

2016 – Número 29

REVISTA DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DEL RORSCHACH Y
MÉTODOS PROYECTIVOS

29



REVISTA DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DEL RORSCHACH Y
MÉTODOS PROYECTIVOS

Publicación oficial de
la Sociedad Española
del Rorschach
y Métodos Projectivos,
adherida a la
International Rorschach
Society and Projective
Methods

Revista anual fundada en 1988 por la Dra. Vera Campo, con el objetivo de divulgar estudios científicos e investigaciones sobre la evaluación psicológica y en particular del Rorschach y Métodos Projectivos, desde el punto de vista teórico, metodológico y aplicado.

Revista
de la
**Sociedad Española del
Rorschach y Métodos Projectivos
(SERYMP)**

Número 29. Año 2016

Editado por
Vera Campo
Jaime Fúster Pérez
Antonio Carlos Martín

ÍNDICE

Editorial	4
<i>Antonio Carlos Martín</i>	
El primer Rorschach en España. El de Aurora Rodríguez (1933).....	6
<i>Consuelo Liberal Górriz</i>	
XVIII CONGRESO DE LA SERYMP (Barcelona, 16 y 17 de octubre 2015).	
Trabajos presentados.	21
<i>Natividad Briones</i>	
Paranoia y Estados Paranoides en el Testo del Dibujo Libre del Animal	24
<i>Pere Barbosa Colomer y Artur Sales Monegal</i>	
Relaciones de objeto narcisistas y dependientes en futuros padres. Análisis de las respuestas de la escala MOA en el test Rorschach.....	40
<i>Margarita Izquierdo y Natividad Briones, Antonio C. Martín, Mariana Togneri, Paloma Nieto y Ana Fernández-Manchón</i>	
Un caso de celotipia en un hijo de padres separados. Estudio mediante el test proyectivo de la familia	54
<i>Francesc Rovira Toda y Mariona Dalmau Montalà</i>	
W:M, la razón olvidada. Un intento de clarificar sus implicaciones.....	74
<i>V. Campo y Y. González</i>	
Las pruebas proyectivas en Psicología Forense	82
<i>Paloma Nieto Corella</i>	
El PTI en niños. Implicaciones diagnósticas	92
<i>N. Belmontem, Y. González, C. Ribera y T. Roura</i>	
Aprender el Rorschach como la Música, interpretándolo	105
<i>Jaime Fúster Pérez</i>	
Revista de Revistas 29.....	123
<i>Vera Campo</i>	
Docencia	130

EDITORIAL

Consideramos que es un ejercicio de justicia agradecer el esfuerzo y los desvelos que ha dedicado durante los últimos cuatro años la Junta Directiva bajo la Presidencia de Natividad Briones, que han llevado la gestión de la Sociedad en este periodo especialmente difícil. Al tiempo, damos la bienvenida a los compañeros que han tomado la responsabilidad de representarnos y hacemos votos para que sea muy fructífero el periodo que comienzan.

Presentamos este número 29 de nuestra Revista con algunos cambios de forma respecto a las anteriores, con la ayuda de los nuevos editores/impresores —Pardetres—.

Comenzamos con un auténtico regalo para los amantes del Rorschach. Consuelo Liberal nos sitúa en un *flash-back* de la historia del test de Rorschach, en una doble vertiente: como su título expresa, por primera vez en España se aplicaba, y evaluaba *el test de las manchas de tinta*; y la evaluada era una mujer, cuya personalidad y comportamientos trascendieron lo particular, al haberse convertido, tanto ella como su hija Hildegart, en un tándem mediático de la ideología política internacional; si ya de por sí un filicidio provoca el interés del profesional, este añadido supone un sobre estímulo. La presentación del caso clínico está enriquecido por el relato estructurado de la psicobiografía de *Aurora Rodríguez*, lo que aporta mayor relevancia al desenlace del acontecimiento cuspide del caso —el filicidio—; y nos acerca a un mejor entendimiento de la interpretación del test y del concluyente diagnóstico.

A lo ya editado en el número anterior, añadimos siete de las comunicaciones del XVIII Congreso Nacional de Rorschach y Tests Proyectivos Gráficos, celebrado en Barcelona durante el mes de octubre de 2015. Como ya se ha expresado en anteriores ocasiones es muy estimulante el elevado grado de intercambio y colaboración, así como el nivel científico que se registró en este Congreso.

En el primero de estos trabajos, se implementa la utilidad de los dibujos, en concreto de *El dibujo del animal*, en el área diagnóstica de los estados paranoides.

El grupo de investigación GRYMP da continuidad a su ponencia expuesta en el XXI Congreso Internacional de Estambul. En el presente estudio analizan las variables “narcisismo” y “dependencia” en el Psicodiagnóstico de Rorschach a partir de la escala MOA.

Continuando con los Tests Proyectivos Gráficos, se nos presenta una investigación utilizando el *Test del Dibujo de la Familia* en tres versiones del mismo, para lograr una mayor precisión en el diagnóstico de un niño de ocho años con una celotipia muy acusada, un mejor acercamiento al pronóstico, así como los efectos positivos de la psicoterapia en diferentes momentos de su aplicación.

Se nos muestra una investigación sobre interpretación de la razón W:M en Rorschach, relacionándola con otras variables como son *calidad formal e interés y capacidad para la organización*.

La siguiente comunicación plantea con rigor el debate existente en el ámbito de la Psicología Jurídica sobre la utilización de Tests Proyectivos en los Informes Forenses.

Se investiga el significado de la constelación PTI en el Test de Rorschach en niños no sospechosos de padecer psicosis. Nos transmiten las autoras algunas observaciones paradójicas y dignas de futuros estudios en la comparación de los sujetos con PTI positivo frente a los PTI negativo.

En el último trabajo el autor propone una propuesta original para el aprendizaje del test de Rorschach, basada en el método pedagógico que actualmente se aplica en la música, tras haberlo experimentado con un grupo de alumnos y haber obtenido resultados satisfactorios.

Y para finalizar, algo más que una propuesta: hemos considerado convocaros a incluir en la Revista, a partir del próximo número, un tipo de trabajo –científico– al que no se le ha concedido hasta ahora en este medio el estatus que se merece: los pósters. En congresos y jornadas se establece esta fórmula de comunicación visual como alternativa, ante las limitaciones de tiempo para las ponencias orales. Quienes hemos optado por esta vía en alguna ocasión sabemos la dificultad que conlleva resumir para transmitir en un cartel el esfuerzo que conlleva la elaboración del póster.

Precisamente ese trabajo sordo, que no nos llega visualmente, es lo que consideramos que debería comunicarse con la amplitud que nos proporciona el espacio en la Revista y su capacidad de difusión. Es decir, que el resumen que representa lo expuesto en un cartel pueda desglosarse y desarrollarse a la inversa, transmitiéndole al lector la dinámica de su elaboración y las cualidades y elementos científicos con los que se ha llevado a cabo.

Antonio Carlos Martín

EL PRIMER RORSCHACH EN ESPAÑA. El de Aurora Rodríguez (1933)



Consuelo
Liberal Górriz

Resumen

En 1933 (9 de junio) tuvo lugar en Madrid el filicidio de Hildegart (1914-1933), de 19 años, por parte de su madre Aurora Rodríguez¹. En el juicio que tuvo lugar meses después se puso de manifiesto las posturas antagónicas de los peritos psiquiatras; uno de ellos utilizó el test de Rorschach, que hacía once años acababa de publicar su autor y se ayudó a justificar con él su diagnóstico. En este trabajo se pretende revisar dicho test a la luz del sistema comprensivo de Exner.

Palabras clave: Rorschach, trastorno delirante, peritaje

Abstract

In 1933 (9/6) took place in Madrid the filicide of Hildegart (1914-1933), by her mother Aurora Rodríguez. In the trial which took place months later, it was highlighted the antagonistic stances of the specialists psychiatrists; one of them used the Rorschach test, which had been published eleven years ago and helped the psychiatrist to justify his diagnosis. In this work is expected to look over this test through the Exner's comprehensive system.

Key words: Rorschach, delusional disorder, experts report.

* Psicóloga Clínica. ¹ Ingresó en el Manicomio de Mujeres de Ciempozuelos el 24 de diciembre de 1935.

Agradezco al Dr. D. Francisco del Olmo Romero-Nieva, Director del Área de Salud Mental de Ciempozuelos, por hacerme llegar el informe pericial con prontitud.

Contexto histórico

En plena República española y en medio de una situación intelectual de constante movimiento, tuvo lugar un hecho insólito, Aurora Rodríguez, el 9 de junio de 1933 mataba a tiros a su hija Hildegart de 18 años de edad.

Desde el punto de vista político, madre e hija habían pasado por diversas ideologías, de la masonería al socialismo, del radical socialismo al federalismo; del anarquismo al comunismo. El funcionamiento resultaba ser siempre el mismo, inicialmente la exaltación les ilusionaba para terminar con la abominación final de la ideología de turno.

Dos mujeres, madre e hija, que dirigieron su mayor interés a una ferviente lucha en el campo de la sexología, con varias publicaciones al respecto y con diversos contactos internacionales en el mundo anglosajón y germano.

Estaban ambas trabajando en la Liga de Reforma Sexual y aquí tropezó la organización de la misma con la postura intransigente de Aurora quien

junto a su hija proponía reformar y mejorar la humanidad a través de la eugenesia, utilizando para ello factores que fueron muy cuestionados. Por ejemplo, Aurora quería que el hombre procreara a partir de los treinta y cinco y la mujer a los veinticinco; para ello quería que se le practicara al hombre la vasectomía en la pubertad, de forma temporal hasta alcanzar la edad adecuada; su idea era que un hombre y una mujer pudieran satisfacer su instinto sexual pero sin procrear; esto último debía ser de forma controlada. (1)

Es justamente al organizar la Liga de la Reforma Sexual que, al no ver cumplidos sus criterios, tanto en personas como en principios, empieza a aparecer un cambio de actitud. A partir de aquí, teme perder a su hija; siente todo bajo una doble vertiente interpretativa y todo se vuelve sospechas y desconfianzas. Se aísla en casa y el día que llega una revista donde aparece el artículo «*La virgen roja*» en el que se ensalza a su hija, ambas lo interpretan de forma contraria. Aquella noche sucede el asesinato y Aurora parece ser que dijo «*me la querían quitar, pero yo me he adelantado*».

Peritajes

Tras el filicidio realizado por Aurora se planteó la pregunta a dirimir ¿estamos ante la locura o ante la cordura? Y se pusieron en marcha dos

grupos de psiquiatras; por una parte el fiscal pide un estudio psiquiátrico al afamado Dr. Vallejo-Nájera acompañado del Dr. Piga, mientras la defensa contrata al Dr. Sacristán y al Dr. Prados para su evaluación.

Uno de los hechos a destacar fue el ambiente político de la época y cómo éste afectó al desarrollo del juicio.

Los psiquiatras del fiscal representaban a una derecha muy próxima a la ideología nazi, mientras los psiquiatras de la defensa representaban a los progresistas. (2)

Aurora no quería esta defensa porque ella defendía a ultranza su cordura y su actitud decidida y clara del día de autos.

La defensa pidió al Dr. Salas la *pasación* del test de Rorschach pues éste, recién llegado de Alemania, conocía dicho test; por ello se considera el primer Rorschach de España (3).

La sentencia, que aceptó la tesis de Vallejo-Nájera, condenó a Aurora a 20 años de cárcel; sin embargo, pasado poco más de un año, la propia cárcel pidió el traslado al manicomio de Ciempozuelos (Madrid) donde permaneció hasta fallecer en 1956.

DATOS DE SU ANAMNESIS

En el informe pericial de unas 35 páginas se señala:

El padre de Aurora era procurador, burócrata, aislado, poco sociable y cauto; resignado, de voluntad débil, de cierta vida interior, rígido en sus convicciones y de recto criterio. Falleció de mayor de hemorragia cerebral.

La madre de mucha imaginación, estudió magisterio, enérgica y con aptitud para la música.

Era un matrimonio no perfecto.

Un hermano del abuelo paterno de Aurora era un psicópata pleitista, frío y calculador.

El matrimonio tuvo cuatro hijos.

La mayor es una mujer a la que consideran medio loca por sus conocidos, tuvo tres hijos, uno de ellos con prodigio musical.

Aurora es la segunda diez años menor que su hermana, predilecta del padre por poner en ella todo su afecto y entusiasmo.

El tercer hijo, de carácter aventurero, aficionado al juego y la bebida, se alejó a América y no se supo apenas nada.

La hermana pequeña falleció joven de tuberculosis vertebral.

La niñez de Aurora transcurre junto al padre, en su despacho, desatendida por la madre.

La madre le llamaba *Rebeldía*.

El padre le llamaba *Ilusión*.

No fue al colegio; estudió en casa. La lectura y la música le acompañaron. Se fue alejando de la madre y acercando al padre.

Con 12 años, su hermana de 22 años trae un bebé ilegítimo y Aurora lo cuida y lo cría con la música, de forma oculta.

Sus relaciones sociales son los amigos del padre que hablaban mucho de política.

La hermana mayor ve que su hijo tiene aptitudes musicales y se encarga de él. Las dos hermanas entonces, rompen la relación y Aurora se desentiende del niño.

La hermana mayor se va al extranjero y ella cuida a los padres.

Lee y le interesan los temas sociales, queriendo trabajar en favor de los pobres.

Rehúye de las personas de su mismo sexo por considerarlas inferiores a ella y por las que siente repugnancia física.

A los hombres los miraba como iguales pero si alguno se le insinuaba lo despreciaba.

Se titulaba a sí misma como asexual.

Cuando Aurora tiene 36 años, muere su padre.

Entonces decide llevar a la práctica sus ideas□ duda entre ensayar una colonia anarquista

(falansterio) o engendrar una criatura en óptimas condiciones eugenésicas y ensayar en su hija su obra. Se decide por esto último y busca un *colaborador* que la fecunda tres veces y luego lo repudia.

En diciembre de 1914 nace su hija; ella sabía que era niña *por un esfuerzo de su voluntad*.

La cría con celo, rigidez y severidad y le llama *Hildegart* (jardín de sabiduría según Aurora, aunque se dice que Hildegart era una valquiria que escoltaba a los héroes; *hilde* significa noble y *gart* es jardín en alemán).

Seguía a su hija a todas partes inculcándole sobre la política y moral sexual. Ambas pretendían que se mejorara la humanidad a través de la eugenesia.

Una semana antes del asesinato, cuando iban a celebrar la organización de la Liga de la Reforma Sexual, ve que intentan manipular a su hija y que la va a perder.

Vigilaba, desconfiaba, interpretaba todo a su manera.

Tanta presión llega a afectar a Hildegart a la que llega a rondar la idea de suicidio.

Finalmente mata a su hija: *Me la querían quitar, pero yo me he adelantado*.

— Exploración somática de buena salud, normal.

— Funciones superiores psíquicas no alteradas: percepción, memoria, atención.

RORSCHACH DEL DR. SALAS

Siguiendo el contenido del peritaje el Dr. Salas (4) escribe:

El resultado de la prueba de Rorschach se caracteriza por el gran número de respuestas originales, muchas de ellas negativas, gran cantidad de respuestas de color puro y bajo número de formas positivas en relación con las respuestas globales y de movimiento. Hay muchas abstractas y otras absurdas.

Afectividad

Personalidad fuertemente egocéntrica, poco o nada adaptada, rigidez afectiva y oposicionista.

Inteligencia

Principalmente abstracta, visión del conjunto de las cosas, ideas absurdas. A veces residuos de pensamiento infantil; pedantería evidente en algunas respuestas; de esta prueba se deducen su personalidad anormal.

Su actitud pedante se nos ofrece a un examen superficial como superior a la medida normal cuando no sobrepasa el límite convencional.

No se creyó conveniente pasar examen de inteligencia.

Análisis de la personalidad. Instintos

En cuanto al instinto de conservación señala la falta de sensualidad, expresada en la indiferencia a los placeres de la mesa.

Instinto gregario ambitendente, de un lado de ideología pseudo-anarquista y de otro siente odios profundos; sarcástica e implacable en sus desprecios.

El instinto de evolución está dominado por la hipertrofia de la voluntad de poderío que rige su vida y conducta.

El instinto sexual según ella asexual; tendencia a la zoofilia claramente manifestada a lo largo de su vida. Menarquia a los 14 años y menopausia a los 49 años.

Perteneció a varias sociedades secretas políticas; resentimiento político.

Amor a la música y aficionada a libros de biología y sociología.

Facilidad para composición de tipo periodístico. Su actividad favorita fue la propaganda por la conferencia y la publicación literaria, aunque utilizando a su hija que figuraba en primer plano.

RESUMEN

Personalidad con cualidades de temperamento *esquizotímico con rasgos degenerativos paranoides*.

De carácter asténico, combativa y dominante, egocéntrica y predominio del razonamiento sobre la afectividad.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

Dres. Sacristán y Prados

Personalidad anormal+ideas delirantes cuya síntesis es: *La reforma de la humanidad, mediante un procedimiento de selección meramente original y arbitrario basado en una concepción errónea de la eugenesia*.

Es una PARANOIA PURA según concepto de Kraepelin.

Grupo de los Megalómanos, con manifestaciones de tipo persecutorio las semanas anteriores al acto.

Ante una sobrecarga afectiva de gran tensión, llega con su hija al *contagio psíquico (folie a deux)*».

Rorschach con el Sistema Comprehensivo de Exner

Es interesante que se utilice en los años treinta el recién estrenado test de Rorschach, un método proyectivo que desde 1921, año de su publicación (5) hasta el día de hoy ha sufrido distintas aplicaciones, mejorándose con los años y siendo una herramienta que, junto con el MMPI, es utilizada frecuentemente, para cualquier peritaje que lo requiera.

Weiner (6) lo explica bien en defensa del Rorschach, cuando habla de las características que mide este test:

— Brinda índices cuantitativos con lo que ya no cuenta la opinión subjetiva del experto sino lo que muestra el test.

— Constituye un elemento de medición indirecto, es decir, al ser proyectivo, ofrece datos que conscientemente al evaluado no le interesa mostrar.

— Es sensible para los simuladores; los que quieren simular suelen dar respuestas más extrañas que las que daría un esquizofrénico cuando su historia personal muestra que nunca tuvo problemas mentales.

— Identifica actitudes a largo plazo que también se pueden considerar rasgos de personalidad que ayudan a hacer importantes predicciones.

Antes de entrar en la interpretación del test, conviene unos

comentarios sobre la recogida de respuestas. En primer lugar, se han tenido que reconvertir en 32 respuestas en vez de 35 que inicialmente aparece en el peritaje ya que hay comentarios referentes a respuestas previas y por tanto no son nuevas; en segundo lugar en la *pasación* del Dr. Salas no hay encuesta, algo que es imprescindible en el método de Exner; en tercer lugar se muestra el resumen estructural sobre el cual se realiza la interpretación (anexo 1), que son datos cuantitativos correspondientes al funcionamiento de esta mujer.

La primera variable estratégica a seguir según la tabla de Exner es la Lambda elevada, que nos lleva a la **triada cognitiva**.

Sabemos que da muchas respuestas simples en el sentido de economía psicológica pero también vemos que hace un gran esfuerzo por procesar ($Z_f=20$ y $W:M= 21:12$); intenta abarcarlo todo y puede ser muy frustrante ver que no consigue sus objetivos. Por otra parte llama la atención su estilo *hiperincorporador* ($Z_d=+8$), es decir, dedica tiempo y esfuerzo a explorar de forma minuciosa; este es un rasgo caracterial duradero que parecería contradictorio con su estilo *evitativo*, pero es que, si no fuera así, se recrearía mucho más en sus respuestas.

El *procesamiento cognitivo* motivado ($Z_f, W:D, W:M$) no es sinónimo de adaptación eficaz (DQ, Z_d, PSV) pues

puede que no esté basado en la realidad; Exner pone de ejemplo los delirios sistematizados (7).

Ante la aparición de los afectos es cuando peor responde, evidenciando sus dificultades e incomodidades ante los mismos.

Mediación

Tiene 5 respuestas Populares y un $X_+%=0.21$ lo que hace pensar en su poco interés por la convencionalidad y en sus posibles conductas asociales.

No parece que ignore campos estimuladores porque al ser hiperincorporadora se fija bien; más bien parece su actitud prepotente y distinta de los demás, que desea ser tenida en cuenta.

Como tiene 3 C puras vemos que algunos procesos afectivos están interfiriendo seriamente en su forma de mediar.

Su $X_u%=0.33$ va a favor de su individualismo preocupante y que hace seguramente que las personas la toleran mal y la ven como una mujer rara.

Y tiene un $X_-%=0.36$, alto; y, observando dónde aparecen las respuestas negativas o mal vistas, las vemos en las tres últimas láminas; por ello podemos afirmar que su contacto con el color —lo emocional— le desorganiza mucho afectivamente y le distorsiona la percepción.

Muy deficitaria en su mediación; ella parece desestimar lo que ve y entonces en sus respuestas se proyecta,

despreciando lo que ve o distorsionando la realidad. Es un deterioro que hace pensar en procesos psicóticos.

Ideación

Su estilo de personalidad es evitativo-extratensivo.

Destaca en su pensamiento por una parte lo pesimista y receloso que es, puede que por las frustraciones que ha vivido, y, por otra parte, lo mucho que utiliza la intelectualización que puede estar muy cerca del trastorno del pensamiento, pudiendo desorganizarse ante experiencias emocionales intensas, llegando a conceptos erróneos propio de trastornos delirantes.

Sin embargo, mantiene de forma adecuada las tres respuestas de movimiento que tienen que ver con la conservación, que decía el Dr. Sacristán de sus funciones superiores (M ordinarias).

Controles

Los ajustes ($D [+1] < Adj D [+1]$) señalan la capacidad de control y tolerancia al estrés; ella tiene recursos para dar respuesta a las necesidades que se le imponen, conoce sus recursos y para qué le sirven. Pero no quiere decir que esté adaptada o que sus conductas sean ajustadas. Exner (8) describe un trabajo con esquizofrénicos que tenían Adj D positivo; este hecho dificulta el tratarlos porque son personalidades que no suelen

desorganizarse frente al estrés sino que mantienen una forma de rigidez que les distancia del entorno.

Este D+1 indica abundancia de recursos disponibles, pero no es indicio de una adaptación mejor; solo dice que ella ha organizado sus recursos más que la mayoría de las personas.

En cuanto a rasgo de personalidad que afectará en la elaboración de sus decisiones, su estilo de respuesta es evitativo ($L \uparrow$), una forma defensiva que se manifestará en sus relaciones interpersonales; los 3 C' sugieren tristeza, aunque enmascarada. Es de notar que no hay respuestas de textura tras lo que acaba de suceder, que haría pensar en un sentimiento de pérdida, de duelo; esto nos hace pensar que muestra su egosintonía con dicho filicidio.

Afecto

Le influyen mucho las emociones y, aunque evitativa, los sentimientos le pueden marcar negativamente. Por ello, es una característica en ella *disociar*, no pensar sobre sus sentimientos, sino actuar los afectos.

La presencia de descargas emocionales (1CF y 3C) es preocupante y le pueden traer serias dificultades relacionales, siendo muchas veces motivo de impulsividad.

Está muy interesada por las emociones ($Afr=1.06$) pero controla mucho; y aunque busca intercambios

emocionales, el hecho de no recibir lo que espera de estos intercambios le puede frustrar mucho, como le sucedió con tantas organizaciones políticas, con diferentes personas y con su propia hija.

La presencia de claroscuro-color también manifiesta esas confusas experiencias emocionales.

Niega muchos sentimientos con la intelectualización pero muchas veces pierde el control.

Se crece en su egocentrismo ante el color.

Autopercepción

Necesita ser reconocida y muestra algunos rasgos de imperfección de ella misma que le pueden molestar mucho.

Imagen de grandeza, de distancia fracasada muchas veces con lo emocional, de intelectualización como manera de sobrevivir a su entorno, a su mundo interno.

Observando el contenido de sus respuestas se ve lo masculinizado de su protocolo (9), a pesar de que ella se diga «*asexual*», solo hay una respuesta femenina que habla de «*mujeres grotescas*», todo está perdido a su alrededor. Teniendo en cuenta que la *pasación* del test es posterior al filicidio parece que hace esfuerzos por enmascarar su depresión (*murciélago sin cabeza, Clowns que hacen un ejercicio para hacer reír, dos negros dislocados queriendo coger*

una mariposa); es como que todo se haya terminado (*libros colgados sobre una cuerda*); impresiona esa figura de «*hombre atado a un potro de tortura, encogido por la presión dolorosa...*» como ella ha terminado atada a algo que le ha dañado y que le ha llevado al final a la última lámina donde aparecen «*los fragmentos de la explosión*», porque todo ha acabado y lo resume en la última respuesta «*la sangre, algo que ha pasado, una cosa ejecutada*».

Y junto a estas respuestas aparece lo intelectual, lo racional, lo que enmascara seguramente su concepción delirante estructurada y bien organizada.

He intentado imaginar a esta mujer, controladora y controlándose, defendiendo una actuación que ha terminado con su proyecto; un proyecto que inició tras morir su padre y que fue construyendo día tras día. Difícil en su contacto, queriendo convencerme de su verdad, de por qué había decidido matar a su hija; sin ningún otro interés hacia mí que el ser certificadora de su cordura; sin culpa, ocultando esa tristeza que creemos siente.

También reflexionaba sobre la gran importancia de la psicopatología; de poder diferenciar conceptos como discriminar la razón del convencimiento irracional e inamovible de que algo es realidad; —como dice el Dr. Sacristán— «*Sabido es que la idea delirante no es más que el error causado*

por un mecanismo patológico complejo; error que se diferencia del error en el que el hombre sano puede caer, en que el error constitutivo de la idea delirante es totalmente inaccesible al razonamiento y a la lógica del hombre sano... este error delirante no nace de que el individuo que lo sufre sea incapaz de utilizar los mecanismos lógicos... sino que es creado por una necesidad interna, la necesidad del delirio, según la expresión de Kraepelin».

Los mecanismos de defensa que Aurora maneja son la disociación (idealización y desvalorización), la proyección, la omnipotencia, la intelectualización y el control paranoide.

