES 2003-2004



## 16PF-APQ

Cuestionario de personalidad para adolescentes, basado en el 16PF-5.

## ANOMIA

Libro para comprender y tratar las dificultades de recordar palabras.



## BAIRES

Evaluación de la aptitud verbal mediante definiciones y sinónimos.

## CAMDEX-R

Adaptación española de la versión revisada de la Prueba de exploración Cambridge para la valoración de los trastornos mentales en la vejez.

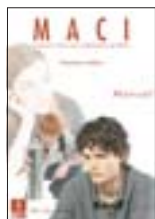


## CLA

Cuestionario para evaluación de las diversas dimensiones del clima laboral.

## CREA

Test para la evaluación cognitiva de la inteligencia creativa.



## MACI

Inventario Clínico de Millon para Adolescentes.

## MFF-20

Test de emparejamiento de figuras conocidas para evaluación de la Reflexividad-Impulsividad.



## MMPI-A

Nueva versión del MMPI-2 para la evaluación de rasgos clínicos en adolescentes.

## LAS NUEVAS ADICCIONES

Libro que aborda el problema de las adicciones psicosociales, como alimento, sexo, compras, juego, televisión, etc.



## PIC

Prueba de imaginación creativa para evaluación de la creatividad narrativa y gráfica.

## PERSONA Y PROFESIÓN

Libro práctico sobre procedimientos y técnicas de orientación y selección.



## TAEI

Test para la evaluación de la competencia comunicativa en lengua inglesa.

## TRASI

Test informatizado adaptativo para evaluación del razonamiento secuencial y la inducción.



## WMS-III

Adaptación española de la Escala de Memoria de Wechsler, la prueba más completa para evaluar los problemas de memoria.