Se pueden considerar como sus **puntos fuertes:**

— Importante control de su conducta que le ayuda a su encapsulada estructura delirante.

— Muy abierta a respuestas emocionales que utiliza para acercarse a las personas y buscar relaciones.

— Ausencia de pasividad; es muy activista.

— Se esfuerza en procesar aunque fracase, siempre busca respuestas.

— Autoimagen y autoestima aparentemente adecuadas para mantener su imagen de prepotencia.

En cuanto a sus **puntos débiles:**

— Vulnerabilidad al descontrol emocional, a situaciones de tensión con respuestas de impulsividad o, como en su caso, de asesinato.

— Pobreza relacional, en el sentido de incapacidad de intimar con nadie.

— Mal contacto con la realidad; no quiere ser ni hacer como los demás.

— Distorsión perceptiva importante.

Diagnóstico clínico

Con este Rorschach hubiéramos pensado en un Trastorno de la Personalidad (clúster A) con algunos rasgos narcisistas a tener en cuenta.

Hubiéramos tenido que enlazar su clínica, su discurso bien estructurado y organizado además de férreo y lógico aparentemente, con una realidad que ella no puede captar porque además no le interesa hacerlo, pues ella es diferente y su ser es diferente al resto de hombres y mujeres que le rodean.

Y el *trastorno delirante tipo megalomaniaco* sería lo más próximo que la definiría según DSM-IV (10).

Bibliografía

- [1] López de Lerma, J. Hospital Psiquiátrico Sagrado Corazón de Jesús, hoy complejo asistencial Benito Menni (1881-2000). Madrid Ed. Fareso. 2000
- [2] Rendueles Olmedo, G. *El manuscrito encontrado en Ciempozuelos*. Madrid. Ed. Endymion. 1989
- [3] Rámila, J. *Hildegart Rodríguez: la historia que conmocionó a la II República española*. Rev. Cuadernos de Criminología. Nº 18. 2012 (8-15)
- [4] Salas, J. *El psicodiagnóstico de Rorschach*. Madrid. Ed. Morata. 1944
- [5] Rorschach, H. *Psicodiagnóstico*. Buenos Aires. Ed. Paidós. 1948
- [6] Weiner, I. *El valor del Rorschach en la clínica y en la práctica forense*. XI Congreso Latinoamericano de Rorschach y otras técnicas proyectivas. Conferencia inaugural. Argentina. 2001.
- [7] Exner, JE. *El Rorschach un sistema comprehensivo Volumen1: fundamentos básicos*. Madrid. Ed. Psimática. 1994
- [8] Exner, JE. *Principios de Interpretación del Rorschach*. Madrid. Ed. Psimática. 1ª edición 2000
- [9] Álvarez Peláez, R. Una gran figura de la Neuropsiquiatría española del siglo XX: Gonzalo Rodríguez Lafora. *Revista Asoc. Esp. Neuropsiquiatría*. Vol. VI Nº 17. 1986 (305-309)
- [10] López Ibor, JJ. Valdés, M. *DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Madrid. Ed. Masson 1ª edición 1994

Anexo

Test de Rorschach (31 minutos)

- | | | |
|---------|-----|--|
| L. I | 1. | La primera impresión, un murciélago tendido de unas alas sin cabeza (W F o A) |
| L. II | 2. | Tiara de un obispo (W F o Objeto) |
| | 3. | (sonríe) Impresión grotesca, como dos Clowns haciendo un ejercicio para reír (W Mo) |
| | 4. | Entrada de una gruta (a lo largo, fig. intermedia) (WS original) |
| | 5. | Dos perros dogos o daneses (D F A) |
| | 6. | Otros dos perros con los hocicos arriba (D Fo A) |
| L. III | 7. | Dos negros dislocados como queriendo coger una mariposa (m.r.c.) (W Mo A) |
| | 8. | Como un adorno una cúpula que amparase la mancha (W F original). Las manchas rojas son algo exterior, parece que presiden la operación simbólica dislocada de las figuras (D Fo) |
| L. IV | 9. | Un murciélago, un ave con cabeza (D F A) |
| | 10. | Hombre atado a un potro de tortura, encogido (m.t.l.i.) por una presión dolorosa. Los brazos pueden ser éstos (m.l.) como una dura (W F M). Como complemento de la figura, las manchas externas negras laterales |
| L. V | 11. | Murciélago, mírese como se mire (W F A) |
| | 12. | Como dos espigas una junto a otra (W F) |
| | 13. | Un animal en vuelo caído y asustado (W F) |
| L. VI | 14. | La maldita cruz con esa sábana que la atan (D F) |
| | 15. | Venera militar (es una insignia que llevaban los caballeros) (W F) |
| L. VII | 16. | En fragmentos una media luna de picar carne (WF) |
| L. VIII | 17. | Tiara de Papa (W F) |
| | 18. | Corona mural (D F) |
| | 19. | Dos libros abiertos colgados sobre una cuerda (DF) |
| | 20. | Un medallón (W FC). Lo que domina es la corona, los colores rosa laterales como halo que llevamos todos |
| L. IX | 21. | Dos mujeres grotescas, dos cupletistas sobre la luz de las candilejas, una pareja de artistas (W) |
| | 22. | Una gruta con la entrada, con su carte de flora y al otro lado como una luz como el reflejo que le dan sus tonos irisados (W) |

Anexo (Continuación)

23. Cielo de puesta de sol con su luz violeta (W)
 24. Lo verde es el campo, lo amarillento el estío, la mies (D CF)
- L X 25. Un guerrero, el casco (D F)
 26. Uniforme blanco, el pechero (Ds)
 27. Adornos de gamuza (D C)
 28. Águilas (D F)
 29. Una composición alemana, un símbolo de alma colectiva del pueblo (W)
 30. Los fragmentos después de una explosión (W)
 31. Collares y veneras (W)
 32. Lo rojo es algo que debe existir, sangre, algo que ha pasado, una cosa ejecutada, no una posibilidad (D C)

Resumen

G:22 (1 ZWw y 8 neg.) - global con S.	Fb: 4 color puro
D:12 - detalle	(Fb):1 claroscuro
Dd: 0 - detalle pequeño	68% formas bien vistas
Dzw:2 - espacio blanco	63% originales
B:3 (LbFb) movimiento	25% vulgares
F:22 (negat. Y 1 dudosa) forma	25% animal completo
FFB:0 forma color	34% objeto inanimado
FbF: 5 color forma	Tipo de vivencia: M/ Color puro

RIAPT™ Sequence of Scores Report**Client Information**

Client Name: A.R. (Cienpozuolos)	Gender: Female	Test Date: 12/12/1933
Client ID:	Date of Birth: 04/23/1879	Description:

Sequence of Scores

Card	Resp. No	Location and DQ	Loc. No.	Determinant(s) and Form Quality	(2)	Content(s)	Pop	ZScore	Special Scores
I	1	Wo	1	FMpu		Ad		1.0	MOR
II	2	Wo	1	F-		Ay		4.5	
	3	W+	1	Mao	2	(H)		4.5	COP, GHR
	4	WSv	1	Fu		Ls			
	5	Do	6	Fo	2	A	P		
	6	Do	6	Fo	2	A	P		PSV
III	7	W+	1	FC'.Ma.CFo	2	H,A,Art	P	5.5	MOR, COP, DR, AB, GHR
	8	Wo	1	F-		Art		5.5	
IV	9	Do	4	Fo		A			
	10	W+	1	Mp.C'Fo		H,Id	P	4.0	MOR, AG, PHR
V	11	Wo	1	Fo		A	P	1.0	
	12	Wo	1	F-	2	Bt		1.0	
	13	Wo	1	FMau		A,Hx		1.0	MOR, INC, PHR
VI	14	D+	3	Fu		Sc,Cg		2.5	FAB
	15	Wo	1	Fu		Art		2.5	
VII	16	Wo	1	Fu		Hh		2.5	DR
VIII	17	Wo	1	Fu		Art		4.5	PSV
	18	Do	4	CF-		Art			DR
	19	D+	8	mp-		Id		3.0	
	20	Wo	1	Fu		Art		4.5	
IX	21	W+	1	FC-	2	(H),Hh		5.5	PHR
	22	Wv/+	1	rF.CFu		Ls,Sc		5.5	
	23	Wv	1	C		Na			
	24	Dv/+	2	C		Na			
X	25	Do	11	Fu		Ay			
	26	DSo		FC'-		Cg		6.0	
	27	Dv		C	2	Art			
	28	Do	1	F-	2	A			
	29	Wv	1	F-		Art			AB
	30	Wv	1	mpu		Ex			
	31	Wo	1	F-		Art		5.5	PSV
	32	Dv		C		Bl			

Summary of Approach

I: W	VI: D.W
II: W.W.WS.D.D	VII: W
III: W.W	VIII: W.D.D.W
IV: D.W	IX: W.W.W.D
V: W.W.W	X: D.DS.D.D.W.W.W.D

Structural Summary

Location Features	
Zf	= 19
ZSum	= 70.0
ZEst	= 63.0
W	= 20
(Wv	= 4)
D	= 11
W+D	= 32
Dd	= 0
S	= 2

DQ	
	(FQ-)
+	= 6 (2)
o	= 18 (7)
v/+	= 2 (0)
v	= 6 (2)

Form Quality			
	FQx	MQual	W+D
+	= 0	0	0
o	= 7	3	7
u	= 11	0	11
-	= 11	0	11
none	= 3	0	3

Determinants	
Blends	
FC,M,CF	
M,CF	
rF,CF	
Single	
M	= 1
FM	= 2
m	= 2
FC	= 1
CF	= 1
C	= 3
Cn	= 0
FC'	= 1
C'F	= 0
C'	= 0
FT	= 0
TF	= 0
T	= 0
FV	= 0
VF	= 0
V	= 0
FY	= 0
YF	= 0
Y	= 0
Fr	= 0
rF	= 0
FD	= 0
F	= 18
(2)	= 8

Contents	
H	= 2
(H)	= 2
Hd	= 0
(Hd)	= 0
Hx	= 1
A	= 7
(A)	= 0
Ad	= 1
(Ad)	= 0
An	= 0
Art	= 9
Ay	= 2
Bl	= 1
Bt	= 1
Cg	= 2
Cl	= 0
Ex	= 1
Fd	= 0
Fi	= 0
Ge	= 0
Hh	= 2
Ls	= 2
Na	= 2
Sc	= 2
Sx	= 0
Xy	= 0
Idio	= 2

S-Constellation	
<input type="checkbox"/>	FV+VF+V+FD > 2
<input checked="" type="checkbox"/>	Col-Shd Blends > 0
<input type="checkbox"/>	Ego < .31 or > .44
<input checked="" type="checkbox"/>	MOR > 3
<input checked="" type="checkbox"/>	Zd > ±3.5
<input type="checkbox"/>	es > EA
<input checked="" type="checkbox"/>	CF + C > FC
<input checked="" type="checkbox"/>	X+% < .70
<input type="checkbox"/>	S > 3
<input type="checkbox"/>	P < 3 or > 7
<input type="checkbox"/>	Pure H < 2
<input type="checkbox"/>	R < 17
5	Total

Special Scores		
	Lvl-1	Lvl-2
DV	= 0 x1	0 x2
INC	= 1 x2	0 x4
DR	= 3 x3	0 x6
FAB	= 1 x4	0 x7
ALOG	= 0 x5	
CON	= 0 x7	
Raw Sum6	= 5	
Wgtd Sum6	= 15	
AB	= 2	GHR = 2
AG	= 1	PHR = 3
COP	= 2	MOR = 4
CP	= 0	PER = 0
		PSV = 3

AFFECT
RATIOS, PERCENTAGES, AND DERIVATIONS

R = 32	L = 1.29	

EB = 3 : 8.0	EA = 11.0	EBPer = N/A
eb = 4 : 3	es = 7	D = +1
	Adj es = 6	Adj D = +2

FM = 2	SumC' = 3	SumT = 0
m = 2	SumV = 0	SumY = 0

FC:CF+C	= 1 : 6
Pure C	= 3
SumC' : WSumC	= 3 : 8.0
Afr	= 1.00
S	= 2
Blends:R	= 3 : 32
CP	= 0

INTERPERSONAL	
COP = 2	AG = 1
GHR:PHR	= 2 : 3
a:p	= 3 : 4
Food	= 0
SumT	= 0
Human Content	= 4
Pure H	= 2
PER	= 0
Isolation Index	= 0.22

IDEATION		
a:p	= 3 : 4	Sum6 = 5
Ma:Mp	= 2 : 1	Lvl-2 = 0
2AB+(Art+Ay)	= 15	WSum6 = 15
MOR	= 4	M- = 0
		M none = 0

MEDIATION	
XA%	= 0.56
WDA%	= 0.58
X-%	= 0.34
S-	= 1
P	= 5
X+%	= 0.22
Xu%	= 0.34

PROCESSING	
Zf	= 19
W:D:Dd	= 20:12:0
W : M	= 20 : 3
Zd	= +7.0
PSV	= 3
DQ+	= 6
DQv	= 6

SELF-PERCEPTION	
3r+(2)/R	= 0.34
Fr+rF	= 1
SumV	= 0
FD	= 0
An+Xy	= 0
MOR	= 4
H:(H)+Hd+(Hd)	= 2 : 2

PTI = 2	DEPI = 4	<input type="checkbox"/> CDI = 0	<input type="checkbox"/> S-CON = 5	<input type="checkbox"/> HVI = No	<input type="checkbox"/> OBS = No
---------	----------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CONGRESO XVIII DE LA SERYMP

Barcelona 16 y 17 de octubre de 2015

A este Congreso pertenecen todos los trabajos que siguen a continuación



*Congreso SERYMP. De izquierda a derecha, Consuelo Liberal, Josep Vilajoana** y Natividad Briones*.*

De nuevo es un placer contactar con todos vosotros y aprovecho para enviaros mi reconocimiento por el trabajo realizado en este año y por los esfuerzos de renovación y constancia a lo largo de la dilatada existencia de nuestra Sociedad.

Con la publicación del presente número de la Revista, seguimos haciendo realidad los objetivos que se plantearon desde el principio y que se han ido plasmando en estudios e investigaciones sobre la evaluación psicológica, a través sobre todo del Rorschach y los Métodos Proyectivos, pero también mediante otros tests como el de la Familia de Cormann, de Apercepción Temática (TAT-CAT), de Relaciones Objetales (TRO), Pata Negra (PN), Dibujo de un animal, Persona bajo la lluvia, Test de frases incompletas, MMPI, de Inteligencia Wechsler, etc.

* Presidenta de la SERYMP. ** Decano del C.O.P.C.

Las áreas de aplicación contempladas en estos estudios han sido muchas y variadas: ámbito clínico, forense, trastornos de aprendizaje, enseñanza del Rorschach etc., y las temáticas han abarcado el campo de la Psicósomática, el enfermo cardíaco, la evaluación en trasplantes, fibromialgia, enfermedades neurológicas, violencia y maltrato, suicidio, inmigración y resiliencia, adopción, etc.

Por último, el grueso de los trabajos presentados ha girado en torno a la práctica clínica y la investigación de las diversas técnicas de cara a su actualización y desarrollo. En total, más de 250 artículos publicados cuya lectura actualiza y enriquece los libros de texto sobre la materia.

Después de la celebración del XVIII Congreso Nacional de la SERYMP, la Sociedad ha retomado su ritmo y sus compromisos. En la Asamblea Ordinaria anual que se celebró al final de dicho Congreso, se incorporó al Grupo Editorial Antonio Carlos Martín (miembro del G.I.), a quien damos las gracias por ello. Ya en 2016 la SCRIMP renovó los cargos de su Junta siendo nombrado presidente Silvio Sember, a quien damos la bienvenida. Debido a este cambio el nuevo presidente pasa a formar parte, como vocal, de la Junta Directiva de la SERYMP, en lugar de Consuelo Liberal a quien damos las gracias por su dedicación y trabajo.

En noviembre de 2016 tendrá lugar la Asamblea Ordinaria anual de la SERYMP, de la que os iremos informando debidamente. Conviene recordar que la mayoría de los miembros de la actual Junta Directiva finalizan su función de representación, al cumplirse los 4 años por los que fuimos elegidos, por lo que toca realizar su renovación. Os animo a contemplar la posibilidad de presentarnos para formar parte de dicha Junta. Ya sabéis que la Sociedad en general y la Asamblea en particular es de todos y, a través de nuestros representantes, tanto de la SCRIMP (Silvio Sember: scrimp@semer.cat) como del Grupo Independiente (Alicia Tamayo: Alicia.tamayo.lacalle@gmail.com) podéis hacer llegar vuestra candidatura así como cualquier tema que consideréis conveniente introducir en el Orden del Día.

Quiero llamar vuestra atención sobre el XXII Congreso Internacional de la ISR, que se celebrará en París en julio de 2017. Os animo a participar en él con vuestros trabajos, como viene siendo nuestra costumbre en anteriores congresos.

Para más información consultar la página Web de la SERYMP (www.rorschach.com.es), la Web de SCRIMP (www.rorschach-catalana.org) y la del mencionado Congreso (www.rorschachparis2017.org).

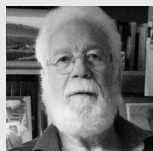
Como comentaba anteriormente, a finales de noviembre dejaré de ser Presidenta de la SERYMP. Cuando fui propuesta para el cargo, he de reconocer

que me pilló completamente por sorpresa ya que no contemplaba esa opción, a pesar de llevar más de 25 años vinculada a la Sociedad y comprometida tanto con sus objetivos como con sus actividades. El paso por el cargo ha resultado una experiencia interesante y satisfactoria, aunque con mucho trabajo, eso no lo vamos a negar. Me sedujo la necesidad que existía de constituir una Junta en ese momento y el que algunos compañeros confiaran en mí, y sobre todo la convicción de que en algún momento tenía que colaborar y ser solidaria con lo recibido por parte de quienes nos han precedido a lo largo de más de 40 años.

Creo que gran parte del éxito, sí, porque es un éxito, de nuestra Sociedad se debe, por una parte, al diálogo y al trabajo en equipo y, por otra, a la importancia que otorgamos a las Técnicas Proyectivas y al Test de Rorschach en el ejercicio de nuestro trabajo y en nuestro esfuerzo por darlas a conocer, por no aludir a los beneficios que tienen para nuestros pacientes, convencidos como estamos de que una buena evaluación integrada favorece y potencia el tratamiento terapéutico.

Espero que nuestra andadura como Sociedad siga abierta a la creatividad de todos sus miembros. Gracias a los compañeros de la Junta Directiva, a las distintas Comisiones, sin cuya colaboración no hubiera sido posible abarcar la dinámica de la Sociedad, y a todos los miembros en general por su trabajo. Seguiré cooperando en lo que pueda como uno más.

PARANOIA Y ESTADOS PARANOIDES EN EL TESTO DEL DIBUJO LIBRE DEL ANIMAL



Pere Barbosa*



Artur Sales**

Resumen

El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de la aplicación del Test del Dibujo Libre del Animal en un grupo de pacientes diagnosticados de paranoia o bien de estados paranoides. Comunicamos una serie de datos respecto a la frecuencia, las variables expresivas, los temas de las historias y el desenlace de las mismas. Se comentan esos datos obtenidos y mostramos diversas conclusiones al respecto.

Palabras clave: Tests Proyectivos Gráficos, paranoia, estados paranoides

Abstract

The aim of this paper is to present the results of the application of Free Drawing Test of Animal in a group of patients diagnosed with paranoia or paranoid states. We report a series of data regarding the frequency, the expressive variables, the themes of the stories and the outcome thereof. These data are discussed and show various conclusions thereon.

Keywords: Graphic Projective Tests, paranoia, paranoid states

* Psicólogo, Especialista en Psicología Clínica, Licenciado en Ciencias de la Educación, Diplomado en Psicología Escolar. Profesor de Métodos Proyectivos del I. en Salud Mental de la F.V.B de la Universitat Ramon Llull. Miembro Fundador y Didacta de la A.C.P.P y de la A.E.P.P, Miembro de la E.F.P.P y de la F.E.A.P. Miembro Fundador de la SERYMP y SCRIMP. pbarbosa@copc.cat

** Psicólogo, Psicoterapeuta. Habilitación Psicólogo General Sanitario. Máster en Psicopatología Clínica de la F.V.B. asales@copc.cat

Introducción

En esta comunicación se presentan los resultados obtenidos en el test del Dibujo Libre del Animal, por un grupo de pacientes diagnosticados unos de paranoia y otros de estado paranoico. Mostraremos los rasgos gráficos expresivos y los rasgos verbales de la aplicación del test a cada paciente.

La consigna y la técnica de aplicación utilizada por nosotros es la siguiente: Se emplean hojas DIN A4, lápiz número 2 y goma de borrar blanda. Preguntamos al sujeto: «¿Qué animal le gusta más?» y/o «¿Cuál es el animal que le gusta más?». Cuando el sujeto ha respondido se le vuelve a preguntar: «¿por qué?». Expuestos los motivos y razones de su elección se le entrega una hoja y se le propone: «Por favor, dibújelo». Finalizado el dibujo se le proporciona otra hoja y se le dice: «Por favor, cuénteme una historia de ése animal» y/o «Invéntese una historia sobre este animal». (Figura 1).

Este trabajo consta de dos partes: una primera parte es la revisión teórica de la paranoia y los estados paranoicos; en la segunda parte se presentan datos y conclusiones de la aplicación del test a nuestra muestra. Dicha muestra consta de 24 sujetos diagnosticados (con diversas entrevistas y tests proyectivos) de paranoia, esquizofrenia paranoide, trastorno de personalidad paranoico, estados paranoicos.

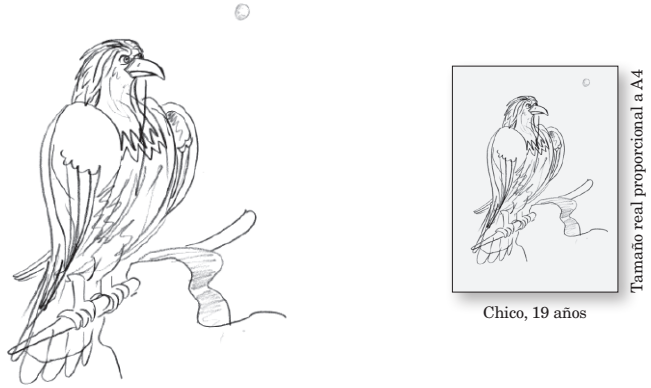
Se presentan las frecuencias de los animales escogidos por nuestros sujetos, las variables expresivas de estos dibujos y se clasifican las historias por temas y desenlaces.

Exponemos una serie de comentarios y conclusiones en relación a los datos obtenidos.

Clarificación teórica de la paranoia y los estados paranoicos

A nivel de conceptos básicos conviene distinguir entre paranoia y estados paranoicos. La paranoia es un trastorno mental de origen psicogenético caracterizado por un cuadro delirante bien sistematizado en una formación coherente. Es un trastorno grave porque, a veces el paciente puede ser peligroso para la sociedad y porque afecta seriamente a la personalidad del individuo. Es muy característico el elevado grado de organización del sistema delirante, sobre todo delirios de persecución y delirios de grandeza. Otra característica es la ausencia de alucinaciones, no hay una desorganización y desestructuración de la personalidad, con una desconexión y aislamiento emocional.

Figura 1. ÁGUILA. Trastorno paranoico de la personalidad



En los estados paranoicos el sistema delirante es secundario o incidental respecto otras anomalías psíquicas.

El concepto paranoia ha evolucionado mucho desde los tiempos griegos, cuando se usaba para designar cualquier estado de perturbación mental, para denominar sujetos «fuera de sí», es decir, en un estado de enajenación, locura o demencia. Médicos árabes en el siglo XIII lo describían como un trastorno mental con ideas persecutorias. Encontramos excelentes descripciones literarias e históricas de sujetos paranoicos; citamos Otelo en Shakespeare, Don Quijote en Cervantes. La literatura psiquiátrica ofrece una gran diversidad de apelativos y gracias a Kraepelin, en 1893, se clarificó el concepto de paranoia que lo define como «el desarrollo crónico de un sistema delirante permanente con una preservación perfecta de la conciencia»; es decir, la lucidez mental se conserva salvo en lo que se refiere al desarrollo de un delirio sistemático.

Tratando de la etiología de la paranoia, vemos que el pensamiento paranoico no es en y por sí mismo patológico. La posición esquizo-paranoico es un modo básico de organizar la experiencia que puede persistir en el psiquismo humano a través de toda la vida. La paranoia pura es un trastorno poco frecuente. En general poseen unas facultades intelectuales muy buenas. Saben evitar que sea detectado su trastorno. Un factor importante en el origen de la paranoia son ciertos rasgos de la personalidad pre-psicótica del individuo.

La paranoia tiene un desarrollo gradual que comienza con conflictos con el ambiente en la primera infancia. Algunas características de esa personalidad pre-psicótica serían: hipersusceptible, irracional, obstinado, resentido, exageradamente ambicioso, sentimientos de inferioridad, reservado, egocéntrico, hipocondríaco, irritable, pendenciero, agresivo; en lugar de aceptar su responsabilidad como causa de sus conflictos y frustraciones, lo deriva a factores del ambiente y dependientes de los demás.

Su aparición es insidiosa y proviene de un desarrollo lento y creciente en el curso de muchos años. Presencia de ideas delirantes bien sistematizadas, inmovibles e inmutables. Estas ideas son como creencias falsas, son juicios falsos que se muestran refractarios a toda corrección e incongruentes con la realidad objetiva del individuo y de su medio ambiente. Se trata de un acto que corresponde al intelecto o al entendimiento. El contenido restante del pensamiento, fuera del sistema delirante, se acepta como lógico y consecuente. La historia de la persona revela la existencia de reacciones celosas, hipersensibilidad, suspicacia, egocentrismo y sentimientos de inferioridad.

No hay un límite preciso y definido entre paranoia y estados paranoides, aunque hay ciertamente algunas diferencias: puede haber presencia de alucinaciones, hay mayor desintegración de la personalidad, menor contacto con la realidad, las ideas delirantes están peor sistematizadas y presencian cambios o modificaciones en su contenido. Son rasgos del carácter paranoide: juicio erróneo pasional, justicia y normas, fanatismo, rigidez, desconfianza y suspicacia, resentimiento crónico, envidia y celos, vergüenza, grandiosidad, depresión y masoquismo.

Hay diversos tipos de delirios paranoides: delirio de persecución, delirio de grandeza, delirio de reivindicación, delirio celotípico, delirio erotomaniaco, delirio hipocondríaco, «*folie à deux*» (compartido).

El psicoanálisis ha realizado una elaboración teórica muy valiosa en la comprensión de la paranoia. El paciente paranoico utiliza como mecanismo de defensa central la escisión. Con ello separa los sentimientos de amor y de odio hacia un mismo objeto, ya que unirlos le crea una ansiedad intolerable. La proyección y la identificación proyectiva, dos mecanismos de defensa fundamentales en este tipo de pacientes, surgen al expulsar los aspectos malos en personas de su entorno, así en él restan sólo aspectos positivos. Pero él se convierte en una víctima frente a los perseguidores externos. Gracias a estos mecanismos sustituye una amenaza interna por una amenaza externa. Únicamente se tiene la percepción del momento presente. La otra persona

Figura 2. PANTERA. Estado Paranoide



Chico, 19 años

HISTORIA: Mi pantera es diferente a todas. Es blanca como la leche y con unos ojos azules como el mar. Tiene el instinto de cazador como todas ellas. Caza pero para sobrevivir; para comer o ser comida. Es una de las ganadoras en esta gran lucha que es el mundo.

actuará agresivamente y eso confirma sus sospechas. Las buenas experiencias con una persona del pasado pueden ser del todo borradas por la situación persecutoria presente. La necesidad de controlar al agresor proviene de una autoestima muy baja al sentirse inferior, débil e inútil; esto le lleva a dar una importancia grande a la posición, al estatus y al poder. No todos los paranoicos están preocupados por impulsos de homosexualidad pasiva, pero sí que están muy preocupados de toda entrega pasiva a todos los impulsos y a todas las personas. El fracaso en lograr una buena relación objetal provoca que las relaciones de amor sean vividas como peligrosas e inestables. Construye fantasías de conexión concreta y mágica con los objetos.

La teoría clásica de Freud es que los impulsos básicos proyectados por el paranoico se refieren a una homosexualidad inconsciente (el caso de Schreber). Las tendencias homosexuales inconscientes son descartadas mediante negación, formación reactiva y proyección. El sentimiento de «le quiero» es negado y, gracias a la formación reactiva se transforma en «no le quiero, le odio», y se convierte mediante la proyección en «no soy yo quien le odia, es él quien me odia a mi». Sin embargo, estudios e investigaciones actuales acerca de los paranoicos concluyen que la presencia de conflictos homosexuales en estos pacientes no es prueba de una conexión etiológica entre paranoia y homosexualidad. El sentimiento fundamental que es proyectado por todo paciente paranoico es su

autoimagen de inadecuación e indignidad, un estado máximo de degradación y de posiciones pasivas y dependientes respecto a otras personas. Ante este sentimiento fundamental reacciona con sentimientos y actitudes opuestas, de personalidad muy válida, grandiosa, llena de cualidades, con gran poder, con fuerte violencia y agresividad; estos últimos sentimientos le provocan gran ansiedad y malestar y por eso los proyecta.

El pronóstico de la paranoia pura resulta muy desfavorable cuando la afección ha adquirido su pleno desarrollo es muy dudoso que pueda lograrse su desaparición. Es mejor el tratamiento en régimen hospitalario, que acostumbra a ser prolongado y con la utilización de fármacos, si presentan rasgos muy agudos y con cierto grado de peligrosidad e importantes trastornos de comportamiento o de conducta. Rara vez buscan espontáneamente un tratamiento y la actitud más frecuente es minimizar lo que les ocurre. Su demanda se refiere a búsqueda de valoración y estima y de acogida en el papel de víctima. Coexisten síntomas ansiosos y depresivos, estos aspectos pueden ser tratados. La psicoterapia puede tener valor en los primeros estados del desarrollo de la enfermedad, en los demás casos la esperanza de curación es prácticamente nula.

Método

Seleccionamos el Dibujo Libre del Animal que habían realizado 24 pacientes, diagnosticados de estados paranoides, paranoia pura, trastorno de personalidad paranoide y esquizofrenia paranoide. Obtuvimos la tabla de frecuencias del total de los animales, y de los distintos elementos expresivos de éstos gráficos siguiendo un cuestionario elaborado por nosotros. Extrajimos los temas y desenlaces de cada una de ellas siguiendo la clasificación de Maganto, C y Maganto, J. M en su publicación de 1990. También clasificamos los conflictos latentes presentes en las historias.

Muestra

Nuestra muestra consta de 24 sujetos: 21 Hombres y 3 Mujeres.

La división por edades es: Segunda infancia (6-11): 5; Adolescencia (12-18): 9; Joven (19-24): 4; Adulto (25-65): 5; Senectud (66-75): 1

Teniendo en cuenta el diagnóstico de la muestra la clasificación es la siguiente: Estados Paranoides (10), Trastorno de Personalidad Paranoide (3), Esquizofrénicos Paranoides (4) y Paranoicos (7).

Resultados y comentarios

Tabla 1. Frecuencias de animales

Animales populares	Perro (7), Gato (2), Caballo (2)
Resto de animales	Canario (2), Águila (1), Camaleón (1), Cobra (1), Cóndor (1), Delfín (1), Gorila (1), León (1), Lobo (1), Paloma (1), Pantera (1) y Pavo Real (1)

Dado el tamaño pequeño de nuestro grupo, no se puede extrapolar los resultados obtenidos. No obstante, basándonos en otros estudios referidos a la frecuencia del animal dibujado, el dibujo del animal que más aparece es el perro, en un 30%. Además se constata que unos pocos animales (los llamados populares: perro, caballo y gato), ocupan cerca del 46% del total de nuestros casos; dato que coincide mayormente con el que se muestra en los estudios antes señalados.

Notamos además que el resto de animales forman un amplio abanico. Cuando una persona dibuja un animal que bien no aparece en las listas de frecuencia de animales o, si lo hace, es en una proporción muy pequeña (hasta 1% o 2%) se suele suponer que, dicha persona, está mostrando y proyectando aspectos muy peculiares e ideográficos. En nuestro grupo vemos que 2 de los animales dibujados aparecen en tablas de frecuencia de otros estudios con una prevalencia del 1% (paloma y pavo real) y otros 2 no aparecen (gorila y cóndor). (Figura 3).

Nos preguntamos si, algunos de los animales de nuestro grupo, con frecuencia baja, podrían formar parte de un conjunto de posibles respuestas paranoides, dadas sus características específicas. Como podrían ser la agresividad del águila, de la cobra, del cóndor, del gorila, del león, del lobo y de la pantera, el camuflaje del camaleón y la ostentación el pavo real.

Presentamos aquellas variables que aparecen con una frecuencia del 68% o superior: no está cortado por ninguno de los bordes, el tamaño tiende a ser pequeño, la postura es de perfil, la perspectiva respecto al observador es normal,

Figura 3. CÓNDROR. Paranóica



Mujer, 50 años

HISTORIA: El cóndor, Su-Air vivía entre Mendoza y Chile, en plena cordillera de los Andes. Amaba el aire azul y las montañas. Salía por las mañanas a pasear y a cazar y gozaba de los magníficos paisajes. Cuando se cansaba se detenía al margen de un arroyo cantarino y bebía a pequeños sorbos el agua helada que bajaba de los cerros. Su compañera lo esperaba en el nido, a donde regresaba a medio día ansioso por gozar de su compañía y de la de sus polluelos.

no hay transparencias, es asimétrico y sin movimiento, la actitud postural es derecha, el trazo suele ser curvo y con cierta homogeneidad; no presenta sombreados ni borrado.

Observamos que los rasgos gráficos significativos indicados en el perfil anterior no son indicaciones de patología pero notamos que no están presentes los siguientes elementos gráficos que pensamos serían normalmente esperables en el dibujo del animal: la orientación horizontal, emplazamiento centrado en los dos ejes, trazo de grosor normal, continuo medio, y con presión normal, el contorno delimitado, la ausencia de reforzado.

Comparando las puntuaciones de las variables expresivas obtenidas por nuestro grupo con los de una muestra de 200 casos (ver nuestra anterior investigación citada en la bibliografía), en el que más del 90% eran pacientes, presentamos las siguientes observaciones: casi todas las puntuaciones coinciden en los dos grupos, a excepción del emplazamiento vertical que pasa de un predominio del eje izquierdo al centro de la hoja, por lo que también disminuye la ubicación en el cuadrante superior-izquierdo; hay un aumento del trazo poroso; el número de dibujos con trazos homogéneos disminuye, respecto al contorno; disminuye el dibujo delimitado y aumentan claramente los realizados con aberturas; aumenta el número de dibujos borrados.

A continuación mostramos las tablas acerca de qué tipo de temáticas y desenlaces aparecen de las historias. La suma total de los mismos no coincide

Tabla 2. Puntuación en tantos por ciento de los elementos expresivos

1. ORIENTACIÓN – POSICIÓN		2. EMPLAZAMIENTO - Eje horizontal		3. EMPLAZAMIENTO - Eje vertical	
a. Horizontal	50	a. Superior	38	a. Izquierda	21
b. Vertical	50	b. Tendencia superior	17	b. Tendencia izquierda	17
		c. Centrado	29	c. Centrado	46
		d. Tendencia inferior	13	d. Tendencia derecha	13
		e. Inferior	4	e. Derecha	4
4. EMPLAZAMIENTO - Cuadrantes		5. EMPLAZAMIENTO – Bordes		6. TAMAÑO	
a. Superior izquierda	21	a. Superior		a. No cabe en el papel	
b. Inferior izquierda	4	b. Derecha		b. Grande con constricción	4
c. Superior derecha	8	c. Inferior		c. Muy grande	
d. Inferior derecha	4	d. Izquierda	4	d. Grande (>2/3)	8
e. Ninguno	63	e. Ninguno	96	e. Mediano (1/2 a 2/3)	13
				f. Pequeño (1/4 a 1/2)	21
				g. Diminuto (<1/4)	54
7. PERSPECTIVA - POSTURA		8. PERSPECTIVA - Del observador		9-10. TRANSPARENCIAS Total de transparencias = 3	
a. De frente	13	a. Vista "ojo de pájaro"		a. Cabeza	4,5
b. De perfil mirando izquierda	46	b. Vista "ojo de gusano"	4	b. Cuerpo	
c. De perfil mirando derecha	33	c. Vista normal	96	c. Patas	
d. De frente y perfil (izquierda)	4			d. Cola	8,5
e. De frente y perfil (derecha)	4			e. Línea del suelo	
f. De espaldas				f. Más de una	
11. SIMETRÍA		12. MOVIMIENTO		13. ACTITUD POSTURAL	
a. Simétrico	4	a. Rígido	17	a. Derecho	79
b. Asimétrico	96	b. Sin movimiento	67	b. Sentado	4
c. Exceso de simetría		c. Movimiento	17	c. Reclinado	
				d. Acostado	
				e. Volando / Nadando	8
				f. Caminando / corriendo	8
				g. Otros	
14. TRAZO - Calidad predominante		15. TRAZO – Grosor		16. TRAZO – Continuidad	
a. Recto		a. Muy Fino	21	a. Continuo	38
b. Curvo	88	b. Fino		b. Continuo medio	29
c. Anguloso		c. Normal	54	c. Discontinuo	
d. Dentado		d. Grueso	13	d. Líneas sueltas	4
e. Circular		e. Muy grueso		e. Trazos porosos	13
f. Tembloroso		f. Variable	12	f. Borroso / confuso	
g. Variable	12			g. Esbozado / fragmentado	4
				h. Variable	12
17. TRAZO – Presión		18. TRAZO – Homogeneidad		19. CONTORNO	
a. Muy débil	4	a. Sí	8	a. Delimitado	42
b. Débil	13	b. Cierta homogeneidad	75	b. Límite con abertura y/o confuso	54
c. Normal	46	c. Marcadamente heterogéneo	17	c. Límite remarcado	4
d. Fuerte	4				
e. Muy fuerte					
f. Variable	29				
20-21. SOMBRADO Total de sombreados = 6		22-23. REFORZADO Total de reforzados = 11		24-25. BORRADO Total de borrados = 6	
a. Cabeza	4	a. Cabeza	17	a. Cabeza	4
b. Cuerpo	4	b. Cuerpo	4	b. Cuerpo	4
c. Patas		c. Patas		c. Patas	4
d. Cola		d. Cola		d. Cola	
e. Crin		e. Todo el dibujo		e. Todo el dibujo	4
f. Pezuñas		f. Predominio	4	f. Predominio	
g. Todo		g. Algún detalle	13	g. Algún detalle	4
h. Predominio en el dibujo		h. Combinación	8	h. Combinación	4
i. Algún detalle	13				
j. Combinación	4				

con el número de sujetos de la muestra ya que algunas historias contienen más de un tema o de un desenlace.

Tabla 3. Temática de las historias

Sin historia				2
Con historia	Sin relación	Carenciado		3
		Suficiente		1
	Con relación	Acercamiento	Cooperación	0
			Dependencia	12
			Agresión mutua	3
			Agresión unilateral	7
	Alejamiento		Huída	2
			Replegamiento	1
Total de temas				31

Tabla 4. Desenlace de las historias

No hay				2
Bueno	El mismo	Real	1	
		Fantaseado	0	
	Los otros	Real	10	
		Fantaseado	2	
Malo	El mismo	Real	Conlleva la muerte	2
			No conlleva la muerte	2
		Fantaseado	Conlleva la muerte	0
			No conlleva la muerte	0
	Los otros	Real	Conlleva la muerte	4
			No conlleva la muerte	3
		Fantaseado	Conlleva la muerte	0
			No conlleva la muerte	0
Total de desenlaces				26

En la tabla anterior, la clasificación «el mismo» significa que la resolución es por parte del propio animal y «los otros» es por parte de otros personajes. La clasificación «real» la usamos cuando es posible que el final ocurra en la vida real y la clasificación «fantaseado» cuando sólo es posible en la fantasía del paciente.

El tema que predomina en las historias es de relación entre los personajes de las mismas, el personaje protagonista se relaciona con otros. En el tipo

Figura 4. CABALLO. Estado paranoíde



Niño, 13 años

HISTORIA: En las afueras de Barcelona, donde había los restos del rancho después del incendio, volvía un viejo caballo a la cuadra. Cada mañana, tarde y noche, no se movía. Lo llevaron al circo y lo amaestraron. Al poco tiempo al ver que ya estaba viejo y que no servía lo mataron y así sirvió de alimento para los leones.

de relación no hay ninguna historia de colaboración, cooperación. Sí que prevalecen los temas de la dependencia y de la agresión unilateral en este acercamiento, en el que uno de los personajes es más fuerte, más seguro, más dominante que el otro, mostrándose una complementariedad en los roles de los personajes. Constatamos que estos datos coinciden mayormente en el patrón de vivencias relacionales de los sujetos paranoídes, como sería la agresión o el sometimiento.

Observamos que las historias tienen un número casi igual respecto el final bueno y el final malo. Prácticamente todas las historias tienen desenlace que es posible que ocurra en la vida real. Y la situación se resuelve positiva o negativamente debido a otros personajes, no al protagonista de la historia. Casi una cuarta parte de las historias terminan con la muerte del protagonista.

Diversos autores opinan que en la historia del animal, en una proporción muy alta, el sujeto proyecta su conflicto latente.

Figura 5. PERRO. Estado paranoide



Niño, 12 años

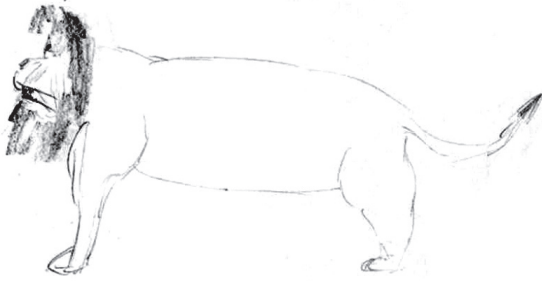
HISTORIA: En una casa abandonada había un perro, un perro lobo grande, peludo, ojos marrones, orejas largas y uñas afiladas. Un día entraron unos niños, al ver al perro, le tiraron piedras y palos, el perro quedó malherido. Estos niños se fueron de la casa. Uno de los niños sentía pena por el perro y fue corriendo a llamar a su hermano mayor, el cual lo llevó en brazos hasta su casa y el perro se quedó con ellos.

Tabla 5. Conflicto latente

Situación	Resolución	
Hostil, agresiva, peligrosa	Persiste la agresividad	12
Hostil, agresiva, peligrosa	Reparación del agresor	3
Hostil, agresiva, peligrosa	Resuelta por terceros	6
Desagradable	Resuelta por terceros	1
Sin historia		2

En nuestra muestra, al estudiar las historias, vemos que aparece con un predominio altísimo conflictos de agresividad, de hostilidad, de maltrato, de abandono... En torno a la mitad de los casos la situación conflictiva agresiva no se soluciona sino que persiste la agresividad. En muy pocos casos la situación es reparada por el agresor; y en algunos casos la situación es resuelta por un tercero.

Figura 6. LEÓN. ESTADO PARANOIDE



Niño, 8 años

HISTORIA: Una vez era un león (quería decir lobo) que vivía al bosque y un día fue un niño y sus padres le estaban buscando y el lobo se lo llevó y se lo comió. Los padres fueron a buscar a un leñador para que matase al león

Conclusiones

Aproximadamente la mitad de los dibujos de nuestra muestra corresponden a los animales populares (perro, gato y caballo). La otra mitad corresponde a animales de muy escasa frecuencia y agresivos; dichos animales presentan características paranoidales: agresividad, ostentación, dominio, violencia, etc.

Constatamos la idea conocida de que las personalidades paranoidales se manifiestan a partir de la adolescencia y de la edad adulta. La mayoría de los pacientes de la muestra son adultos, jóvenes y adolescentes, únicamente cuatro son niños. Los estudios acerca de las personalidades paranoidales muestran que estos trastornos aparecen más en hombres que en mujeres; en nuestro caso, también se cumple, pues de los 24 sujetos, solo 3 son mujeres.

El perfil de los elementos expresivos mayormente está formado por elementos no patológicos pero excluye elementos de normalidad.

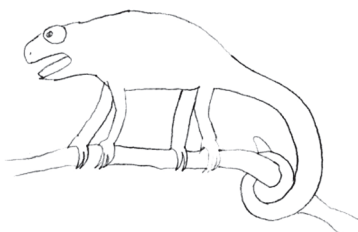
Respecto a los límites aptos y convenientes de los gráficos observamos que en nuestros sujetos hay numerosos fallos importantes como es trazos porosos, dibujos con aberturas, diseños no bien delimitados; estas características expresivas indican la falta de capacidad y la posibilidad del sujeto de adaptación al

Figura 7. **COBRA.** Estado paranoíde



Niño 13 años

Figura 8. **CAMALEÓN.** Paranoíco



Jóven, 25 años

HISTORIA: En el jardín del Parlamento había varios camaleones. Primero eran verdes, pero después se volvían pálidos, o de tonos ceniza o castaños, dependía las ramas que frecuentaban. Todo el mundo decía que eran muy gandules, porque raramente se movían, pero eso que se lo pensaban mucho y actuaban con mucha prudencia. Se sabía que no dormían porque movían los ojos hacia todas partes y entonces miraban de lado lo que había a su espalda. Las mariposas y las marietas se confiaban demasiado y se acercaban al tallo de las flores. Entonces con una hábil maniobra de la lengua, uno de los reptiles les engullía por sorpresa, apenas sin moverse. Los diputados pasaban por el jardín cada día, respiraban el aire fresco, contemplaban a los animalitos y entraban en la cámara más inspirados que nunca.

ambiente y al mundo externo que expresan que el sujeto está bien delimitado y convenientemente diferenciado. Estas variables expresivas nos señalan unos límites inadecuados e indiscriminados de la identidad del sujeto; hay un predominio de identificación proyectiva en lugar de una percepción objetiva y realista del mundo externo e interno; Hay una falta de delimitación y discriminación del mundo interno con el mundo externo.

Las historias presentan temas de relación entre personajes; dichas relaciones no son de colaboración ni de cooperación, sino de dependencia y agresión unilateral; hay un personaje que se caracteriza por ser autoritario, agresivo, violento, dominante. Constatamos que una parte importante de los temas hacen referencia a vivencias paranoidales.

El desenlace de la historia muestra claramente la relación de dependencia, son los otros personajes los que crean y resuelven las situaciones que emergen en la historia. La mitad de las historias tienen un final negativo, tanto que una de cada cuatro historias termina con la muerte del protagonista. Todo lo cual nos hace pensar en la presencia de identificación proyectiva, de ansiedades persecutorias, de muerte y de una actitud pasiva, expectante y sin implicación.

En casi todas las historias hay una situación conflictiva de agresividad, hostilidad, maltrato y abandono. En la mitad de las mismas persiste la situación violenta sin que se solucione adecuadamente. Dicha situación conflictiva es propia de estados paranoides.

Constatamos que los datos obtenidos y las conclusiones alcanzadas en la aplicación del test del Dibujo Libre del Animal corresponden a ciertos rasgos y actitudes de sujetos paranoides.

Al finalizar éste trabajo surge en nosotros cierta frustración y desencanto que provienen de utilizar una muestra pequeña y poco homogénea en cuanto a la patología. Desearíamos en el futuro poder subsanar estas dificultades.

Bibliografía

- Ballús, E. y Viel, S. (2009). Inmigración y Resiliencia. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 22, 62 – 74.
- Barbosa, P. y Sales, A. (2014). Test del Dibujo de un Animal (Evaluación normativa: distribución de frecuencias). *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 27, 48 – 62.
- Barbosa, P. y Sales, A. (2015). Test del Dibujo de un Animal (Evaluación formal: distribución de variables expresivas). *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 28, 57 – 71.
- Campo, V. y Vilar, N. (1980). Utilidad clínica del test del animal. *Técnicas Proyectivas*, 1, 57-64.
- Cavanagh, J.R. y McGoldrick, J.B (1963) *Psiquiatría fundamental*, Barcelona: Miracle.
- Gabbard, G. (2002) *Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica*, Buenos Aires: Panamericana.
- Hammer, E. (1969). Los garabatos: una técnica proyectiva informal. Hammer, E. *Tests proyectivos gráficos*. Buenos Aires: Paidós. Págs. 343-354.
- Levy, S. y Levy, R. (1969). El simbolismo en los test de dibujos animales. Hammer, E. *Tests proyectivos gráficos*. Buenos Aires: Paidós. Págs.189 -207.
- Liberal, C. (1993). Algunas observaciones sobre el dibujo del test del animal. *Informaciones Psiquiátricas* 133, 345-352.
- McKinnon, R., Michels, R. y Buckley, P. (2008) *La entrevista psiquiátrica en la práctica clínica*, México: Interamericana.
- Maganto, C. y Maganto, J. M. (1990). T.D.A. *Test del dibujo de un animal*. Madrid: Seco Olea.
- Vallejo, J. (1993), *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría*, Barcelona: Masson - Salvat.

Margarita Izquierdo^{1**}, Natividad Briones*,
Antonio C. Martín, **Mariana Togneri**, Paloma Nieto**
y Ana Fernández-Manchón**

RELACIONES DE OBJETO NARCISISTAS Y DEPENDIENTES EN FUTUROS PADRES

Análisis de las respuestas de la escala MOA en el test Rorschach

Resumen

En un estudio sobre el deseo de hijo realizado a aspirantes a paternidad (Briones et al., 2014) se hallaron diferencias en las relaciones objetales de los sujetos en función de la vía de acceso a la parentalidad. Si bien la muestra presentó relaciones objetales normalizadas, se encontró que entre las respuestas más patológicas los adoptantes tendían a presentar rasgos narcisistas y los sujetos que se habían sometido a tratamientos de fertilidad mostraron tendencias dependientes.

En el presente estudio se analizan estas dos variables (narcisismo y dependencia) en el Psicodiagnóstico de Rorschach a través de la escala MOA en una muestra de 100 futuros padres.

Palabras clave: Rorschach, narcisismo, relaciones objetales, dependencia, escala MOA, parentalidad.



*Empezando por
la izquierda:
Antonio C.
Martín,
Ana Fernández-
Manchón,
Mariana Togneri,
Paloma Nieto,
Margarita
Izquierdo
y Natividad
Briones*

¹ Correo electrónico: margaritaizq@gmail.com, * Psicóloga Psicoterapeuta, ** Psicólogo Clínico.

Abstract

In an essay on the desire for a child in candidates for parenthood (Briones et al, 2014) differences were found in the object relations of subjects according to the manner in which they arrive at parenthood. Although the sample showed standardized object relationships, among the more pathological answers were found that adopting subjects tended to show narcissistic features while subjects who had undergone fertility treatments tended to show dependency features.

This survey analyses these two factors (narcissism and dependency) in the Rorschach Psychodiagnosis through the MOA scale in a sample of 100 future parents.

Key words: *Rorschach, narcissism, object relationships, dependency, MOA's Scale, parenthood.*

Introducción

En las personas que se proponen tener un hijo se produce un movimiento interno en el funcionamiento psíquico cuya influencia es decisiva en el origen y devenir del nuevo ser. Este movimiento —motor del proceso de la reproducción humana— no es universal ni unívoco. Y aunque desemboque generalmente en el nacimiento de un hijo, es preciso distinguir entre «deseo de hijo», «necesidad de hijo» y «proyecto de hijo».

El hijo esperado es portador, desde antes de su concepción, de las tristezas y dificultades de sus padres, así como de sus expectativas e ilusiones. Las observaciones a partir de los tratamientos analíticos con adultos muestran la trasmisión transgeneracional de estas representaciones. El futuro niño, en tanto sujeto integrado de mente y cuerpo, constituye un terreno privilegiado de proyección del capital representativo de cada uno de sus padres, aunque con modulaciones imposibles de prever que van a darle su carácter único y específico, gracias al cual va a producir con los años una individualidad propia, diferente a la de sus progenitores.

En las vivencias que cada individuo experimenta en la decisión de ser padre y en la espera necesaria durante los procesos de **Adopción** (AD) y de los tratamientos de **Reproducción Asistida** (TRA) están imbricadas diversas representaciones inconscientes. El análisis de estas representaciones permitirá conocer las relaciones objetales de los sujetos que pretenden tener un hijo y darán cuenta de la naturaleza de su deseo o necesidad de ser padres.

En un estudio previo realizado a aspirantes a paternidad por vía no natural (Briones, N.; Fdez-Manchón, A.; Izquierdo, M.; Martín, A.C.; Nieto, P. & Togneri, M., 2014) se hallaron ligeras diferencias en las relaciones objetales de los sujetos en función de su vía de acceso a la paternidad: los adoptantes mostraron una tendencia a presentar relaciones objetales de tipo narcisista en mayor medida que los sujetos sometidos a tratamientos de reproducción asistida. También se encontraron mayor número de relaciones objetales de tipo dependiente en estos últimos. Con el objetivo de confirmar la veracidad de estas tendencias, en este estudio se ha ampliado la muestra a 100 sujetos.

Objetivos

— Ratificar con una muestra ampliada los resultados previos que sugerían una diferencia en las relaciones objetales entre aspirantes a la Adopción y sujetos de Reproducción Asistida.

— Confirmar que la mayoría de los sujetos que aspiran a ser padres por vía no natural presentan relaciones objetales que incluyen la alteridad (reconocimiento del otro a nivel de representación mental) o si los futuros padres se desenvuelven en un plano narcisista (el hijo es concebido como una extensión de los progenitores y no tanto como un sujeto independiente).

— Analizar si las relaciones objetales más patológicas son de naturaleza *anaclítica* (dependiente)² o *narcisista*.

— Verificar que los sujetos sometidos a TRA presentan mayor simplificación, control y evitación que los adoptantes.

Método

Muestra

Se seleccionaron 100 protocolos de Rorschach procedentes de sujetos de ambos sexos: 66 proceden de una población de mujeres que previamente a someterse a un tratamiento de Reproducción Asistida (TRA) en un hospital público realizaron el test de Rorschach. Los otros 34 sujetos proceden de una población de

² El sentido derivado del griego «anaklitos» es «recostarse contra», «replegarse sobre» o «inclinarse hacia»; es necesario apoyarse sobre el otro, como pareja indispensable: J. Bergeret, *La personalidad normal y patológica*. 1980, Barna, Gedisa, pp. 191-2 .

hombres y mujeres solicitantes de adopción (AD), que dentro del proceso de valoración psicológica para obtener su Certificado de Idoneidad, realizaron el test de Rorschach en consultas privadas. La edad de la muestra está comprendida entre 24 y 56 años. Por sexos, la muestra total está compuesta por 89 mujeres y 11 varones.

Se han eliminado del grupo a todos los sujetos que presentaban rasgos psicopatológicos severos o con diagnósticos de trastorno mental previo (trastornos de la personalidad, síndromes clínicos, episodios disruptivos y procesos psicómaticos agudos), así como los que presentaron protocolos de Rorschach inválidos.

Procedimiento

Los protocolos Rorschach obtenidos fueron codificados nueva-mente para aplicarles las actualizaciones del Sistema Comprensivo e incluir la Escala MOA, sometiéndolos posteriormente a procesamiento informatizado con el programa CHESSSS2.2. (Fontan et al., 2013). Esta segunda codificación fue realizada aleatoriamente por cuatro codificadores expertos independientes con el fin de incrementar la fiabilidad interjueces. La codificación de la Escala MOA se realizó conjuntamente por todo el equipo, siguiendo los criterios de Urist³ (1977) y Holaday & Spark (2001).

Análisis de datos

El análisis estadístico se ha llevado a cabo mediante el programa SPSS (versión 21). Se utilizaron gráficos de Diagramas de Caja.

Se realizó un chequeo previo de las respuestas obtenidas en la Escala MOA para examinar su calidad, dispersión y nivel de patología, comparando las medias obtenidas con las de otros estudios realizados en poblaciones de no pacientes, Bérant (2005), Bombel, Mihura y Meyer (2009).

Finalmente, para identificar la posible asociación entre las variables estudiadas, se han utilizado los coeficientes de asociación basados en χ^2 . Estos coeficientes, al estar estandarizados, permiten identificar la fuerza de la asociación entre variables.

Variables

Se estudian las relaciones objetales a través de los vínculos que cada sujeto establece entre los objetos que percibe y expresa en el Psicodiagnóstico Rorschach,

³ Criterios que habíamos desarrollado en el trabajo: Briones, N. et al. (2014) ¿Deseo de hijo o necesidad de hijo? *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, n.º 27, Anexo, pp. 43-44.

registrados mediante la escala MOA. Se ha explorado su madurez y el nivel de relaciones anaclíticas y/o narcisistas versus relaciones objetales saludables.

Madurez de las Relaciones Objetales: el grado de madurez es mayor en la medida en que las figuras percibidas están comprometidas en alguna relación o actividad, de tal manera que transmiten un conocimiento recíproco de sus respectivas individualidades. Las respuestas menos saludables reflejan relaciones en las que las figuras son vistas como consumidas, devoradas o generalmente atrapadas por fuerzas totalmente fuera de su control, es decir, hay pérdida total de la autonomía, muerte y destrucción.

Se operativiza mediante el índice de madurez MOAHI, que es la proporción de puntuaciones MOA saludables existentes en cada protocolo.

Relaciones de objeto anaclíticas: analizamos la dependencia que pudiera revelar una relación en la que el mantenimiento del self está referido a otro objeto para su estabilidad interna.

Se mide mediante la *puntuación 3* de la escala MOA, codificándose así aquellas respuestas en que las figuras se ven como *apoyándose o colgándose una de otra*. La sensación es de que los sujetos no se sostienen a sí mismos o que de algún modo necesitan una fuente externa de apoyo o dirección. Puede haber signos de diferenciación pero predomina la relación basada en la satisfacción de las necesidades básicas. Por ejemplo, en la lámina III: «*Dos personas apoyándose en algo, como si se fueran a caer.*»

Relaciones de objeto narcisistas: esta variable refleja el excesivo ensimismamiento del sujeto en el que el objeto no es sino una extensión de sí mismo. Se evalúa mediante la *puntuación MOA4* que recoge las respuestas en las que una figura es vista como el reflejo o la impresión de otra. Hay pérdida de autonomía y diferenciación en las figuras, que son la copia o el reflejo de un objeto en otro: «*dos gemelos siameses unidos por la cintura*», «*una persona que imita perfectamente a otra persona*». También se incluyen aquí los perceptos de sombras, huellas digitales, etc. Por ejemplo, en la lámina I: «*Como si se escondiese una sombra de mujer en el centro*».

Autocentramiento y defensividad: complementando el estudio preliminar, se analizaron otras dos variables procedentes del Sumario Estructural del Sistema Comprehensivo de Exner:

El autocentramiento, nivel en que el sujeto es capaz de atender su mundo interno, es medido a través del *Índice de Egocentrismo (EGOI)*.

— El nivel de defensividad o evitación, medido a través del algoritmo *Lambda*, que es la proporción entre respuestas determinadas únicamente por la forma y el número total de respuestas que el sujeto produce en el test.

Resultados

Análisis de las relaciones objetales

Encontramos un número medio de respuestas codificables con la escala MOA igual a $\bar{X}=3'76$ en distribución normal y $\partial = 2'85$.

Observando los grupos por separado, se halló que el número de respuestas MOA que dieron los sujetos de AD ($\bar{X}=4'97$ y $\partial=2'9$) fue mayor que el número dado por los de TRA ($\bar{X}=3'14$ y $\partial=2'6$).

En los trabajos revisados no se han hallado datos que permitan comparar la media de nuestra muestra con otras poblaciones no clínicas. Fdez-Manchón (2008), en una muestra de sujetos que consultaron en clínica, encontró que el número medio de respuestas MOA fue $\bar{X} = 6'95$, con Mediana=6 y $\partial=3'95$. Aunque la productividad de aquellos sujetos fue moderadamente alta (\bar{X} n° R=26, Mediana=24 y $\partial=9$), la investigación no reveló relación significativa entre el número de respuestas totales al test y el número de respuestas MOA. (Gráfico 1).

Madurez Relaciones Objetales MOAHI

Los sujetos de nuestra muestra, en general, presentan relaciones objetales maduras ($\bar{X}=0'20$ y $\partial=0'35$). Hay algunos sujetos que evidencian una madurez excepcional así como relaciones de objeto sofisticadas, y hay otros tantos que las presentan más inmaduras o pobres.

Al analizar cada grupo independientemente, se puede observar que ambos dan respuestas correspondientes a relaciones de objeto maduras. Sin embargo, el grupo de AD presenta respuestas más sofisticadas ($\bar{X}=0'19$ y $\partial=0'34$) que el grupo de TRA ($\bar{X}=0'20$ y $\partial=0'35$). Este dato es esperable porque los adoptantes dan mayor número de respuestas codificables con la escala MOA. (Gráfico 2).

Relaciones Objetales Anaclíticas (MOA3)

Se observa que la muestra global presenta muy pocas respuestas que evidencien relaciones anaclíticas o dependientes (\bar{X} MOA3=0'72 y $\partial=0'96$). La mayor parte de la muestra da entre 0 y 1 respuestas de este nivel.

Cuando examinamos los grupos por separado, la distribución de la variable MOA3 es la misma en ambos grupos (entre 0 y 1). Pero en el grupo TRA es menos frecuente ($\bar{X}=0'62$, $\partial=0'94$ y Mediana=0) que entre los adoptantes ($\bar{X}=0'91$, $\partial=0'99$ y Mediana=1). Este dato contradice nuestra hipótesis de partida,

Gráfico 1

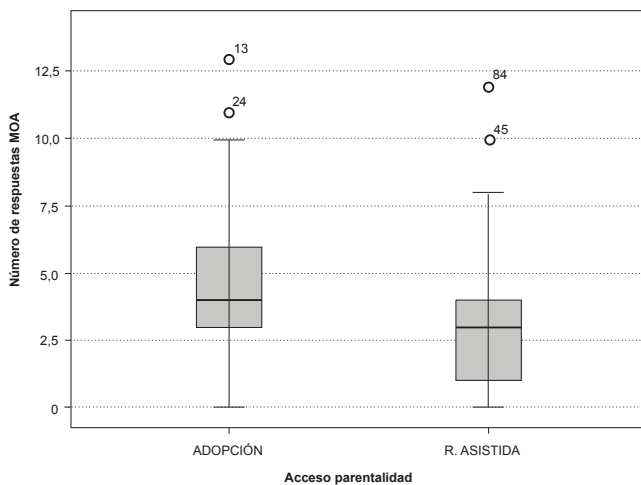


Gráfico 2

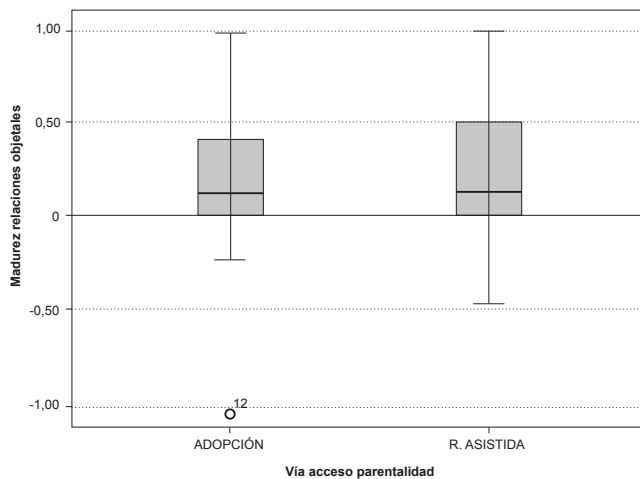
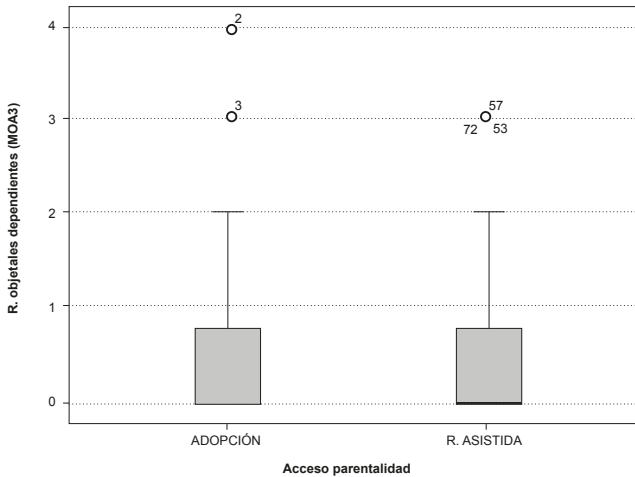


Gráfico 3



por lo que **no se confirma que los sujetos sometidos a tratamientos de reproducción asistida presenten más relaciones objetales de naturaleza dependiente que los adoptantes.** (Gráfico 3).

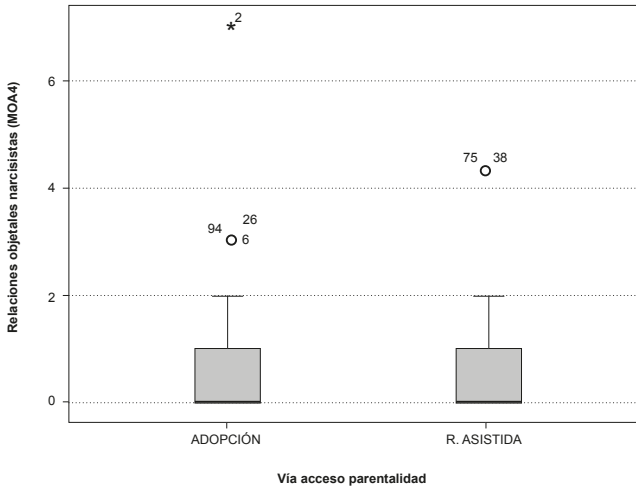
Relaciones Objetales Narcisistas

El análisis de las relaciones objetales de tipo narcisista reveló que la mayoría de los sujetos **no presentan** respuestas MOA4 ($\bar{X}=0'62$ y $\partial=1,14$), lo que indica que los sujetos establecen vínculos en los que el otro está presente como un objeto separado y autónomo.

Analizando ambos grupos por separado no se registran diferencias observables ($\bar{X}=0'91$ y $\partial=1'14$ en AD) y ($\bar{X}=0'46$ y $\partial=0'91$ en TRA). Se constata que la muestra es homogénea en cuanto al nivel de respuestas narcisistas, que es muy bajo en general. La principal diferencia reside en que el único caso extremo aparece en el grupo de AD, lo cual no es estadísticamente interpretable.

Por tanto, al aumentar la muestra **no se confirma la tendencia hallada en nuestro estudio anterior** que hacía pensar que los sujetos de Adopción se encontrarían más preocupados por temas de identidad que los de Reproducción Asistida. (Gráfico 4).

Gráfico 4



Análisis del autocentramiento y defensividad

Índice de Egocentrismo

En pacientes adultos, el intervalo normativo del EGOI se sitúa entre 0'33 y 0'45 (Exner, 2003). Nuestra muestra presenta un **nivel de autocentramiento inferior a lo esperado** ($\bar{X}=0'29$, *Mediana*=0'28 y $\partial=0'15$ en TRA) y ($\bar{X}=0'29$, *Mediana*=0'29 y $\partial=0'13$ en AD). Esto confirma la tendencia observada en el trabajo exploratorio previo, sugiriendo que los aspirantes a paternidad por vía no natural se encuentran poco centrados en sí mismos. Comparando ambos grupos, se observa un menor índice de autocentramiento en el de RA.

Lambda

Se confirma el resultado del estudio previo: los sujetos de AD presentaron protocolos menos defendidos y evitativos ($\bar{X}=0'78$, *Mediana*=0'50 y $\partial=1'09$ en AD) que los sujetos de Reproducción Asistida ($\bar{X}=1'35$, *Mediana*=1'009 y $\partial=1'42$ en TRA).

Conclusiones

Los resultados anteriores permiten concluir que las personas que aspiran a ser padres por vía no natural cuentan con un conjunto de representaciones mentales maduras. Esto configura unas interacciones saludables con su mundo interno y con el exterior, facilitando vinculaciones suficientemente sanas con el futuro hijo.

No se observan diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia de relaciones objetales narcisistas o dependientes en los dos grupos. En todo caso, los adoptantes producen mayor cantidad de respuestas al test, siendo mayor también el número de respuestas en las que intervienen dos objetos relacionados (respuestas codificables mediante la escala MOA).

Por otra parte, el examen de la autoimagen confirmó la tendencia hallada en la investigación previa, según la cual la mayor parte de los sujetos presentaron un EGOI por debajo de lo esperado, sugiriendo que los aspirantes a paternidad por vía no natural presentan menor autocentramiento que la mayoría de la población. Este hallazgo puede explicarse por la situación en que se encuentran los sujetos de nuestro estudio: tras una experiencia de duelo por la fertilidad perdida, unos y otros se acercan a cumplir su deseo de paternidad conscientes de su propia carencia. Este proceso de duelo puede conllevar sentimientos de culpa y autodescalificación por las disfunciones biológicas que dificultan la procreación.

Discusión

En primer lugar, ha de tenerse en cuenta que la ausencia de diferencias entre AD y TRA respecto a las relaciones objetales narcisistas y dependientes puede deberse no solo a una real similitud entre ambos grupos sino también al instrumento de medida. Según Graceffo, R.A., Mihura, J. & Meyer, G. (2014), la escala MOA presenta un alto grado de validez cuando se utilizan las puntuaciones combinadas como son MOAHI o MOAP, en lugar de las puntuaciones directas (nivel 3, nivel 4, etc.), que son las utilizadas en esta investigación. Usar puntuaciones combinadas hubiera impedido discriminar un matiz clínico tan importante para la valoración del deseo de paternidad, por lo que se eligieron puntuaciones directas para registrar estas variables en detrimento de su significación estadística.

Por otra parte, el hallazgo de una menor producción de respuestas MOA en los protocolos de TRA ha planteado nuevos problemas en la investigación. Una explicación sencilla de este fenómeno remite a las condiciones de aplicación de

la prueba, que pueden haber condicionado el nivel y la calidad de la producción al test.

Lo cierto es que no sabemos muy bien cómo interpretar la ausencia de respuestas MOA en los protocolos. No disponemos de datos que nos informen de cuál es el número medio de respuestas MOA que pueden encontrarse en un protocolo, ya sea de pacientes o de poblaciones no clínicas. Hay evidencia empírica de que la presencia de determinadas respuestas MOA informa de la naturaleza de las relaciones objetales del examinado pero no hay datos que expliquen el significado de la ausencia o disminución de estas puntuaciones. Fowler & Erdberg (2006) desaconsejan utilizar protocolos que tengan menos de dos respuestas de movimiento, independientemente de lo largos que sean, para evaluar las relaciones objetales con la escala MOA. Con esta precaución se evita el problema, pero no se resuelve: ¿qué significado psicológico tiene la ausencia o escasez de respuestas MOA en un protocolo?

En nuestro estudio, la interpretación clínica, más ajustada a nuestra formación y práctica, atribuye esta disminución de respuestas MOA al momento vital en que se encuentran los sujetos de TRA. Recordemos que los tratamientos de fertilidad son experimentados por los sujetos de forma más invasiva que una valoración psicosocial para obtener la idoneidad adoptiva, lo que puede generar mayor defensividad en el protocolo y una reducción de la producción de respuestas. Pero también, y relacionado con la sugerencia de Fowler & Erdberg relativa a la presencia de al menos dos respuestas de movimiento en cada protocolo, nos encontramos con el tema de la mentalización. Martín, A.C. (2007), en un estudio con 120 mujeres sometidas a TRA, encontró que los sujetos con menor mentalización presentaban protocolos con menor expresividad verbal en el Rorschach. Esto nos permite plantear que los adoptantes, una vez realizado el duelo por la infertilidad, tienen mejor mentalización que las mujeres sometidas a TRA, cuya mentalización, en general, es más pobre durante este proceso⁴. Una investigación dirigida a estudiar la calidad de la mentalización en sujetos de TRA y de AD podría confirmar estos supuestos.

Finalmente, respecto al hallazgo del autocentramiento disminuido en ambos grupos, señalamos que todos los sujetos de la muestra solicitan la ayuda de un tercero (médico o profesional psicosocial) para satisfacer el deseo de hijo. Sería

⁴ Martín, A.C., «Infertilidad femenina y psicosomática», Madrid 2007: en el 68% de los sujetos de RA estudiados (N: 120) se aprecia media/mala mentalización. Hemos de tener en cuenta que el concepto de «mentalización» corresponde a la cantidad y calidad de las representaciones mentales que un sujeto tiene en cada momento de su vida (Marty, P., 1991) y que la expresión verbal tiene una correspondencia directa con el grado de mentalización.

esperable hallar sentimientos de indefensión y vulnerabilidad en los protocolos de estos sujetos que demandan ayuda de forma similar a la de aquellas personas dispuestas a iniciar una psicoterapia, que, como ellos, presentan un índice de egocentrismo fuera de lo normativo (Fdez-Manchón, 2008). En este sentido, sería interesante conocer las puntuaciones que cada grupo obtiene en otras variables Rorschach referidas a la vulnerabilidad (FY, EII).

Teniendo en cuenta que la escala MOA es en definitiva una medida de elementos cognitivos, verbales, más que expresivos (Graceffo et al., 2014), puede ocurrir que sujetos con mayor desarrollo expresivo limiten la verbalización y produzcan menos respuestas de este tipo.

De momento, con el presente trabajo se ha confirmado la validez de la Escala de Autonomía de Urist para evaluar la calidad de las relaciones objetales, siendo los resultados hallados concordantes con los estudios de E. Bérant (2005) y Bombel et al. (2009).

— Se plantea la pertinencia de utilizar el Psicodiagnóstico de Rorschach (S.C. Exner) como instrumento para evaluar las relaciones objetales en solicitantes de adopción, sin menoscabo de la utilización de otras técnicas de evaluación psicológica.

— Sería deseable la ampliación de la muestra de sujetos varones para descartar sesgos debido al género.

— Por otra parte, tampoco sabemos qué sucede con los sujetos que en sus protocolos no presentan respuestas codificables con la escala MOA, incluso con los que presentan una o dos respuestas de este tipo solamente. Si no se debe a mecanismos defensivos, ¿tendrá su origen en la dificultad para registrar o expresar las representaciones mentales? ¿Cuál es el motivo que impide la producción de respuestas en las que estén implicados dos objetos? Éstas son sugerencias para futuras investigaciones.

Los datos reflejan la importancia de las puntuaciones 3 y 4 de la Escala MOA, que no son contempladas en otros sistemas de codificación del Rorschach. Si bien no remiten a relaciones objetales patológicas, sí dan cuenta de disfunciones que pueden explicar dificultades y singularidades en las representaciones internas del yo y del otro.

Ya en 1990 Campo y Vilar observaron la relevancia de estos niveles en su trabajo sobre relaciones objetales *borderline*, proponiendo una nueva codificación intermedia para los objetos simbiotizados, que denominaron nivel 3-4. En la revisión de la escala de Urist que Holaday & Sparks realizaron en 2001, los incluyeron en el nivel 4 y así ha sido utilizado en nuestro estudio. Los perceptos codificados en

los niveles 3 y 4, si bien no remiten a relaciones objetales patológicas, sí dan cuenta de disfunciones que pueden explicar dificultades y singularidades en las representaciones internas del yo y del otro. Sería interesante realizar futuros estudios de validación de estos niveles de la escala para ponderar su valor discriminante en el diseño de los tratamientos y en el diagnóstico de las solicitudes de adopción.

Bibliografía

- Bérant, E. (2005). Las respuestas de simetría en el Rorschach como Indicativo de las Relaciones Objetales. Perspectiva desde una teoría del Apego. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 18, 65-73.
- Bergeret, J. (1988). *La personalidad normal y patológica*. Ed. Gedisa, Barcelona, pp. 191-2
- Bydlobski, M. (1988). *La dette de vie*, (Le fil rouge), Ed. Puf, Paris.
- Bombel, G., Mihura, J.L. y Meyer, G.J. (2009). An examination of the construction validity of de Rorschach Mutuality Scale (MOA). *Journal of Personality Assessment*, 91,3, 227-237.
- Briones, N., Fernández-Manchón, A., Izquierdo, M., Martín, AC., Nieto, P. y Togneri, M. (2014) ¿Deseo de hijo o necesidad de hijo? *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 27, 30-44.
- Campo, V. y Vilar, N. (1990). Contenidos, defensas y relaciones de objeto borderline. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos* n° 3, págs. 28-31
- Fernández-Manchón, A. (1998). *Evaluación del narcisismo en el Rorschach. Investigaciones de la última década*. Congreso de la E.R.A. Madrid.
- Fernández-Manchón, A. (2008). *Diferencias individuales en la calidad de las relaciones objetales y el proceso terapéutico: estudio de las respuestas al test de Rorschach*. Tesis no publicada. Universidad Autónoma de Madrid. <https://repositorio.uam.es/handle/10486/1>
- Fowler, J. C. & Erdberg, P. (2005): *Consideration of the Mutuality of Autonomy Scale as a supplement to the Comprehensive System*. Comunicación Oral. XVIII Congreso Internacional de Rorschach y M. Proyectivos (Barcelona, 2005).
- Fowler, J. C. & Erdberg, P. (2006). The Mutuality of Autonomy Scale: An implicit Measure of Object Relations for the Inkblot Method. *South African Rorschach Journal*, 2,(2), 3-10 January 2006.
- Fontan, P., Andronikof, A., Nicodemo, D., Al Nyssami, L., Guilheri, J., Hansen, K., Kumasaka, S. & Nakamura, N. (2013). CHESSSS. A free software solution to score and Compute the Rorschach Comprehensive System and Supplementary Scales. *Rorschachiana*, 34, 56-76.
- Graceffo, R.A.; Mihura, J.L. & Meyer, G.J. (2014). A Meta-Analysis of an Implicit Measure of Personality Functioning: The Mutuality of Autonomy Scale. *Journal of Personality Assessment*.

- Holaday, M. & Sparks, Ch. L. (2001). Revised Guidelines for Urist's Mutuality of Autonomy Scale. *Assessment*, 8, (2), 145-155.
- Martín, A.C. (2007). *Infertilidad femenina y psicósomática*. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid, Ed. ACM, 2007, Madrid. <https://reposito-rio.uam.es/handle/10486/1>.
- Marty, P. (1991) *Mentalización y Psicósomática*, Buenos Aires, Amorrortu, 1998.
- Urist, J. (1977) The Rorschach test and the Assessment of Object Relations. *Journal of Personality Assessment*, 41 (1), 3-9.
- Urist, J. & Shill, M. (1982). Validity of the Rorschach Mutuality of Autonomy scale: A replication using except responses. *Journal of Personality Assessment*, 46 (5), 451-454.

UN CASO DE CELOTIPIA EN UN HIJO DE PADRES SEPARADOS

Estudio mediante el test proyectivo de la familia



Francesc
Rovira Toda



Mariona
Dalmau
Montalà

Resumen

El objetivo de este artículo es demostrar la importancia del test proyectivo del dibujo de la familia para precisar la gravedad de una celotipia muy persistente en un niño de ocho años, hijo de padres separados con síntomas negativos en el campo escolar y familiar. Se ha realizado a través de la integración de tres técnicas complementarias: dibujo de Una familia, de Su familia y de Su familia en acción. Con esta integración se ha conseguido aumentar la precisión en el diagnóstico, en el pronóstico, en la gestión terapéutica y en el seguimiento, al cabo de seis meses, para ver si en el proceso terapéutico se ha producido alguna mejora, como así ha sido en este niño. La calidad gráfica de los dibujos es muy distinta: los de Una familia mucho mejores que los de Su familia: el niño ha proyectado inconscientemente en ellos sus emociones negativas en el seno familiar, lo cual ha perjudicado claramente la realización gráfica.

Palabras clave: Test proyectivo de la familia; tres técnicas integradas; padres separados; celos; calidad gráfica; diagnóstico; pronóstico; terapia; seguimiento.

* Francesc Rovira Toda. Doctor en Psicología. Catedrático de Psicología de la Facultad de Psicología, Ciencias de la Educación y del Deporte Blanquerna. Universidad Ramon Llull.
francescrovi@blanquerna.url.edu

** Mariona Dalmau Montalà. Doctora en Psicología. Profesora Titular de la Facultad de Psicología, Ciencias de la Educación y del Deporte Blanquerna. Universidad Ramon Llull.
marionadm@blanquerna.url.edu

Abstract

The objective of this article is to show the importance of the Draw Family in order to specify the gravity of the constant jealousy on a 8-years-old-child with negative symptoms at school and with family. It has been made through the integration of three complementary skills: a drawing of a family, a drawing of his/her own family and his/her own family in action/doing sth. With the observed integration, the diagnostic precision has increased, the prognosis, the therapeutic management and the continuation, six months later, the situation is better for the child. The illustrated quality of the drawings is very different. A FAMILY are better than the drawing of his own family: the child has involuntarily projected his negative emotions onto them and this has clearly damaged the reality of the illustration.

Key words: *family projective test; three integrated skills; divorced parents; jealousy; illustrated quality; diagnostic; pronostic; therapy and a follow test.*

Introducción

El caso que se presenta es el de Juan, un niño de 8 años escolarizado en el tercer curso de Primaria en un centro de enseñanza concertada. Los datos demográficos de la familia de Juan son: El padre de 34 años que ejerce de comercial, la madre de 32 años, enfermera de profesión, y sus dos hermanas de 5 años la mediana y de 3 años la pequeña. El motivo de la consulta es: Bajo rendimiento escolar de Juan y graves problemas de conducta, tanto en casa como en el colegio así como intensos celos con su hermana mediana.

Se tomó la decisión conjunta (padres y escuela) de que el psicólogo del centro le pasara unas pruebas psicológicas a fin de realizar un diagnóstico sobre la problemática de Juan y encontrar las posibles causas de su conducta y de su bajo rendimiento escolar.

Tras la información recogida se intuye que la celotipia podría ser una de las causas de los problemas escolares y conductuales de Juan por lo que se decide aplicarle las pruebas que se especifican a continuación.

Pruebas pasadas

El psicólogo, dada la problemática emocional de Juan, básicamente de origen familiar, se decidió a pasarle los tests proyectivos más cualificados, especialmente los de la Familia, que precisamente son el objetivo de este artículo. Se le pasaron también los tests proyectivos de la Casa, el Árbol y la Persona (HTPP). Y, además, el test grafo-perceptivo y proyectivo de Bender (Koppitz 1981, 1977) en el que obtuvo un percentil de 80 y una edad equivalente de 8.8. En el DFH obtuvo un nivel de 8 sobre 10.

Juan realizó el dibujo proyectivo de la Familia en tres modalidades complementarias:

— «*Dibuja Una familia que tú te imagines y que no conozcas de nada*». (Corman, 1961).

— «*Dibuja a Tu familia*». (Porot, 1955; Zenequelli, 1982; Luís, 2006).

— «*Dibuja a Tu familia en Acción, en que cada uno esté haciendo algo*». (Burns y Kaufman, 1978; Frank de Verthelyi, R. 1985; Asenjo y Sabaté, 2004).

Presentación de los dibujos proyectivos de la familia

Figura 1. UNA persona



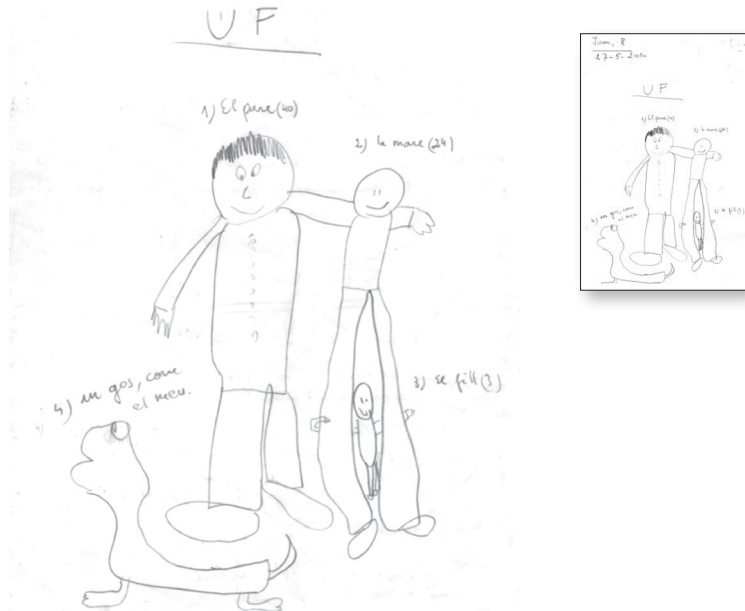
Tamaño real
proporcional a A4

Juan realizó los dibujos en base a la integración de tres consignas complementarias: Una familia, Tu familia y Tu familia en Acción. Es una técnica ya presentada por los autores en otros trabajos (Rovira y Dalmau, 2009, 2011). Así se puede conseguir una mejor precisión en el diagnóstico y en el pronóstico. Lo ampliamos con algún otro dibujo que confirme el vacío emocional que sufre. Por ejemplo, cuando terminó el dibujo de la Persona (Koppitz, 1977; Di Leo, 1970, 1978), de la figura 1, el psicólogo le preguntó si conocía a esa persona y Juan contestó: «Sí, claro, eres tú». Los autores de este trabajo han obtenido esta respuesta en otros niños que, como Juan, presentaban serias carencias afectivas. Encuentran en el psicólogo calidez y una grata compañía.

Primera consigna: «Dibuja UNA familia que tú te imagines y que no conozcas de nada» (27-05-2010)

En principio representa la familia **ideal**, la que el niño quisiera tener. Además, en UNA familia que no es la suya, el niño puede proyectar más libremente determinados sentimientos hacia su propia familia, hacia sus padres y/o hermanos sin sentirse culpable.

Figura 2. UNA familia



Preguntas inducidas

Terminado el dibujo de UNA familia, se le hicieron estas preguntas:
A ver, Juan, de las personas que has dibujado: ¿Cuál crees que es la...

— *más feliz*: el perro. ¿Por qué? (P). Porque es el que tiene menos años y si hace algo malo no lo castigan, porque es pequeño.

— *menos feliz*: la madre (P). Porque todos los hijos siempre le dicen: mami, mami, mami.

— *más buena*: el hijo (P). Porque, cuando va al colegio, se porta muy bien.

— *menos buena*: el perrito (P). Porque, a veces, hace la caca en casa y rompe cosas con los dientes.

Pregunta de identificación: *Si tú formases parte de esta familia, ¿quién te gustaría ser?* El padre (P). Porque trabaja mucho y a mí, me gusta mucho trabajar.

Interpretación

En esta familia todos sus miembros están muy juntos, cuando en su realidad familiar están muy distanciados emocionalmente. Su familia *ideal* está muy unida. No como la suya tan dividida, con muchos disgustos y enfados.

Los padres están juntos. La madre abraza al padre. El hijo, tan alejado emocionalmente de la madre, aquí se sitúa entre sus piernas, abrazándolas. Esta proximidad afectiva con la madre es la que Juan quisiera tener.

En su familia *ideal* no están sus dos hermanas. Sus padres estarían sólo por él. Aquí Juan proyecta el llamado «síndrome del hijo único», muy propio de hijos con celos muy acusados.

En cambio, no se olvida de dibujar un perro, como el suyo, dice. Comenta que le tiene mucho cariño a su perro.

En este dibujo de una familia desconocida, Juan puede proyectar sus sentimientos, sus preferencias y sus rechazos hacia sus padres y/o hermanas, sin sentirse mal. En concreto: Sobrevalora al padre y desvaloriza a la madre.

Sobrevalora al padre, porque lo dibuja en primer lugar, con un tamaño más grande y con más detalles (pelo en la cabeza, ojos con pupilas, nariz y una hilera de botones). Rasgos que no los proyecta en la madre.

En definitiva, el orden, el tamaño y los detalles son variables muy decisivas. Indican lo importante que es el padre para Juan, así como la preferencia afectiva que siente para esta figura. Juan nos proyecta al padre que él quisiera tener.

Importancia del perro

Juan se ha olvidado de las hermanas, pero no del perro. Es interesante ver cómo lo «personaliza». Muchos niños dibujan animales, pero muy pocos los «personalizan». La pregunta era clara: «*de las personas que has dibujado, ¿cuál crees que es la más feliz?*». Juan no ha hecho caso de la pregunta y ha respondido según su afectividad: «el perro es el más feliz: es el más pequeño, no lo riñen, no lo castigan».

Además, se hace una especie de cómplice del perro en sus travesuras. Lo considera «menos bueno», pero lo llama *perrito* un diminutivo con calidez, sin que se le castigue. Como veremos después, Juan se identifica con su perro.

La madre, la menos feliz

Juan está proyectando en esta madre a *su madre*: no la ve feliz con tantas reclamaciones de «sus hijos». En UNA familia, la ideal, ha dibujado sólo un hijo. En cambio aquí, Juan habla de hijos en plural, como en la suya.

El hijo, la persona más buena

Porque, «cuando va al colegio se porta muy bien». Es justo lo contrario de lo que ocurre en realidad. Pero él está proyectando una familia IDEAL en la que se portara bien. Juan sufre de portarse mal. Recordemos lo que dijo a su madre: «Mami, estoy triste, porque soy malo». Sus celos y sus carencias afectivas condicionan su conducta. Y las respuestas punitivas que recibe aumentan considerablemente su *celotipia* y su conducta negativa.

Identificación con el padre

A la pregunta de quién quisiera ser si formara parte de esta familia, responde *el padre*, porque trabaja mucho y a mí me gusta mucho trabajar. Es otra respuesta IDEAL. Juan no destaca precisamente por su laboriosidad, todo lo contrario, y así van sus resultados escolares. Pero, en el fondo, es una respuesta ideal muy próxima a un deseo de ser reconocido como trabajador y responsable.

Expresión de sentimientos

En el dibujo de UNA familia, Juan ha podido expresar sus sentimientos, sus preferencias e identificaciones. Nos ha revelado la familia que quisiera tener, nos ha dicho cómo él quisiera ser y cómo comportarse. Está claro el fondo terapéutico.

Diagnóstico

«El síndrome del hijo único» nos demuestra claramente la necesidad afectiva de Juan. Quiere la total atención de sus padres. Aparecen sus intensos celos.

Pronóstico

Cuanto más distinto es el dibujo de UNA familia del de SU familia, menos favorable es el pronóstico y más difícil será reconducir el proceso emocional. En UNA familia, la ideal, no aparecen las dos hermanas de Juan y, además, él se proyecta en un niño de tres años.

Terapia

El reto terapéutico será conseguir precisamente la integración de todos los miembros de SU familia, en concreto con sus dos hermanas y que, además, él se dibuje en la edad que realmente tiene.

Segunda consigna: «*Dibuja a TU familia*» (28-05-2010). Representa la familia **real**, la que el niño realmente tiene.

Figura 3. SU familia



Interpretación

Diferente calidad gráfica

Si comparamos los dibujos de UNA familia con la SUYA, parece que los hayan dibujado dos niños distintos. En UNA familia, Juan ha realizado un dibujo propio de su edad: 7-8 años. Las personas están mejor dibujadas. Los brazos, por ejemplo, se unen al cuerpo como corresponde a niños de esa edad.

Hay más presencia de detalles.

En cambio, en el dibujo de SU familia, la situación de los brazos corresponde a un niño de 4-5 años. Incluso niños de 5 años los sitúan en su lugar. La madre se tambalea, casi cayéndose.

Si un niño tiene serios problemas de adaptación y de convivencia familiar, como es el caso de Juan, en el dibujo que realiza de Su familia, normalmente aparecen signos claros de inmadurez evolutiva gráfica, en relación con su conflictividad emocional.

Valoración del padre

Como en UNA familia, también en la SUYA, Juan valoriza al padre, en este caso SU padre. Lo dibuja primero, con más espacio, más grande, con más detalles, especialmente en la cabeza: dibujada de perfil, ojo con pupila, boca y el único a quien dibuja nariz

El padre, distante del resto

Juan lo percibe así, no sólo porque los padres están separados, sino porque viaja mucho y aparece poco por casa. Además, la madre no favorece la relación padre-hijo. En cambio, Juan nos sigue expresando claramente lo importante que es para él.

En el centro, sus dos hermanas y la madre

Formando un bloque muy definido. Distanciado del padre y de él mismo. Juan lo siente y lo expresa así, como que su madre prefiere a sus hermanas, especialmente a la hermana mediana que está a su lado. Todo ello constituye una sólida base para sus celos.

La madre, tambaleándose

Juan dibuja a su madre tambaleándose, como si cayera. Creemos que está proyectando en su madre una cierta inestabilidad emocional hacia él. En las

entrevistas, vimos a la madre, unas veces muy cerca de su hijo, muy preocupada por él, y otras muy lejos emocionalmente de su hijo. Muy rígida y punitiva.

Juan, separado de la madre, junto a su perro.

Juan se dibuja separado de su madre. Y si lo dibuja así, es porque se siente así. En cambio, está muy cerca de su «perrito». Ahora podemos entender la proximidad afectiva claramente expresada con el perro en el dibujo de UNA familia. Nos está diciendo que su fuente principal de claro y seguro afecto es su perro. Además, la presencia de dientes en su perro nos revela la agresividad que le genera su entorno familiar.

Tercera consigna: «Dibuja a TU familia en acción, en que cada uno esté haciendo algo».

Es una técnica muy interesante para conocer las interacciones entre los diferentes miembros de la familia. ¿Hacen cosas juntos? ¿Qué tipos de acciones realizan: colaboradoras, agresivas...?

Figura 4. SU familia en movimiento



Interpretación

Compartimentos separados.

Lo primero que salta a la vista es que los miembros de SU familia están encerrados en compartimentos separados. Así es como él lo percibe y lo proyecta. No hacen nada en común.

Valoración del padre

Juan dibuja a su padre en primer lugar, como en los otros dibujos. Además, es un dibujo muy bien elaborado para su edad: de perfil, bien proporcionado, con el brazo perfectamente unido al hombro. Todo ello demuestra cómo Juan valora a su padre y lo importante que es para él.

El padre, cocinando

¿Qué acción realiza el padre? Cocinar, preparar la comida, alimentar. Según la teoría psicoanalítica, la vinculación afectiva se relaciona con la alimentación. Niños con serias carencias afectivas pueden dibujar a su madre o a su padre cocinando, preparando la comida. En todos los dibujos, Juan ha valorado mucho a su padre, para él es muy importante. Importante sí, pero es como si le dijera: «acércate, por favor, cuídame, aliméntame». La realidad que Juan vive con su padre no es sólo una distancia física, sino, sobre todo, emocional.

Juan y su madre, juntos

Juntos, pero al parecer no es una relación muy tranquila. A la madre se la ve muy impositiva. «Yo y mi madre haciendo los deberes». Yo «de rodillas», como si estuviera castigado. ¿De rodillas? «No lo sé. Lo he pintado así». Sabemos que el tiempo dedicado a los deberes suele generar muchos conflictos entre Juan y su madre.

La hermana pequeña, durmiendo

La cuarta persona dibujada es su hermana pequeña, durmiendo. Está claro que Juan la siente más cerca que a la hermana mediana. No obstante, las líneas dibujadas son un sombreado. El sombreado en los dibujos se relaciona con un cierto grado de ansiedad. Aunque sabemos que de quien tiene más celos es de su hermana mediana, también los demuestra en menor medida de su hermana pequeña.

La hermana mediana, en el rincón inferior

Juan dibuja a su hermana mediana en el rincón inferior izquierdo, sin pies, alejada del resto, como excluyéndola del grupo padre-madre-Juan-hermana pequeña.

Un principio para interpretar los dibujos de la familia se expresa así: «a distancia física, distancia afectiva y, a proximidad física, proximidad afectiva» tal como lo siente el niño que dibuja.

Juan se identifica con su «perrito»

Es sorprendente el gran espacio que Juan dedica a su perrito, caminando por la calle. Además, es el de mayor tamaño. En los otros dibujos, Juan ha dedicado mucha atención al perro, lo ha llegado a «personalizar», pero aquí desborda la importancia que le concede.

Cuando Juan terminó el dibujo se le dijo: «Mira, Juan, vamos a hacer un juego de imaginación. Si tú, durante unos días no pudieses ser tú, (después lo volverás a ser), ¿quién te gustaría ser de las otras *personas* que has dibujado? Juan contestó muy rápido y decidido. «Me gustaría ser mi perrito». ¿Por qué?: «Porque todos están por él. Es muy gracioso».

La presencia de este perro, su perro, en esta familia con una problemática emocional tan acusada, ha representado para Juan un grado importante de vinculación afectiva. Lo ha expresado muy claramente en el dibujo de Una familia, en el de la Suya y, muy especialmente, en el de su familia en ACCIÓN.

Si Juan se identifica con su perro, aparte de que lo considera el más feliz, es porque ha establecido con él un vínculo afectivo compensatorio. Creemos que si este vínculo afectivo lo hubiese conseguido con su padre, Juan no se habría identificado con su perro.

En nuestros años de experiencia profesional, nunca habíamos visto, en los dibujos de la familia, la presencia de un animal con la importancia que Juan le concede. A veces, los niños dibujan animales. Un animal agregado puede formar parte del núcleo familiar, pero sin tener una connotación especial. Sí puede tenerla en niños, como en Juan, emocionalmente perturbados en su entorno familiar (Corman, 1974). Estos niños, según este autor, pueden desplazar inconscientemente en animales su agresividad contenida contra algún miembro de su familia.

Devolución a los padres

En la devolución del resultado de las pruebas, se expuso a los padres la conveniencia de que Juan acudiera a un centro especializado en terapia sistémica en la que se tratara su problemática emocional para reconducir su intensa celotipia hacia su hermana. Y que sus padres también acudieran al centro para recibir las orientaciones oportunas.

Como la problemática escolar de Juan, tanto académica como conductual, seguía igual, los padres aceptaron la propuesta del psicólogo escolar, puesto que también en casa presentaba también problemas semejantes.

Además, se les dijo que la psicóloga que trataría a Juan, cada mes tendría una reunión con el psicólogo escolar y el tutor.

Y que, al cabo de seis meses, se le volverían a pasar las pruebas psicológicas para comprobar su proceso evolutivo y madurativo.

También se les comentó que podrían acudir al colegio siempre que la conducta de su hijo les preocupase para tomar conjuntamente las decisiones más adecuadas. En todo caso, el colegio también les llamaría.

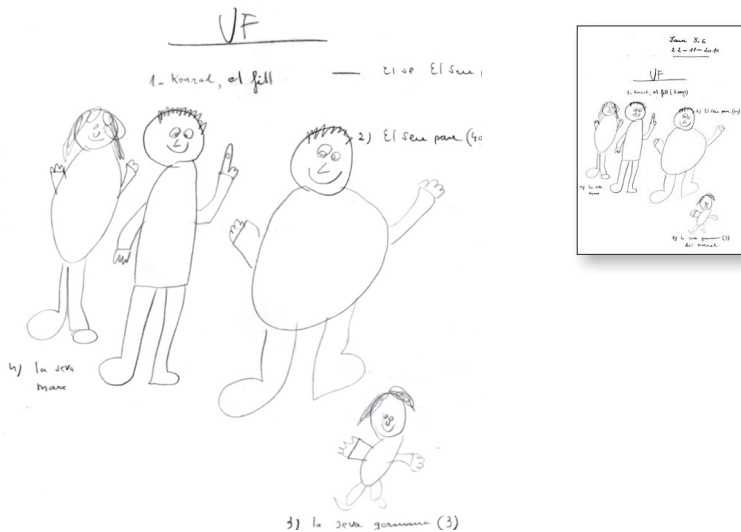
Las veces que nos vimos pudimos observar actitudes positivas en los padres, especialmente en la madre. Con ciertos altibajos, pero en el fondo positivas.

Seguimiento

Al cabo de seis meses, en noviembre del 2010, cuando Juan ya tenía 8,6 años, se le volvieron a pasar, entre otros, los tests proyectivos de la Familia: Una familia y Su familia.

Primera consigna: «Dibuja UNA familia» (22-11-2010)

Figura 5. UNA familia



En este dibujo de Una familia, la ideal, los cambios son muy positivos. El diagnóstico es mucho mejor y el pronóstico más favorable, ya que la familia IDEAL de Juan, la que él quisiera tener, se acerca mucho más a la REAL, a la suya.

Interpretación

Valoración del hijo e identificación con él

Lo dibuja en primer lugar, y de tamaño más grande, ya tiene 8 años. En el anterior dibujo de Una familia (mayo 2010), el hijo sólo tenía 3 años. Ha superado la regresión evolutiva.

La proyección de Juan es clara: ha madurado emocionalmente.

En las preguntas inducidas: «*Si formarás parte de esta familia, quién te gustaría ser*», contestó decidido: el hijo. Ahora quiere ser él, no el padre como en mayo 2010. Su seguridad y autoestima ha aumentado. Ahora se gusta más y ya no se siente tan malo. Además, no tiene necesidad de dibujar a ningún perro, ni como apoyo afectivo, ni como expresión inconsciente de agresividad.

Relación más madura con la madre

En la anterior familia ideal (mayo 2010), el hijo estaba entre las piernas de la madre, abrazándolas, agarrándose a ella. Ahora, en noviembre, está junto a ella, pero separado de ella, con una relación afectiva más sana. No la acaba de valorar: la dibuja en último lugar y más pequeña que él. La maduración emocional de Juan seguirá un proceso.

Lo cierto es que en estos seis meses de terapia Sistémica, la madre ha colaborado mucho, según la psicóloga. Su colaboración ha influido mucho en el proceso madurativo de Juan.

Valoración del padre

Lo valora por su tamaño y por el amplio espacio que ocupa en el dibujo. Sigue siendo importante para él.

Desaparece el «síndrome del hijo único»

Otro aspecto muy significativo es que Juan, en esta familia ideal (noviembre 2010), incluye una hermana de 3 años. Es decir, ha superado el «síndrome del hijo único». Esto ha sido posible porque está mejor emocionalmente, se siente más seguro. Ya no necesita ser el «único hijo», receptor exclusivo del afecto de sus padres.

La mejoría emocional es un proceso

Es un paso a paso. Vemos que en su familia ideal ha introducido una hermana de 3 años, como la suya. Pero no la ha integrado del todo en esta familia: la ha situado en un plano inferior, muy distante del resto, como que necesita incorporarla poco a poco.

Los celos con su hermana mediana no se han resuelto todavía

No la incluye en su familia ideal. Ha mejorado en casa y en el colegio, pero aún tiene sus momentos de conflictividad, especialmente con su hermana. Pero el proceso madurativo es positivo y alentador, aunque aún falta mucho camino por recorrer.

Segunda consigna: «Dibuja a TU familia» (22-11-10)

Figura 6. SU familia



Presentamos primero las preguntas inducidas porque condicionan posteriores comentarios.

— *La persona más feliz: mi perro. ¿Por qué? (P). Porque lo paseamos por la calle, vamos al parque y se encuentra con perros amigos. También juega a pelota.*

— *La persona menos feliz: mi padre. (P).* Porque siempre viaja. Ahora mismo está de viaje.

— *La persona más buena: mi madre. (P).* Porque hace muchas cosas (P). Cocina, limpia, lava, plancha...

— *La persona menos buena: mi hermana mediana. (P).* Porque siempre me fastidia. Un día pintó sobre mis deberes.

La quinta pregunta se le formuló de la siguiente manera:

«*Mira, Juan, vamos a hacer un juego de imaginación. Si tú, durante unos días no pudieses ser tú (después ya lo volverás a ser), ¿quién te gustaría ser de las otras personas que has dibujado de tu familia?»*

Quisiera ser mi perro (P). Porque es el más feliz.

Interpretación

En el dibujo de SU familia, aparecen señales claras de progreso emocional y también otras de inmadurez.

Señales de progreso

La relación con su madre es la señal más clara de madurez: el grupo de las dos hijas y la madre (mayo 2010) se ha roto. La madre se ha distanciado de sus hijas y se sitúa junto a su hijo. Además, la dibuja derecha, firme, sin tambalearse.

Si Juan ha dibujado así a su madre, a su lado y más estable, es porque la ve y la siente así. La siente más cerca. Las orientaciones educativas y emocionales que la madre ha recibido tanto en la escuela como, sobre todo, en el centro de terapia emocional han sido claras: acercarse a su hijo, dedicarle un cierto tiempo en exclusiva, ser más comprensiva y no tan punitiva. No hablarle mal del padre y favorecer su relación con él. Tarea nada fácil.

A decir verdad, la actitud de la madre, poco a poco, ha hecho un gran cambio en positivo. Podría haber recibido unas orientaciones muy acertadas, pero sin fuerza para llevarlas a cabo. Era muy alta la ansiedad que le producía su hijo. Ella misma pidió ayuda psicológica.

Señales de inmadurez emocional

Dibuja primero a sus hermanas

Dibujar primero a un hermano/a no es muy frecuente, aunque últimamente lo vemos más a menudo.

Lo normal es dibujar primero a los padres y después a los hermanos por orden de edad. En este caso, las tensiones familiares no suelen ser muy graves. Es una buena señal de integración familiar. Toda alteración suele ser significativa dentro de la dinámica familiar. Y, como señala Zenequelli (1982), puede representar conflictos emocionales de cierta importancia, puesto que el niño/a piensa antes en su hermano/a que en sus padres e implica una cierta desvinculación con ellos.

Dibuja primero a su hermana mediana

La primera persona dibujada representa para el niño a la que más admira, más teme o preocupa. Y por eso la dibuja en primer lugar, es lo primero que viene a su mente. Los celos de Juan con su hermana no están resueltos. Se dibuja totalmente distante de ella y, además, es la que considera menos buena.

Su padre es importante, pero no logra vincularse afectivamente con él

Sigue valorando a su padre, lo considera importante: mayor tamaño y en el centro, pero, como veremos en el apartado siguiente, está claro que no ha podido vincularse emocionalmente con él.

Identificación con su perro

La prueba definitiva de su nula o poca vinculación afectiva con su padre es que Juan no se identifica con su padre, que es lo normal en esta edad ((8,6). Si Juan lo hubiese conseguido, probablemente no se habría identificado con su perro como mecanismo compensatorio de vinculación afectiva. Se identifica con su perro, porque es el más feliz, ya que le dedican tiempo y atenciones, que es lo que él quisiera. *En el anterior dibujo de UNA familia (noviemb. 2010) no aparece ningún perro*

En aquél dibujo de la familia ideal, Juan se proyecta en un hijo ya crecido, más o menos de su edad (8 años). Lo dibuja junto a su madre, pero distanciado de ella, y con un padre bien valorado. Es decir, idealiza un hijo suficiente satisfecho, como para identificarse con él, sin necesidad de vincularse con un perro, de manera compensatoria.

Juan se dibuja en actitud de irse del grupo familiar

A pesar de haber mejorado la relación con su madre, la forma como Juan se dibuja da la sensación de salirse del grupo, de no sentirse plenamente integrado, de no encontrarse del todo bien en él. Es especialmente significativo que se identifique con su perro, señal clara que su vacío emocional intrafamiliar es aún muy intenso y que aún lo necesite para expresar su descontento y malestar (presencia de dientes).

Comparación del dibujo de una PERSONA con el dibujo de SU familia

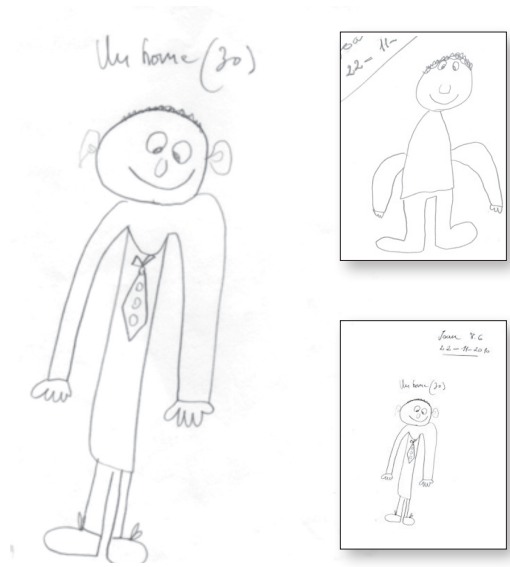
Si comparamos las personas de SU familia (Fig. 6), en concreto su hermana mediana (fig. 7) con el dibujo de una PERSONA (Fig.8) sin connotaciones familiares, realizado el mismo día, la diferencia es muy acusada (ver los siguientes dibujos). Juan había establecido con el psicólogo una relación cálida, tranquila y aceptante. El resultado es claro. Juan dibuja una persona de presencia agradable, bien construida, con los brazos correctamente unidos al hombro. ¡Qué diferencia con las personas de SU familia! No parece que los dos dibujos los haya realizado el mismo niño. Juan es capaz de dibujar con mucha más precisión gráfica, si emocionalmente se encuentra bien.

Diferente calidad gráfica:

Figura 7. HERMANA mediana



Figura 8. UNA persona



Conclusiones

1ª) La diferente calidad gráfica, que acabamos de comentar, la podemos ampliar a los resultados escolares. Tenemos constancia de que niños/as intensamente celosos, como Juan, con un rendimiento académico muy por debajo de su capacidad, puede obtener mejores resultados con aquel profesor o profesora que ha comprendido su problema y ha establecido con él una buena relación emocional.

2ª) Los celos graves y persistentes suelen tener un síntoma claro: llamar constantemente la atención. Por ejemplo, en clase, un niño celoso puede levantarse, discordiar, meterse con uno o con otro, no respetar el turno de palabra, hasta que el profesor le ha de llamar la atención, que es lo que, en el fondo, este niño desea. Y, en una situación extrema, decirle que, por un rato, abandone la clase. Prefiere ser castigado a pesar desapercibido. Así ocurría con Juan.

3ª) Nos hemos centrado en la clase, pero estos síntomas pueden aparecer también en otros ambientes: familia, sitios de convivencia con otros niños, etc.

4ª) Este no parar de moverse y prestar muy poca atención en el desarrollo de la clase, o en otros sitios, muy a menudo ha conducido a un falso diagnóstico de TDAH. Sabemos que muchos diagnósticos de TDAH son falsos, porque su causa no es neurológica, sino emocional/educativa. Los padres de Juan inicialmente pensaban en un TDAH.

5ª) En este caso, son muy importantes los tests proyectivos gráficos y, de una manera especial, los dibujos de la familia. Creemos que no debería diagnosticarse ningún TDAH sin, previamente, realizar a fondo un diagnóstico emocional del niño. Así lo hicimos con Juan: con un buen diagnóstico, con la colaboración familia-colegio, sin ninguna medicación y con un tratamiento terapéutico adecuado se consiguió reconducir el grave problema emocional de Juan.

6ª) La administración de técnicas proyectivas forma parte también del mismo proceso terapéutico ya que, mientras se realizan, se favorece la expresión de deseos y sentimientos, muchas veces ocultos. Son, en sí mismas, técnicas liberadoras.

7ª) Cuando el dibujo de la familia se presenta en las tres técnicas complementarias de Una familia, Su familia y Su familia en Acción, se enriquecen notablemente el diagnóstico y el enfoque terapéutico, así como su control y seguimiento.

8ª) Los celos graves y persistentes no son fáciles de reconducir. Si los padres están unidos y existe un buen clima familiar se facilita mucho la madurez emocional de los niños/as que son víctimas de este trastorno grave de personalidad. Por eso, el proceso terapéutico de Juan probablemente será largo, porque sus padres siguen aún muy enfrentados.

Seguimiento posterior

Juan siguió una terapia durante tres años. La madre colaboró muy positivamente, siguiendo las orientaciones de la terapeuta. Mantuvo frecuentes entrevistas con los tutores de su hijo.

El padre se fue a vivir al extranjero y prácticamente desapareció.

La madre rehízo su vida emocional, cuando su hijo tenía 11 años. Su nueva pareja, un hombre de mucha calidad humana, poco a poco se fue vinculando muy estrechamente con Juan. El resultado fue evidente, Juan consiguió una fuerte vinculación afectiva con la figura masculina, que realmente le hizo y le está haciendo de padre.

Cuando la terapeuta le dio de alta, Juan tenía 12 años, un preadolescente. Todas las ayudas recibidas consiguieron en él un suficiente equilibrio emocional y conductual. Sus notas escolares mejoraron, así como la relación con sus compañeros. Los celos con su hermana mediana no desaparecieron del todo, pero pudo controlarlos mejor.

Bibliografía

- Asenjo, I. y Sabaté, C. (2004). El dibujo de la familia kinética en una clase de segundo de primaria. Una aproximación normativa. *Revista de la Sociedad española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 16-16, 115-131.
- Burns, R. C. y Harvard, S. (1978). *Los dibujos kinéticos de la familia como técnica psicodiagnóstica*. Buenos Aires: Paidós.
- Corman, L. (1961). *El test del dibujo de la familia*. Buenos Aires: Kapelusz.
- Corman, L. (1974). *Psicopatología de la rivalidad fraterna*. Barcelona: Herder.
- Corman, L. (1977). *Narcisismo y frustración de amor*. Barcelona: Herder.
- Di Leo, J. H. (1970). *El dibujo y el diagnóstico del niño normal y anormal de 1 a 6 años*. Buenos Aires: Paidós.
- Di Leo, J. H. (1978). *Los dibujos de los niños como ayuda diagnóstica*. Buenos Aires: Paidós.
- Frank de Verthelyi, R. (1985). *Interacción y proyecto familiar. Evaluación individual, didáctica y grupal por medio del test de la familia kinética actual y prospectiva*. Barcelona: Gedisa.
- Koppitz, E. (1977). *El dibujo de la figura humana en los niños*. Buenos Aires: Guadalupe
- Koppitz, E. (1981). *El test gestáltico de Bender*. Barcelona: Oikos-tau.
- Lluís, J. M. (2006). *Test de la familia*. Barcelona: Oikos-tau.
- Porot, M. (1955). *La familia y el niño*. Barcelona: Miracle.
- Rovira, F. y Dalmau, M. (2009). El test de la Familia en trastornos infantiles. Diagnóstico, pronóstico, terapia y seguimiento. *Revista de la Sociedad española del Rorschach y Métodos Projectivos*. 22, 52-61.
- Rovira, F. y Dalmau, M. (2011). El test proyectivo de la familia en un caso de peritaje. *Revista de la Sociedad española del Rorschach y Métodos proyectivos*. 24, 59-71.
- Zenequelli, E. (1982). *Test de la familia*. Buenos Aires: ediciones tres tiempos.

W:M, LA RAZÓN OLVIDADA. UN INTENTO DE CLARIFICAR SUS IMPLICACIONES

Resumen

El objetivo de este estudio es conocer cómo la muestra de Barcelona (Campo y Vilar, 2007, N=517) compuesta por sujetos voluntarios (196 hombres y 321 mujeres) maneja la razón W:M. Dividimos la muestra en cuatro grupos: «omnipotentes» ($3W>M$), adecuados ($2-2,9W>M$), poco ambiciosos ($1-1,5W>M$) y muy poco ambiciosos ($M>W$) y analizamos cómo manejan las siguientes variables: $DQ+$, AP , M , Zf , $W+$: W_0 , $X-\%$ y $Fr+rF$. En cada uno de los grupos comparamos los que tenían más recursos (5 o más M según datos de Exner) con los que tenían menos; asimismo comparamos los que daban reflejos con los que no tenían este tipo de respuesta y los que tienen una alta Zf con los que la tienen baja. Los resultados indicaron diferencias importantes en las variables de estudio, que se repitieron a lo largo de los cuatro grupos.

Palabras clave: Razón W:M, omnipotentes, adecuados, poco ambiciosos, muy poco ambiciosos, respuestas M , recursos.

Abstract

The aim of this study is to know how the Barcelona sample (Campo & Vilar, 2007, N=517), composed of volunteers (196 males and 321 females), handle the W:M ratio. We divided the sample into four groups: «omnipotent» ($3W>M$), adequate ($2-2,9W>M$), scarcely ambitious ($1-1,5W>M$), and unambitious ($M>W$), and analyzed how they handle the following variables:

* Doctora s en Psicología

DQ+, AP, M, Zf, W+:Wo, X-% and rF+Fr. In each of these groups we compared those that had more resources (according to Exner's data 5 or more M) with those who had less; this analysis was also repeated with those who had reflections, and those who had a high Zf. The results indicated important differences in function of these variables, and that were repeated along the four groups.

Key words: *W:M ratio, omnipotents, adequate, scarcely ambitious, unambitious, M responses, resources.*

Introducción

Siempre hemos considerado que para comprender las implicaciones de la razón W:M en cuanto al manejo de los recursos parecía bastante evidente que **ambos** componentes debían ser evaluados en relación a su calidad formal y al interés y capacidad para la organización, dado que las cantidades de W:M a solas y en sí mismas no son muy transparentes. Además la denominamos olvidada porque no ha sido muy investigada y por este motivo el R/PAS la ha dejado caer.

Otro de los motivos que nos impulsó a estudiar esta razón fue el hallazgo de que en una pequeña muestra de sujetos inteligentes y creativos (Campo, 2015, N=13) ninguno de estos eran ambiciosos en cuanto a la relación W:M.

Decidimos por tanto estudiar esta razón en la muestra de Barcelona (Campo & Vilar, 2007; N=517) , compuesta de 196 hombres y 321 mujeres (Edad Media = 27.41). Su número medio de respuestas – 24.92 – y su edad eran más bajos que en la muestra comentada anteriormente, del que tomamos prestados los siguientes aspectos del Rorschach: **W:M, DQ, Calidad de M, Zf, AP, W+ y Wo.** Incluimos asimismo las respuestas de reflejo (rF y Fr), dada la alta frecuencia de estos en la muestra de Barcelona, y la distorsión perceptual (X-%), puesto que muchas M eran M - y con este índice podríamos determinar si la distorsión era general o se focalizaba en las respuestas de movimiento humano. Tuvimos en cuenta además el número de R que nos sirvió para determinar qué entendíamos por alta Zf (>50%R).

Con objeto de responder a nuestro primer objetivo, describir la razón W:M en la muestra de Barcelona, diferenciamos esta en cuatro grupos en función de dicha razón, por lo que tendríamos el grupo «omnipotente»¹ (3W>M), el grupo

¹ Denominado así debido al predominio de W sobre las M.

«adecuado» ($W = 2M$), el grupo poco ambicioso ($W < 1,5 M$) y el grupo muy poco ambicioso ($M > W$). Estudiar cómo se expresaban las variables de estudio en estos grupos se convirtió en nuestro segundo objetivo.

Del primer grupo, los omnipotentes ($n=190$), sólo 26 sujetos tenían suficientes recursos para serlo (es decir, daban 5 o más M), lo que nos permite ver su grandiosidad, con expectativas demasiado elevadas y necesidad de control omnipotente (W y Zf alta), que será de tipo narcisista si se acompañan de reflejos. En esta muestra podremos ver cómo a más narcisismo, mayor omnipotencia. Este pequeño subgrupo consiste de sujetos inteligentes (tienen más $DQ+$) pero que en el día a día funcionarán a un nivel más concreto ($W_0 > W_+$) y restringido o rebuscado ($D+$, $Dd+$). En el caso de aquellos sujetos omnipotentes que no tienen tantas M y que incluso no tienen ninguna, podemos considerarlos «aspirantes a omnipotentes».

En el otro extremo nos encontramos con los sujetos en que la razón $W:M$ se halla invertida a favor de los movimientos humanos respecto de las respuestas globales – el grupo muy poco ambicioso ($n=56$), así como aquellos en que W es inferior a $1.5 M$ – el grupo poco ambicioso ($n=116$).

Como sugiere Klopfer (1954, p.304), «*la persona está enfatizando la **fantasía de escape** (nuestra negrita) como substituto al logro*». Se trataría de personas inteligentes y bien educadas, predominantemente mujeres, que poseen una capacidad W excelente pero una gran producción de M que tiende a inundar la W .

En esta línea, sugiere que tal vez las circunstancias vitales del individuo no permiten disponer de oportunidades para logros plenos en línea con su capacidad o bien siente que dichos logros se darían a expensas de otros valores vitales y por esto rebaja el nivel de sus aspiraciones por debajo de su capacidad.

En definitiva, serían personas con muchos recursos ideacionales (M alta) pero incapaces de o no interesadas en ponerlos a servicio de ambiciones, de expectativas o de necesidades de control omnipotente.

Asimismo Weiner (1998, p.326), en el análisis de un caso, interpreta la razón $W:M$ en caso de que M supere a W (6:7), como que «*frecuentemente muestran un patrón conservador de metas en el que los objetivos y logros caen por debajo de lo que los talentos y capacidades habrían permitido*». Y Exner argumenta en el mismo sentido (1997-2003, pp. 346-374).

En medio de ambos extremos estarían los «adecuados» en que la razón $W:M$ cae dentro de los parámetros esperados según el Sistema Comprehensivo de Exner ($n=107$).

Resultados

Cada uno de estos cuatro grupos fue analizado en función de las siguientes variables: número de M (cinco o más versus menos de 5), DQ+ alta (más de la mitad de DQo), W+:Wo, alta Zf (más de la mitad de R), X-% alto (>.29, según criterio del PTI) y presencia de reflejos.

Primer estudio: el grupo de omnipotentes

Este grupo fue el que ofreció mayor número de reflejos, especialmente en el caso de los que daban 5 o más M. Probablemente se trata de sujetos con rasgos narcisistas que manejan la razón W:M- siempre en base al trabajo de Campo (2015) antes mencionado, y siguiendo el artículo de Schwartz & Canetti (2014) acerca de la creatividad – desde un control omnipotente que implicaría alto número de W y una alta actividad organizativa (Zf alta) (abarco todo, controlo todo, puedo con todo), dado que la razón W:M supuestamente «mide» las aspiraciones, metas, expectativas², en relación a la actividad ideacional (M).

Existía, sin embargo, un subgrupo de omnipotentes que tenían pocas M e incluso ninguna, que hemos denominado en la introducción «aspirantes a la omnipotencia», siempre partiendo del concepto exneriano de que omnipotente es aquel que da más de 3 W por cada M. Además sus W suelen ser simples y concretas, poco elaboradas (Wo>W+), lo que pone más de relieve su falta de recursos y no sólo ideacionales.

Realizando un chi cuadrado para comparar los 26 omnipotentes con recursos frente a los 164 que no tenían tantos, encontramos que los omnipotentes que dan cinco M o más tienen significativamente (p.000) más DQ+, más M- y por tanto mayor tendencia a que predominen estas, más respuestas de reflejo y Zf más alta que los que tienen menos de cinco M (siempre con un X-% menor a .29).

Sin embargo no hay diferencias en cuanto al predominio de W+ o en la X-%,

² Véase Weiner (1998) p.393: «...sugieren aspiraciones o expectativas inusualmente altas tal vez indicativas de alguna grandiosidad asociada a su narcisismo». Y asimismo Exner (2003) pp. 346-347 donde también denomina la razón W:M como la razón de las aspiraciones porque «la mayoría de W's señalan la inversión de un esfuerzo mayor de lo que parecería necesario en la tarea, y las respuestas M se vinculan al razonar, a una conceptualización superior y a un enfoque dirigido a la ideación. Como tales, la frecuencia de las respuestas M puede ser consideradas como un índice crudo del tipo de capacidades funcionales disponibles para actividades orientadas al logro...el esfuerzo de procesamiento debería ser consistente con los recursos disponibles de la persona.»

lo que nos indica que los omnipotentes que tienen más de cinco M no tienen una actividad de síntesis superior; y tampoco distorsionan más perceptivamente. Parte, justamente, de la omnipotencia, es que sus globales, a pesar de ser tantas, son concretas y simples ($W_o > W_+$).

Comparando en un segundo momento los 53 omnipotentes que daban reflejos con el resto obtuvimos resultados similares: a más narcisismo, más omnipotencia en el sentido de que los omnipotentes con reflejos tienen significativamente ($p.000$) más DQ_+ , más M- y alta Zf.

Estos resultados se repitieron al comparar los que tienen Zf alta con los que no: los primeros tienen más M- y mayor número de reflejos, pero no un X-% significativamente alto.

Segundo estudio: los poco y los muy poco ambiciosos

En comparación con el grupo anterior, los poco y los muy poco ambiciosos tenían significativamente ($p.000$) mayor número de M- (más ideas extrañas y distorsionadas sobre sí mismos y los demás) y una Zf más baja (menor interés en analizar el campo estimular).

Centrándonos en el grupo total de poco y muy poco ambiciosos –teniendo siempre presente que son aquellos que dan menos de $1,5W$ respecto a M e incluso en que M puede ser superior a W- encontramos asimismo que los que tenían cinco o más M eran los que daban mayor DQ_+ , más W que D y Dd, más W_+ , Zf alta, más reflejos y también más M-, en paralelo con lo que sucedía en nuestro primer estudio, siendo estas diferencias significativas ($p.000$). Tal como vimos el aspecto más relevante para determinar la capacidad ideacional del sujeto es su número de M.

Los resultados fueron similares cuando comparamos los que daban reflejos con los que no, de manera que los que mostraban rasgos narcisistas tenían significativamente ($p.000$) más DQ_+ , Zf alta (la propia presencia de reflejos ya implica una actividad organizativa) y más M-.

Los que tenían una Zf alta tenían más DQ_+ , más reflejos y más M en general, con predominio de W sobre otras localizaciones, de manera significativa ($p.000$). Es de destacar que todos los sujetos que tenían Zf alta pertenecían al grupo de los poco ambiciosos, no al de muy poco ambiciosos.

De estos resultados podemos concluir que lo único que diferencia a este grupo de los omnipotentes es la cantidad de W, siendo muy similares en su funcionamiento en las variables de estudio.

Tercer estudio: los adecuados

Respecto al último grupo, el de los «adecuados» (n=107), realizamos los mismos análisis estadísticos y los resultados obtenidos fueron similares a los anteriores estudios -omnipotentes y poco y muy poco ambiciosos-. Los sujetos que dieron cinco o más M (n=27) tuvieron significativamente (p.000) más M-, más predominio de W sobre D y Dd y Zf alta y siempre con un X-% no superior a .29.

Cuando analizamos si los sujetos con Zf alta (n=59) se diferenciaban del resto, encontramos que estos tenían significativamente (p.000) más DQ+, más predominio de W y más número de M, demostrando de esta manera una mayor riqueza en su pensamiento.

No hubo diferencias, sin embargo, cuando comparamos los «adecuados» con y sin reflejos, o sea que el narcisismo no influye negativamente en el manejo de sus aspiraciones y expectativas.

Último estudio: respecto a la muestra total

Realizando un último análisis total de toda la muestra, encontramos que un 40% de la muestra era omnipotente (recordad que se trata en realidad de dos tipos diferentes de omnipotencia), un 37% poco ambicioso o muy poco ambicioso y sólo un 23% tenían una relación W:M adecuada. Como vemos la mayoría de nuestra muestra de voluntarios tiene tendencia a la omnipotencia, en su gran mayoría sin tener los recursos adecuados (de los 190 omnipotentes sólo 26 tenían 5 o más M).

Cuando comparamos a los tres grupos entre sí en las variables de estudio obtuvimos los siguientes resultados: los omnipotentes tienen más predominio de W sobre D y Dd (p.000) y más Zf alta (p.0002), pero Wo supera a W+; los poco y muy poco ambiciosos son los que tienen más DQ+ (p.017), más M- (p.000) y más M en general (38.90, p.0000); y los adecuados son los que tienen menos reflejos (p.034).

Analizando si existen diferencias entre hombres y mujeres en estos tres grupos, encontramos que tan sólo en la muestra de adecuados aparece como significativo (p.034) que los hombres tienden a dar más W, ¿son más racionalizadores que las mujeres?

Conclusión

De los análisis realizados podemos concluir que el subgrupo de omnipotentes que dispone de más recursos ideacionales (mayor número de M) es aquel

que tiene mayor tendencia a dar reflejos –o sea, rasgos narcisistas-, a mostrar una Zf alta —interés y motivación— y una mayor DQ+ (capacidad de síntesis). No obstante muchas de sus M son menos (-) y sus W no suelen ser de calidad especialmente elevada, dado que tiende a predominar la DQo –lo concreto y simple- sobre la DQ+ (lo inteligentemente³ organizado), lo que pone en cuestión la efectividad de esta omnipotencia.

Los poco ambiciosos, en cambio, no se muestran tan interesados en organizar la información y cuando utilizan su pensamiento tienden a distorsionar – M menos – más que aquellos que tienen un control omnipotente del entorno. Son los que tienen más recursos (5 o más M) los que realizan más actividad de integración (DQ+), muestran enfoques abarcadores positivos (W+) e interés por organizar (Zf alta), pero son también aquellos que tienen más narcisismo (reflejos) y que distorsionan más a nivel del pensamiento (M-). En la muestra de sujetos adecuados estos resultados vuelven a repetirse, poniendo de manifiesto un mejor funcionamiento en cuanto a la calidad de la W y de la M en el caso de los sujetos que dan 5 o más de éstas, lo que pone de manifiesto la importancia de disponer de suficientes recursos ideacionales (M) para enfrentar los estímulos y problemas del entorno de manera global (W).

Como vemos, la relación W:M no tiene un valor informativo por sí misma en cuanto a la cantidad de estas variables si no tenemos en cuenta la calidad de éstas: más que dar muchas M nos interesa que estas sean bien vistas y que las W que aparezcan impliquen actividad integradora (W+, Zf y DQ+).

Tenemos previsto en un futuro próximo ocuparnos de investigar esta relación en una población infanto-juvenil con objeto de ver si se repite la misma distribución (predominio de los omnipotentes y los poco ambiciosos frente a los adecuados) o si obtenemos resultados similares en cuanto a la importancia del número de M, de las M-, de la DQ+, de W+, de los reflejos o de la Zf.

Dado que nos ha llamado poderosamente la atención la alta frecuencia de M- en las tres muestras, en breve iniciaremos un estudio de éstas en cuanto a su localización (en qué lámina aparecen, si se da en W, D o Dd, si implica S), de su actividad-pasividad y de su contenido (H, (H), Hd, (Hd)).

³ Lo de «inteligente» se refiere a una de las conclusiones del trabajo de Schwartz & Canetti (2014) en el sentido que el DQ+ es ante todo una señal de capacidad intelectual, no necesariamente de creatividad.

Conclusiones Generales

Como resultado de los tres estudios previos, reafirmamos la necesidad de sopesar la calidad de sus componentes para comprender mejor la razón W:M, dado que en los tres grupos descubiertos –no deja de ser un descubrimiento que el funcionamiento difiere entre los tres grupos– y seleccionados –en función de unos criterios basados en la relación W:M definida por Exner- fue determinante el número de M más que sus W.

Los sujetos que tenían más recursos a nivel ideacional (más M) tenían también más DQ+ a pesar de que estas no se vinculaban a sus W sino a sus otras localizaciones. De esta manera nos encontrábamos con el grupo de omnipotentes con W alta pero de baja calidad integradora.

Los sujetos que disponían de muchas M tenían también más probabilidad de que algunas de éstas fueran de calidad formal menos, esto fue especialmente relevante en el grupo de poco ambiciosos.

¿Somos los catalanes más omnipotentes y más racionalizadores? (la muestra proviene de Barcelona y de su entorno), ¿los poco ambiciosos estarían más inmersos en la fantasía que en la realidad?

Estos interrogantes abren la puerta al estudio transcultural de la razón W:M.

Bibliografía

- Campo, V. (2014). El Sistema Comprehensivo explora la inteligencia y la creatividad, presentado en el Simposio: Comparaciones Interculturales entre muestras de no pacientes altamente educadas y altamente creativas. *XXI Congreso ISR Estambul*.
- Campo, V. y Vilar, N. (2007). Rorschach Comprehensive System data for a sample of 517 adults from Spain (Barcelona). *Journal of Personality Assessment*, 89, supl. I., S149.
- Exner, J.E. (1997, 2003). *The Rorschach: A Comprehensive System. Vol. I (4th ed)*. New York: John Wiley
- Klopfer, B. Et al (1954). *Developments in the Rorschach Technique. Vol. I*. New York Wordl Book Company.
- Schwartz, H. y Canetti. L. (2014). Creativity and emotional distress on the Rorschach test. *Rorschachiana*, 35.
- Weiner, I.B. (1998). *Principles of Rorschach Interpretation*. Mahwah, N.J.; Lawrence Erlbaum.

LAS PRUEBAS PROYECTIVAS EN PSICOLOGÍA FORENSE



Paloma Nieto
Corella

Resumen

La Psicología Jurídica, y, dentro de ella, la Psicología Forense, es una rama de la Psicología de reciente aparición, cuya progresión y peso dentro de algunos procesos judiciales ha ido ganando relevancia. En este contexto, cuando lo psíquico forma parte del proceso judicial, se hace necesaria la presencia de un profesional, capacitado para realizar una exploración psicológica de los aspectos que están influyendo en el proceso, y exponer sus conclusiones. Surge así, la necesidad de contar con instrumentos, válidos y fiables, que aporten los datos necesarios para realizar un informe objetivo y aclaratorio, que sirva de soporte a la administración de justicia. Dentro del ámbito forense, el informe realizado se denomina peritaje y, teniendo similitudes con los informes clínicos, reúne unas características específicas, que le hacen diferente. Es por ello, que la utilización de instrumentos de medida, entre ellos las pruebas proyectivas, es en este ámbito un tema a debate.

Palabras clave: *Psicología Forense, perito, peritaje, pruebas proyectivas.*

* Psicóloga Clínica

Abstract

Legal Psychology, and within it, Forensic Psychology, is a branch of Psychology of recent emergence. Its growth and importance in some court proceedings has been gaining in significance. In this context, when the psychic is part of the court proceeding, the presence of a capable profesional to make a psychological exam of the aspects that are influencing the process and to state the conclusions, is required. This lead us to the need of counting with the valid and reliable instruments, that give us the necessary data so that an objective and clarifying report, that can be used as a support for the justice administration, can be done. Within the forensic field the report is called «expert testimony», and having similarity with the clinic reports, it has specific characteristics that makes it different. Therefore, the use of measuring instruments, and whitin them, the proyective tests, is, in this field, a discussion topic.

Key words: *Forensic Psychology, Proficiency, Experts Report, Projective Tests.*

Introducción

Etimológicamente «forense» deriva del latín *forensis*, que hace referencia a la plaza donde en las ciudades romanas se celebraban los juicios. Psicología Forense, es por tanto, la rama de la Psicología, que enseña la aplicación y saberes de esta ciencia, respondiendo a las preguntas de la Justicia, dentro del foro (tribunal), mejorando el ejercicio del Derecho. El límite de la actuación lo establecerá el requerimiento que el proceso judicial plantee.

Esta especialidad es una rama de la Psicología, y no del Derecho, porque es un psicólogo quien debe ejercerla. Tampoco es psicoterapia, no previene ni cura, sino que expone, analiza, ilustra y asesora al lego, con un lenguaje claro y sencillo, en cuestiones que, dentro de un proceso judicial, pertenecen a la psicología.

La necesidad del perito: el artículo 24 de la Constitución Española dice: «*Todas las personas tienen el derecho a obtener la tutela efectiva de los jueces y tribunales en el ejercicio de sus derechos e intereses legítimos, sin que, en ningún caso, pueda producirse indefensión*». Dado entonces que el juzgador tiene limitaciones en sus conocimientos, ante la necesidad de emitir una resolución justa, se ha previsto la participación de un tercero, experto en determinada materia. Así, cuando ésta implica el saber de la Psicología, el experto, en este caso el psicólogo,

puede desempeñar dos roles dentro del ámbito forense, siendo ambas intervenciones consideradas un medio de prueba.

— Testigo: su función es relatar, según criterio de un tribunal, aquello de lo que ha tenido un conocimiento relevante, a través del contacto directo con el caso o personas implicadas. En el caso del psicólogo, este conocimiento deriva de su intervención profesional, y defiende ante un tribunal informes pasados, o emitidos por orden de éste, en relación a dicha intervención. Este informe no es un informe pericial, sino un informe técnico.

— Perito: se trata de un experto en una rama, ajena al saber jurídico, que posee unos conocimientos de los que carece el juzgador, y asesora al juez, a propia instancia o a solicitud de una de las partes, en materias de su conocimiento o experiencia, que constituyen un hecho circunstancial importante en el procedimiento. La acción del perito es, por lo tanto, denominada peritación o peritaje. La característica básica del perito es que no ha tenido ni tiene conocimiento previo, ni interés alguno en el caso que se juzga, o con las personas implicadas en él, (conocimiento *ex novo*), lo que garantiza la imparcialidad. Las áreas fundamentales de intervención son Psicología Jurídica y del Menor, Derecho de Familia, Derecho Civil, Derecho Laboral y Derecho Penal.

El informe pericial o peritaje

El informe pericial, no es un informe técnico ni se trata de una comunicación de profesional a profesional, es un instrumento de conexión entre dos disciplinas; esto es, la ciencia que explora la realidad, y la ley, que la interpreta conforme a sus principios. La terminología tiene que estar adecuada al contexto jurídico, expuesta con claridad, precisión y rigor científico, y se deben incluir los instrumentos de medida y conclusiones.

El inicio de una peritación, a diferencia de la evaluación clínica, puede partir de un primer contacto con un abogado. En otras ocasiones es el propio cliente el que acude, pero luego tendremos que tener entrevista con el abogado.

Este primer contacto tiene gran importancia, ya que de él se derivan los principales elementos del marco referencial de la actuación del perito. Se recogen los principales hechos que constituyen el caso y, basándose en ellos, el psicólogo deberá decidir si es de su competencia o no y extraer las preguntas hipotéticas a las que tendrá que responder como perito. Este aspecto es crucial y diferencial entre el informe clínico y el forense, ya que es sobre estas cuestiones

sobre las que ha de girar la actividad pericial y a las que tendrá que ceñirse el dictamen. Si bien, la recogida de datos no ha de limitarse a dar respuesta únicamente a estas preguntas, porque es frecuente tener que responder a otras no previstas o a aspectos y elementos de detalle.

Dada la complejidad que con frecuencia llegan a alcanzar las investigaciones periciales, hay que prestar especial atención a la organización del material del expediente y no es aconsejable extrapolar otros modelos de informes clínicos o psicopedagógicos.

Configuración

Todo informe pericial incluirá los datos identificativos del perito y del solicitante del informe, así como el motivo de la I pericia, y el tiempo empleado en el proceso de evaluación.

I. Diligencias interesadas: Incluye el objetivo de la pericia; *«Se requiere estudio de la personalidad de D..... a fin de determinar posible patología que afecte a la vinculación, y exploración de la menor.... a fin de evaluar estado mental y determinar credibilidad de testimonio»*. *«Se requiere estudio completo de personalidad y exploración psicopatológica de D.^a..... a fin de determinar posible daño psíquico, consecuente a supuesto maltrato»*.

II. Metodología:

- Entrevista clínica/exploración.
- Técnicas de psicodiagnóstico.
- Con una duración total de...
- Otras fuentes de información.

III. Resultados:

- a. Datos derivados de las entrevistas:
 - Estructura y antecedentes familiares.
 - Antecedentes personales.
 - Vivencia de los supuestos hechos.
 - Exploración psicopatológica.
- b. Datos derivados de las técnicas de psicodiagnóstico.

IV Diagnóstico.

V. Consideraciones forenses: se avalan los resultados de los datos obtenidos en la valoración, con las aportaciones científicas de la literatura reciente sobre el tema en cuestión.

VI. Conclusiones: deben dirigirse a los tópicos que conciernen al cliente, pero sin incluir necesariamente todas las observaciones psicológicas que se pueden haber obtenido en la evaluación. Debemos escribir aquellos enunciados que estemos preparados para exponer y defender con confianza ante el tribunal y no cualquier opinión que los abogados consideren oportunas para reforzar su postura.

Fórmula final: «Conforme a nuestro más leal saber y entender, y quedando a disposición del Órgano Jurisdiccional pertinente a fin de aclarar cuantas cuestiones estimen oportunas».

VII. En el caso de peritajes a menores debe añadirse la siguiente

Nota: «Las conclusiones que se formulan en el presente informe de resultados del estudio pericial-psicológico del caso que nos ocupa, se refieren únicamente a la situación que existía en el momento de practicarse el estudio y, por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias o condiciones ambientales; por esta razón, caso de producirse una variación o modificación sustancial de tales circunstancias del caso, procedería reevaluarlas y efectuar un nuevo análisis situacional».

Técnicas de psicodiagnóstico

La utilización de pruebas psicológicas es altamente frecuente en los dictámenes periciales y son aplicables en todo tipo de proceso donde se requiera de un perito psicólogo que emita un informe.

La evolución de los criterios metodológicos para incluir pruebas psicológicas ha estado determinada tanto por la experiencia de los peritos, como por la misma transformación del psicodiagnóstico y la aparición de nuevos modelos de evaluación psicológica.

El objetivo esencial de la evaluación psicológica en los diversos procesos judiciales, es poder realizar un estudio específico de las dimensiones psicológicas, en orden a prestar ayuda en la decisión que tome un juez o un jurado.

Desde el punto de vista metodológico, la evaluación psicológica forense comparte características comunes a toda evaluación psicológica, a la vez que presenta una serie de particularidades que conforman su idiosincrasia.

— Las importantes consecuencias del informe pericial psicológico obligan al perito psicólogo a cuidar escrupulosamente las cuestiones técnicas y deontológicas de su intervención (Ackerman, 2010).

— Debe ser un proceso estructurado que permita la posibilidad de réplica. Requiere de la formulación y contraste de hipótesis e implica un proceso de toma

de decisiones, para llegar a la solución de un problema evaluativo (Fernández-Ballesteros, 2007).

— Las características propias del contexto de exploración forense y el objeto de la intervención del psicólogo en este ámbito delimitan las particularidades de la evaluación psicológica pericial (Echeburúa *et al.*, 2011):

- La persona está inmersa en un proceso judicial. No existe voluntariedad hacia la evaluación o se trata de una voluntariedad mediada por la estrategia de defensa de su abogado (informes periciales de parte).

- El paso por un proceso judicial es factor estresante de primera magnitud, lo que supondrá un factor distorsionador de los datos de la exploración. Es fundamental, por tanto, explicar los desajustes psicológicos atendiendo a los factores de la persona, subestimando la incidencia de factores situacionales y dando primacía a los factores personales, dado que la situación es estresante de por sí.

- Las ganancias secundarias derivadas del carácter probatorio de todo informe psicológico forense, aumentan la probabilidad de manipulación de la información aportada por los evaluados, ya que pueden obtener un beneficio o evitar un perjuicio. Por lo tanto, será labor fundamental del perito contrastar los datos obtenidos con otras fuentes de información.

Un tema frecuente de investigación, ha sido el valor de las técnicas proyectivas para orientar juicios sobre la competencia, imputabilidad o peligrosidad. Aunque los resultados son contradictorios, muestran que una utilización objetiva de esas técnicas, sobre todo Rorschach y T.A.T. proporcionan índices fiables y válidos (*Cf Rodríguez Sutil, 1990, 1993*). En el caso del Rorschach, el Método Comprensivo de Exner, le otorga calidad psicométrica, a la vez, que su falta de estructura, proporciona muy pocas pistas para el peritado, en cuanto a qué debe responder. Por consiguiente, se libera así de la alta posibilidad de simulación o falseo, que tienen las técnicas psicométricas, y que, por las características especiales del proceso, es muy frecuente en el ámbito forense.

No obstante, la aplicación de técnicas proyectivas ha recibido gran número de críticas, pero no tanto por cuestionar su validez, como por su interpretación compleja, el gran conocimiento y experiencia por parte de la persona que los administra, y la posibilidad de llegar a conclusiones erróneas o poco rigurosas. En muchas ocasiones se los ha tachado de subjetivos, y por ello, algunos autores (*Lapasió y Ramón 2002*) definen principios y requisitos para su aplicación:

a) Principio de adecuación: según el cual algunas pruebas proyectivas carecen de fiabilidad.

b) Principio de complementariedad: establece el uso de más de una técnica para poder establecer comparaciones y contrastar resultados. En general se recomienda sólo su uso como un método auxiliar que sirva de complemento a las pruebas psicométricas.

c) Principio de interpretación restrictiva: limita la realización de extrapolaciones o conclusiones radicales de los mecanismos dinámicos implícitos en las pruebas proyectivas.

d) Principio de selectividad: recomienda la selección de aquellos datos que pueden aportar más información para el objetivo de la pericial.

Como regla general se recomienda que las pruebas seleccionadas se ajusten a los siguientes criterios:

— Criterio de utilidad:

- Ofrecer información relevante a mi objeto pericial.
- Poder ser cumplimentado por el peritado.
- Estar entrenado en su administración y corrección.

— Criterios de calidad métrica:

- Fiabilidad.
- Validez.
- Normativización.

— Criterios temporales:

- En relación al evaluado, elegir el instrumento más sencillo y breve a igualdad de información proporcionada¹.
- En relación al perito, tener tiempo disponible. Cada pericial requiere su tiempo para asegurar la independencia y calidad del informe.

— Criterios culturales:

- Adaptación transcultural, tener en consideración las particularidades del idioma y la cultura del peritado.

Ratificación del peritaje

Es el acto procesal donde las personas intervinientes en un juicio, son llamados para confirmar lo ya declarado. Los peritos están obligados, por la Ley de Enjuiciamiento Criminal, a ratificar. Son los últimos en entrar a la Sala, después del imputado y testigos, por lo que desconocen cómo se está desarrollando el juicio.

¹ Ante pruebas que proporcionen datos o información similar, se debe escoger la más sencilla, y que menos tiempo lleve.

En este acto, las partes o sus representantes pueden solicitar al juez que exija las explicaciones oportunas para el esclarecimiento de los hechos. Lo habitual en los peritos es ratificarse, pero se pueden hacer cambios o ampliar contenidos.

La evaluación forense posee unas características de rivalidad y criticismo especiales. El perito nunca sabe lo que le puede esperar, Ministerio Fiscal, Juez, Acusación Particular..., pueden cuestionar su objetividad, profesionalidad..., y parecer que están en su contra.

De hecho, el perito debe ir preparado para responder, no tanto a cuestiones aclaratorias de su informe, sino a otras cuyo objetivo es la desacreditación de él y su peritaje.

«En la ratificación, las preguntas de una de las partes pueden intentar poner en evidencia el grado de conocimientos y credibilidad del perito....»

(Ziskin y Faust 1988, y Faust y Ziskin 1988. Citado por Simoes, M (2001, pg.161), puede ser el fin de las preguntas de alguna de las partes.

Diferencias entre la evaluación forense/clínica

(Echeburúa et al. *Int J Clin Health Psychol*, Vol 11. N° 1)

Evaluación forense:

- Marco de evaluación, calabozo, prisión.
- Ayuda a la toma de decisiones judiciales. Repercusiones jurídicas de los trastornos mentales.
- Relación escéptica con buen rapport.
- No secreto profesional.
- Destino variable del informe.
- Estándares psico-legales.
- Demanda involuntaria.
- Estado mental en relación al objeto pericial.
- Informe muy documentado, razonado técnicamente, y conclusiones que contesten a la demanda judicial. Documento legal.
- Esperable intervención en Sala como perito.
- Enorme repercusión en el futuro; imputabilidad, eximentes, atenuantes...
- Limitación temporal de las sesiones.
- Realizar valoraciones retrospectivas en relación al estado mental del sujeto.
- Realizar valoraciones prospectivas.

- No siempre es fácil acceder a todos los elementos implicados.
- La población forense es la más variada que se puede encontrar en la clínica.

Evaluación clínica:

- Marco de la evaluación; despacho, C.S, hospital.
- Diagnóstico y tratamiento.
- Relación de ayuda en contexto de relación empática.
- Sí secreto profesional.
- Destino del informe: el propio paciente.
- Estándares psicológicos.
- Demanda voluntaria.
- Estado mental global.
- Informe breve. Documento clínico.
- No esperable intervención en Sala.

Conclusión

La realización de peritajes en Psicología Forense, requiere la aplicación de pruebas, que en su mayoría no son específicas de ese ámbito. Por consiguiente, se utilizan las mismas que para la evaluación clínica, siendo igual el mecanismo de aplicación y corrección, pero no así, las preguntas que deben responderse, ni la organización de los resultados.

Ahora bien, el informe, considerado como un documento legal, que ayuda a tomar las decisiones jurídicas, es estudiado minuciosamente por todas las partes de la Sala, cuestionado y criticado, a veces hasta límites insospechados. Cada parte lucha por defender sus intereses, y no son extrañas preguntas incómodas acerca de la fiabilidad de las pruebas, los honorarios que hemos cobrado, etc. Por tanto, las preguntas pueden ser muy diferentes a las que se hacen en la clínica.

En el campo forense cualquier detalle puede ser cuestionado y lo más evidente puede ser puesto en «tela de juicio». De manera que para el psicólogo el juicio es una potencial fuente de estrés, que le haga sentirse intimidado, vulnerable, incómodo e incluso irritado. Tenemos que familiarizarnos con un ambiente de crítica e incluso de oposición.

En virtud de ello, las tareas psicodiagnósticas pueden ser vividas por el profesional con cierto temor, por la responsabilidad legal y ética que suponen, y, para

evitar riesgos, *Weiner (1995)*, señala tres reglas que deben seguirse a la hora de realizar el informe:

— Ante cualquier tarea, imagina que un crítico conocedor y poco amistoso está mirando por encima de tu hombro.

— Ante cualquier cosa que digas, imagina que será tomada bajo la luz más desfavorable y utilizada en tu contra.

— Ante cualquier cosa que escribas, imagina que será leído en voz alta, de forma sarcástica ante un tribunal.

Es por ello, que las pruebas proyectivas, por la complejidad que entraña su interpretación, deben ser aplicadas por psicólogos expertos en su manejo, y utilizadas como apoyo para refrendar datos obtenidos a través de escalas psicométricas. La calidad del proceso de evaluación pericial psicológica no se circunscribe al aval científico de los instrumentos empleados, sino que vendrá delimitada por la utilización de distintos métodos de evaluación para una misma dimensión psicológica, dentro del proceso de contraste de hipótesis.

Referencias

- Arch Marín, M. Jarne Esparcia, A. (2010). Instrumentos de evaluación psicológica en las peritaciones de guarda y custodia en niños: uso y admisibilidad. *Anuario de Psicología Jurídica*, 2, 141-159.
- Carrasco Gómez, J.J., Maza Martín, J.M. (2005). *Manual de psiquiatría legal y forense* (3ª Ed.). Collado Mediano, (Las Rozas), Madrid. La ley.
- Colegio Oficial de Psicólogos de Catalunya (2014). *Guía de buenas prácticas para la evaluación psicológica forense y la práctica pericial*.
- Echeburúa, E. Muñoz, J.M. & Loinaz, I. (2011). La evaluación psicológica forense frente a la evaluación clínica: propuestas y retos de futuro. *Instrumental Journal of Clinical and Health Psychology*, 1, 59-70.
- Rodríguez Sutil, C. (1990). Situación actual del Test de Rorschach. *Anuario de Psicología Jurídica*, 45, 89-99.
- Rodríguez Sutil, C. (1993). La utilidad del Rorschach y las Técnicas Proyectivas en la evaluación pericial. *Anuario de Psicología Jurídica*, 3, 29-36.
- Rodríguez Sutil, C. (1996). La ética de la devolución en psicodiagnóstico clínico. *Papeles del psicólogo*, 66, 91-94.
- Rodríguez Sutil, C. (1999). Relación y diferencia entre el informe clínico y el informe forense. *Papeles del psicólogo*, 73, 3-10.
- Vázquez Mezquita, B. (2007). *Manual de psicología forense*. Madrid. Síntesis.

EL PTI EN NIÑOS. IMPLICACIONES DIAGNÓSTICAS

Resumen

En este trabajo nos planteamos estudiar qué significa el PTI positivo (4 o 5) en una muestra de niños que consultan por diversos tipos de dificultades y en los que no aparecen indicios claros de psicosis. Comparando los que puntúan positivo en el PTI con los que no lo hacen encontramos que estos últimos se sienten más indefensos (CDI positivo) y disocian más (L alto), a pesar de obtener mejores índices perceptivos (FQo, XA%, WDA%, Xu% altos). En cambio los PTI positivo no sólo tienen un mayor desajuste perceptivo (X-%, FQ-% altos) y trastornos de pensamiento (DV1, DR1, INC1 y 2, FAB1 y 2, ALOG, PSV), sino que disponen de más recursos (R alto, EA alto, DQ+ alto) y están más motivados por entender y organizar su entorno (W alto, Zf alta). Son estos niños los que dan más M aunque muchas de ellas sean FQ- y de ahí que tengan problemas en la interpretación de las relaciones con los otros (predominio de Otras H, PHR>GHR, AG>COP), con un mayor control y retención emocional (FC>CF y C'>SumC) y tendencia a expresar su malestar a través del cuerpo (An+Xy). Se discuten las implicaciones de estos resultados.

Palabras clave: Rorschach, índice PTI, niños, dificultades de aprendizaje.

* Psicólogas clínicas y especialistas en Rorschach.

Abstract

Our aim is to study the significance of PTI in children who attend psychological consultation for behaviour, emotional or achievement problems. Comparing the children who punctuated positive in PTI with those who do not, we found that the latter felt themselves to be more vulnerable (positive CDI) and dissociated (L), although they have better perceptual adjustment (high FQ_o, XA%, WDA% and Xu%). Whereas PTI positives have poorer perceptual adjustment (high X-% and FQ-%) and more thought disorders (DV1, DR1, INC1 and 2, FAB1 and 2, ALOG, PSV), but also more resources (high R, EA, DQ+) and are motivated to handle with field stimuli (high W and Zf). Those children give more M – some of them FQ minus – and tend to misunderstand the behaviour and motives of others (Other H>pure H, PHR>GHR, AG>COP). They have a modulated affective expression (FC vs CF and C vs SumC^o) and tend to elaborate their distress through the body (An+Xy). We discuss the implications of those results.

Key words: *Rorschach, PTI index, children, learning disabilities.*

Introducción

El interés por el PTI en niños surge desde nuestro ámbito de trabajo como psicólogas clínicas especializadas en la evaluación y tratamiento de niños y adolescentes. Muchos de ellos son traídos a consulta por diversos problemas de ámbito emocional y/o académico, sin que en su conducta aparente haya ningún tipo de indicio de psicosis infantil. Y esto nos llevó a preguntarnos: ¿qué nos indica un PTI alto en niños?

Funcionamiento mental en la psicosis infantil

Cuando la psicosis aparece en la infancia se compromete el desarrollo del niño, tanto a nivel cognitivo como emocional. Para Campo, A. (1957) la psicosis deriva de una mala integración corporal y mental del yo, lo que afectaría a sus funciones

ya sea inhibiéndolas o bien exagerándolas. También podría comprometer al desarrollo personal en forma de regresiones, fijaciones o evoluciones precoces.

En el caso de la psicosis que denominamos «simbiótica» predominaría la adherencia falsa a las figuras adultas de apego, generándose un desarrollo precoz caracterizado por una identificación mecánica y superficial con el entorno. Este tipo de psicosis empieza a dar indicios en el momento de la separación de la madre, hacia los 3-4 años. Así como en el autismo la realidad externa es una fuente de irritación intolerable, en este tipo de psicosis producirá una reacción de pánico (Campo, 1957).

Para Marcelli y Ajuriaguerra (1996) todo núcleo estructural psicótico incluirá mecanismos psicopatológicos como son la angustia primaria, la ausencia de distinción entre el yo y el no yo, la prevalencia del proceso primario, la ausencia de relación entre lo libidinal y lo agresivo, así como la utilización de mecanismos de defensa arcaicos (identificación proyectiva, escisión, introyección, negación, idealización y omnipotencia).

Los trastornos de pensamiento en el Rorschach

Según Kleiger (1999) podemos diferenciar entre el lenguaje desviado (disfasia), del que derivan los trastornos formales del pensamiento, y el pensamiento desviado (dislogia), causante de los trastornos en el contenido de éste.

Estas dificultades no son propias tan sólo de la psicosis sino que también aparecen en estructuras de personalidad limítrofes, propiciadas según Kleiger (1999) por la poca disponibilidad emocional de los padres. Esta carencia emocional impedirá que el niño adquiera la constancia de objeto y pueda disponer, por tanto, de una base sólida para una estructura neurótica de personalidad.

Todo trastorno del pensamiento implicará una dificultad en diferenciar símbolo y referente, lo que lleva a no poder integrar partes en un todo coherente, dificultad que se plasma en el Rorschach en una calidad formal menos (FQ-) y en la aparición de fenómenos especiales como las INC2 o las FAB2.

En el Rorschach la aparición precoz de M en niños vendría a indicar una estructuración temprana del carácter lo que también se ha vinculado a carencias emocionales en los primeros vínculos (Campo, V., 1980).

Cuando éstas son M-, se consideran como experiencias internalizadas pero distorsionadas, afectan especialmente a las relaciones interpersonales. Además el énfasis en C pura indicará un fracaso en las defensas y un deterioro consecuente en la conducta (Vives, 1989)

Según Vives (1989), una F- puede surgir de cuatro vías: un conflicto entre las necesidades y las defensas, el deterioro de la capacidad perceptiva derivado de un trastorno orgánico, el déficit en la capacidad de asociación y la actitud que tome el evaluado ante el test y el evaluador.

Siguiendo a la misma autora, todo paciente con psicosis presenta dificultades en su pensamiento así como en su percepción, con problemas para controlar sus emociones y para relacionarse con los otros (Vives, 2014). En el Rorschach esto se expresará a través de M-, con frases inusuales (DV2, INCOM 2, FAB, ALOG, CONTAM), con trastornos en la exactitud perceptiva (XA% baja, X+% y Xu% bajos, WDA% baja, F+% bajo y alta FQ -), con un control emocional deficiente (CF+C>FC) y con una interpretación inadecuada de la realidad (Otras H>H).

Podemos vincular la psicosis a la posición esquizoparanoide de Mélanie Klein, caracterizada por relaciones de objeto parciales, lo que permitiría explicar la pérdida de precisión en la percepción y el pobre control de la realidad, además de la baja tolerancia a la frustración, la poca modulación afectiva y la tendencia a la disociación (Vives, 2014).

En el Rorschach esta posición se expresaría mediante el énfasis en (H) y (Hd) combinadas con Mu y M- (indicativas de relaciones distorsionadas y parciales si aparecen en Hd o en Dd), con puntajes D negativos (fragilidad yoica, estrés, probabilidad de actuación y poca tolerancia a la frustración), bajo XA% y alto X-% con FQ->FQu (falta de diferenciación entre interior y exterior), Afr muy bajo o muy alto, C', T, C pura y alta S (pobreza afectiva con actuación explosiva, opositorista y/o negativista), m e Y (ansiedades persecutorias), alta S, AG, An y V (sentimientos destructivos), CONTAM o FAB 2 (confusión), así como proyección e identificación proyectiva que podemos analizar mediante los contenidos de M, FM y m, de las respuestas MOR y de las respuestas con FQ-.

El índice de la psicosis en el Rorschach (SCZI, actualmente PTI) evalúa cuatro áreas básicas de deterioro: la percepción (FQo, FQu, X+% , X-% y S-%), el pensamiento (SumFFEE), el control y las relaciones interpersonales (M-). Este índice puntúa positivo no sólo en las psicosis sino en patologías limítrofes (Hilsenroth y cols, 1998).

Posiblemente esta percepción distorsionada, común a psicosis y a limítrofes, se deba a procesos confusionales generados por la ansiedad con problemas de pensamiento que remiten a una fijación en etapas tempranas del desarrollo, de aquí las dificultades en formar conceptos claramente delimitados (Naschid y Cohen, 1989).

Siempre que en el Rorschach aparezcan trastornos perceptuales o del pensamiento podemos concluir que existe cierta vulnerabilidad a la desorganización psicótica (Illone, 1989, 2010). Se ha considerado asimismo marcador de rasgos psicóticos que podrían expresarse mediante la esquizofrenia o el trastorno bipolar en el futuro (Arboleda y Holman, 1985), incluso algunos autores han considerado que son un marcador endofenotípico (Gooding et al, 2012).

Indicadores de trastorno de pensamiento en otras patologías

Las estructuras de personalidad limítrofes se caracterizan por tener más M y FM que otro tipo de pacientes (Pfeffenbaum et al, 1987); asimismo muestran relaciones de objeto persecutorias, con más AgC, MOR, FC>CF+C, FAB y CONFAB (Gartner et al, 1984).

En pacientes disociativos se ha encontrado también más DV e intelectualización, lo que lleva a pensar en un predominio de pensamientos únicos y arbitrarios (Takahashi et al, 1989).

Los trastornos de pensamiento en niños a través del Rorschach

En el Rorschach no existen unos indicadores específicos que permitan diferenciar la psicosis de otras patologías en niños (TDAH, trastornos de conducta o depresión) (McCarthy et al, 1993), pero el EEII sí que permite captar dificultades en la percepción de la realidad o vulnerabilidad emocional (Mohammadi et al, 2003; Stokes et al, 2003).

Una de las variables que mejor predicen los trastornos de pensamiento en niños y adolescentes es la M- (Smith et al, 2001). Los niños que tienen dificultades de aprendizaje tienen peores resultados en precisión perceptiva y no disponen de estrategias adecuadas para solucionar los problemas (Acklin, 1990). Asimismo son poco reactivos a nivel emocional y poco espontáneos (Harper y Scott, 1990).

Estos niños dan más F, menos W+, un bajo XA% y alto WSum6, lo que implica la existencia de dificultades para percibir, interpretar y procesar la información, con tendencia a un pensamiento confuso e ilógico, así como poca adecuación a entornos sociales. Perciben e interpretan la realidad de manera simplista y poco convencional por lo que su conducta puede ser poco adaptada teniendo problemas a la hora de relacionarse con los otros (Brainard et al, 2014).

Metodología

Muestra

Se seleccionaron 72 niños que consultaron por diversos tipos de problemas. La mitad de ellos (n=36) puntuaba 4 o 5 en el PTI y la otra mitad (n=36) tenía valores en este índice de 0, 1 o 2.

En el grupo experimental, formado por los niños que puntuaban en el PTI, la media de edad fue de 8.28 años, mientras que en el grupo que actuaba como comparación – niños que puntuaron bajo en el PTI – la media fue de 9.97.

En cuanto a la distribución por sexos, en el grupo experimental hubo 19 niñas y 17 niños y en el grupo de comparación, 16 niñas y 20 niños.

Los motivos de consulta se distribuyeron por igual en ambos grupos: 16 trastornos de conducta (11 con PTI positivo y 5 negativo), 11 con ansiedades, miedos o fobias (5 con PTI positivo y 6 negativo), 11 con dificultades de relación (6 con PTI positivo y 5 negativo), 2 con somatizaciones (ambos con PTI positivo), 7 con problemas escolares (3 con PTI positivo y 4 negativo), 2 con falta de atención (ambos con PTI negativo) y uno por tristeza (con PTI negativo).

Procedimiento

A todos ellos se les había realizado una evaluación consistente en entrevista con los padres, una entrevista con el niño y la realización de diversas pruebas diagnósticas, entre ellas el Rorschach.

Resultados

Analizaremos las variables del resumen estructural de los diversos clústers e incluimos los índices diagnósticos (PTI, S-CON, DEPI, CDI y HVI).

Para las variables cualitativas (EB, eb, HVI, razones a:p, Ma:Mp, FC:CF+C, C': SumC, H pura:Otras H y W:M) realizamos una chi-cuadrado con objeto de comparar la proporción de sujetos en ambos grupos y ver si había diferencias significativas. Los resultados mostraron que ambos grupos sólo se diferenciaron en el HVI, dado que de los 20 niños que puntuaron en este 16 tenían el PTI positivo.

En el caso de las variables cuantitativas del resumen estructural y dado que disponíamos de muestras en ambos grupos superiores a 30 niños decidimos

aplicar una prueba paramétrica de comparación de medias, la T de Student. Nos centraremos a continuación en analizar cuáles fueron las variables en que las diferencias entre ambos grupos fueron significativas ($p > .050$).

Los resultados mostraron que en algunas de estas variables los niños que no puntuaban en el PTI obtuvieron puntuaciones más altas.

Tabla 1. Variables con mayor puntuación en los niños que no puntúan en el PTI

Variable	T	P	Media GE (PTI de 4 o 5)	Media GC (PTI 0, 1 o 2)
CDI.....	-2.45	.017	2.91	3.58
FQo.....	-2.74	.008	5.88	7.83
L.....	-2.42	.018	1.51	3.07
XA%.....	-8.87	.000	.47	.71
Xu%.....	-2.92	.005	.23	.32
WDA%.....	-8.62	.000	.52	.75

Lo que nos indica que estos niños se sienten más indefensos frente a las demandas interpersonales (CDI), utilizan más la disociación (L) y tienen una mejor percepción de la realidad.

En el caso de los niños que puntúan en el PTI, aparecieron diferencias significativas en diversas variables de los clústers del Resumen Estructural tal como veremos en las siguientes tablas.

Tabla 2. Clúster del control y de la tolerancia al estrés

Variable	T	P	Media GE	Media GC
M.....	2.99	.004	3.61	1.75
EA.....	3.30	.002	6.76	3.94

Son justamente estos niños supuestamente más enfermos (dado que tienen un PTI positivo que nos indica trastornos de percepción y pensamiento) capaces de dar más respuestas de movimiento humano (M) y, por tanto, parece que dispongan de más recursos.

Tabla 3. Clúster de los afectos

Variable	T	P	Media GE	Media GC
FC.....	3.57	.001	2.27	.97
C'	3.10	.003	1.91	.61

Tienen tendencia a modular más sus emociones (FC) y en ocasiones a reternerlas (C').

Tabla 4. Clúster interpersonal y de autopercepción

Variable	T	P	Media GE	Media GC
An+Xy.....	2.45	.017	1.16	.44
Otras H.....	3.03	.003	5.08	3.08
AG	2.23	.029	.77	.33
PHR	3.74	.000	5.22	2.66

Pueden expresar su malestar a través del cuerpo (An+Xy) y en relación a los otros anticipan interacciones agresivas (AG), mostrando dificultades para comprender las conductas e intenciones de los demás (Otras H, PHR). Teniendo en cuenta que la mayoría de personas que dieron un índice HVI positivo también habían obtenido un PTI positivo, podríamos decir que además parecen más suspicaces y desconfiadas y, al anticipar éstas interacciones agresivas, podrían mostrarse hipervigilantes y en estado de alerta.

Tabla 5. Clúster cognitivo

1. Ideación

Variable	T	P	Media GE	Media GC
Activo.....	2.01	.028	5.36	3.58
DV1	3.37	.001	2.75	1.33
DR1	2.99	.004	1.13	.30
INCOM1	2.69	.009	2.33	1.22
INCOM2	4.65	.000	1.44	.22
FAB1	2.45	.017	1.47	.72
FAB2.....	3.69	.000	1.13	.16
ALOG	3.12	.003	.75	.02
PSV.....	2.20	.031	1.38	.52
SumFFEE.....	6.80	.000	36.91	10.41
Ma.....	2.48	.016	2.36	1.16
MQ-.....	3.42	.001	1.97	.58

Muestran más trastornos de pensamiento (FFEE, MQ-) y no aparece tendencia a la pasividad (Ma>Mp, a>p).

2. Mediación

Variable	T	P	Media GE	Media GC
X-%	9.26	.000	.53	.26
FQ-	3.70	.001	.46	.23

Tienen una menor precisión perceptiva mostrando más desajuste (X-%, FQ-).

3. Procesamiento

Variable	T	P	Media GE	Media GC
DQ+.....	2.06	.043	6.05	4.38
R	2.11	.039	24.91	21.13
Zf.....	2.37	.021	13.38	10.69
W.....	3.13	.003	10.86	7.38

Pero se muestran más motivados para establecer procesos de análisis y síntesis (R, Zf, W, DQ+) con lo que parecen ser suficientemente inteligentes para poder afrontar las tareas académicas. Una de las explicaciones de sus problemas de rendimiento escolar , sería la dificultad para orientar su pensamiento de una manera adaptativa y su dificultad para relacionarse consigo mismos y con los demás.

En conclusión, los niños que puntúan positivo en el PTI no sólo tienen un mayor desajuste perceptivo (X-%, FQ-% altos) y trastornos de pensamiento (DV1, DR1, INC1 y 2, FAB1 y 2, ALOG, PSV), sino que disponen de más recursos (R alto, EA alto, DQ+ alto), aunque mal utilizados, y están más motivados por entender y organizar su entorno (W alto, Zf alta).

Son estos niños los que dan más M aunque muchas de ellas sean FQ- y de ahí que tengan problemas en la interpretación de las relaciones con los otros (predominio de Otras H, PHR>GHR, AG>COP), con un mayor control y retención emocional (FC>CF y C'>SumC) y tendencia a expresar su malestar a través del cuerpo (An+Xy).

En cambio los niños que no puntúan positivo se sienten más indefensos y vulnerables (CDI), con menos recursos para hacer frente a la realidad, utilizando predominantemente la disociación (L) a pesar de tener una mejor percepción de su entorno (FQo, XA%, Xu%, WDA%).

Conclusiones

El PTI positivo en niños no siempre indicará un trastorno psicótico a nivel diagnóstico sino la presencia de confusión en su manera de interpretar y de actuar frente a la realidad que les rodea.

En nuestra muestra de niños con problemas en diversos ámbitos, no puntuar en el PTI parece relacionarse una mejor percepción del entorno, aunque esto implique disociarse de las dificultades, lo que tampoco acaba siendo adaptativo (y de aquí que tengan síntomas y acudan a consulta).

En cambio los que tienen un PTI positivo muestran más recursos cognitivos para hacer frente a lo que les pasa: están motivados por entender lo que les sucede e intentan controlar su entorno, pero sus procesos de pensamiento distorsionados y confusos les llevan a optar por soluciones poco adaptadas ante los conflictos. Esto provoca malestar emocional que, al no poder ser expresado abiertamente, acaba adoptando la forma de conductas desajustadas (peleas frecuentes, conductas desafiantes, excesivo retraimiento o temerosidad, etc) y síntomas corporales.

Podemos decir que estos niños se implican en lo que sucede y quieren resolverlo, manejan más variables, son más productivos y ponen en marcha más recursos, aunque sean desadaptados. Entonces, preocupados por entender o resolver los conflictos realizan más fallos en su ajuste perceptivo y de pensamiento.

Los que no tienen el PTI positivo también tienen problemas pero se acomodan mejor en base a un menor compromiso con su mundo interno, adoptan la lógica de la escuela y de la sociedad, se conforman mejor con el pensamiento racional. Los PTI positivo, en cambio, tal vez traten de buscar soluciones con otra lógica, en otro mundo, tratando de hallar una solución y para ello dejan de lado la realidad racional, cartesiana, de la mayoría.

No olvidemos que muchos de los casos que llegan a nuestras consultas están inmersos en situaciones familiares insostenibles y dolorosas que les impiden tener un adecuado crecimiento personal. No es de extrañar que la reacción a estas situaciones pueda ser entrar en confusión y refugiarse en un mundo mágico en que todo es posible.

Así pues, en ocasiones, un PTI positivo respondería a una reacción a conflictos que no se han podido elaborar.

Podemos concluir que el PTI en niños tiene un valor diagnóstico diferente que en adultos. Una INCOM o una FABCOM se valora cualitativamente de un

modo distinto si la dice un niño o un adulto. Hay que considerar también hasta qué punto una DR en un niño es un desvío de la tarea que debe ser penalizado o más bien una necesidad de comunicación con un evaluador que está dispuesto a escucharle y a intentar comprender cómo es su pequeño mundo.

Sería interesante disponer de más estudios de este índice en la infancia que nos permitieran profundizar en el significado que los trastornos de pensamiento tienen en esta etapa de la vida.

Bibliografía

- Acklin, M.W. (1990). Personality dimensions in two types of learning-disabled children: a Rorschach study. *Journal of Personality Assessment*, 54 (1-2), 67-77.
- Ames, L.B., Ed. (1957). Chapter 5. Areas child Rorschach responses. *Developmental trends for two to ten years*. Paul B. Hoerber.
- Ames, L.B., Ed. (1957). Chapter 6. Determinants child Rorschach responses. *Developmental trends for two to ten years*. Paul B. Hoerber.
- Arboleda, C. y Holzman, P.S. (1985). Thought disorder in children at risk for psychosis. *Archives of General Psychiatry*, 42 (10), 1004-1013.
- Brainard, R.B.; Viglione, D. y Wilked, J.R.D. (2014). A comparison of learning disabled children and non-learning disabled children on the Rorschach. An information processing perspective. *Rorschachiana*, 35, 66-91.
- Campo, A. (1957). *Dossier de Psicopatología Infantil* (en manuscrito).
- Campo, V. (1988). Some thoughts on M in relation to the early structuring of character in children, pp. 619-646. En Lerner, H.D. y Lerner, P.M. Ed. *Primitive Mental States in Children and Adolescents*.
- Francis-Williams, J. (1968). Chapter 5. Characteristic differences between the Rorschach of children and adults. *The Rorschach with children*. Pergamonn Press.
- Francis-Williams, J. (1968). Chapter 4. The effect of development of visual perception in children on the changing character of response to Rorschach and its patterning. *The Rorschach with children*. Pergamonn Press.
- Francis-Williams, J. (1968). Chapter 5. Characteristic differences between the Rorschach of children and adults. *The Rorschach with children*. Pergamonn Press.
- Gartner, J.; Hurt, S.W. y Gartner, A. (1989). Psychological signs of borderline personality disorder: a empirical review. *Psychological Assessment*, 53 (3), 423-441.
- Gooding, D.C. et al (2012). Thought disorder in offsprings of schizophrenic parents: findings from the New York High Risk-Project. *Schizophrenia Bulletin*, 38 (2), 263-271.
- Halpern, F. (1953). Chapter VIII. General interpretations problems. *A clinical approach to children's Rorschachs*. Grune and Stratton, N.Y.
- Harper, G. y Scott, R. (1990). Learning disabilities: an appraisal of Rorschach response pattern. *Psychological Report*, 67 (2), 691-696.

- Hilsenroth, M. J.; Fowler, C. y Padawer, J.R. (1998). Szhipohrenia Index (SCZI): a study of reliability, validity and diagnostic efficiency. *Journal of Personality Assessment*, 70, 513-533.
- Hilsenroth, M. J. et al (1993). A Rorschach study of narcissism, defenses and aggression in borderline, narcissistic and cluster B personality. *Journal of Personality Assessment*, 60 (2), 346-361.
- Iltonen, T. (1989). It is possible to differentiate patients vulnerable to psychosis? *Congreso ISR Barcelona*.
- Iltonen, T. et al (2010). Differentiating adolescents and clinical high risk for psychosis from psychotic and non-psychotic patients with the Rorschach. *Psychiatry Research*, 30, 179 (2), 151-156..
- Stokes, J.J. et al (2003). The Rorschach Ego Impairment Index: prediction of treatment outcome in a child psychiatric population. *Journal of Personality Assessment*, 81 (1), 11-19.
- Klegier, J. (1999). *Disordered thinking and the Rorschach: theory, researchd and differential diagnosis*. Elsevier.
- Leichtman, M. (1996). Chapter 6. Stage I: Perseverative approaches to the Rorschach. *The Rorschach, a developmental perspective*. The Analytic Press, London.
- Leichtman, M. (1996). Chapter 7. Stage II: Confabulatory approaches to the Rorschach. *The Rorschach, a developmental perspective*. The Analytic Press, London.
- Leichtman, M. (1996). Chapter 8. Stage III: The Rorschach. *The Rorschach, a developmental perspective*. The Analytic Press, London.
- Leichtman, M. (1996). Chapter 25. The Rorschach and thought disorder. *The Rorschach, a developmental perspective*. The Analytic Press, London.
- Lerner, P.M. (1996). Rorschach assessment of cognitive impairment from an objects relations perspective. *Bulletin Menninger Clinic*, 60 (3), 351-365.
- Marcelli, D. y Ajuriaguerra, J. (1996)..*Psicopatología del niño*. Ed. Masson.
- McCarthy, J. et al (1993). Evaluation of bizarre-idiosyncratic thinking scale as a measure of thought disorder in children and adolescents with severe psychiatric disorders. *Perceptual Motor Skills*, 97 (1), 207-214.
- Mohammadi, M. R. et al (2013). Reality testing in children with childhood-onset schizophrenia and normal children: a comparison using the Ego Impairment Index on the Rorschach. *Iran Journal of Psychiatry*, 8 (1), 44-50.
- Naschid, O y Cohen, H. (1989). Using the Rorschach for understanding the paranoid-schizophrenic experience. *Congreso ISR Barcelona*.
- Ninashi, N. et al (1989). Study of schizophrenia: relationships between the results of Rorschach tests and MRI volume. *Congreso ISR Barcelona*.
- Perry, W.; Viglione, D. y Braff, D. (1992). The Rorschach Ego Impairment Index and schizophrenia: a validation study. *Journal of Personality Assessment*, 59 (1), 165-175.
- Pfefferbaum, B. et al (1987). Rorschach assessment of borderline children. *Journal of Psychology*, 121 (3), 219- 228.
- Smith. S.R. et al (2001). Assessment of disordered thinking in children and adolescents: the Rorschach perceptual-thinking index. *Journal of Personality Assessment*, 77 (3), 447-463.

- Stokes, J.J. et al (2001). The relationship of the Rorschach Schizophrenia Index to psychotic features in a child psychiatric sample. *Journal of Personality Assessment*, 76 (2), 209-228.
- Stokes, J.J. et al (2003). The Rorschach Ego Impairment Index: prediction of treatment outcome in a child psychiatric population. *Journal of Personality Assessment*, 81 (1), 11-19.
- Takahashi, N. et al (1989). Study of the Rorschach responses of four patients with dissociative symptoms using the Thinking Process and Communicating Styles Category. *Congreso ISR Barcelona*.
- Vives, M. (1989). Capítulo III. Investigación sobre esquizofrenia y otros trastornos psicológicos específicos mediante el psicodiagnóstico de Rorschach: índices diagnósticos. *El Rorschach: Instrumento de diagnóstico y pronóstico en la diferenciación de la esquizofrenia*. Ed. PPV.
- Vives, M. (2014). Capítulo 4. Análisis del SCZI y del PTI. *Tests proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.
- Vives, M. (2014). Capítulo 5. El Rorschach en el diagnóstico de una psicosis esquizofrénica. *Tests proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.
- Vives, M. (2014). Capítulo 6. Relación entre la posición esquizoparanoide y depresiva kleiana y determinadas variables estructurales del test de Rorschach. *Tests proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.

APRENDER EL RORSCHACH COMO LA MÚSICA, INTERPRETÁNDOLO



Jaime Fuster
Pérez

Resumen

Quienes enseñan una nueva técnica han de poseer profundos conocimientos sobre ella para hacerlos asequibles a los alumnos.

Un buen profesor ha de creer, que lo que enseña le es útil y enriquecedor, que lo va a ser a sus alumnos y, además, estar dispuesto a dar todo lo que sabe, sin guardarse nada, admitiendo el riesgo, mejor diría el «éxito» de que puedan haber alumnos que le superen, incluso pronto.

Por ello será mejor profesor si vive un enamoramiento hacia lo que va a enseñar, porque podrá, contagiando su entusiasmo, hacer más liviano el esfuerzo y dedicación que se requieran para su estudio. La enseñanza debe de estar basada en la lógica y en la razón y no es aceptable una verdad justificándola en que «la ha dicho el profesor».

Mi propuesta es enseñar el Rorschach, cambiando la hasta ahora forma habitual, como lo ha hecho, desde hace bastante tiempo y con clarísimo éxito, la enseñanza de la Música. Esta empezaba obligatoriamente por el solfeo, durante tres años áridos, sin acercarse a ningún instrumento musical, o sea sin vivir la música, ahora se empieza desde la música y desde ella se va aprendiendo el Solfeo (su Código).

En el Rorschach se empezaba con la Codificación, otro camino largo, obligado, pesado, aunque sea necesario para llegar a la Interpretación, su objetivo, su fin, su música.

* Psicólogo Clínico. Profesor de Rorschach de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos

Muestro a continuación la forma en que lo he hecho, con un grupo de alumnos, que ha dado un resultado mucho mejor de lo que esperaba y por un camino más amable, transitable, fácil e incluso divertido.

Insisto una vez más, como se hace hoy en la música. Eso me ha inspirado.

Me apoyo en el Sistema Comprensivo (SC) de J. E. Exner, porque considero que desde él es aceptable el Rorschach para casi todas las escuelas psicológicas.

El Curso parte de un Rorschach Real Completo, el caso A, administrado a un sujeto normal. Es desde él desde donde el alumno recorrerá los pasos que llevarán a encontrar sus variables (con sus códigos), cuyos valores definirán (al compararlos con los valores normales de la Población Española) rasgos y estados de la personalidad de ese sujeto.

Lo que sigue es una Guía de cómo he desarrollado el curso, que está abierta a los cambios que consideren oportunos aquellos profesores que decidan usarla.

Palabras clave: enseñanza, Rorschach, música.

Abstract

The following Guide constitutes a proposal to change the way in which the Rorschach has been taught up to now, in order to do this in a manner similar to what is done in Music. In it one began with three arid years of Sol-fa without living the music, and now Sol-fa is reached from the music. In my proposal for the Rorschach, instead of the long time learning to code (our Sol-fa), without enjoying Interpretation (our music) we will begin by interpreting a real case (Case A that is included in full), in order to learn the Codes from it, the arithmetics (counting), the Variables, their values and the total integration which is the Interpretation, without forgetting the Administration.

I have experimented this and it has been pleasing and surprisingly rapid.

I base the Guide on texts about the Rorschach, my own, but any professor who wishes to use it with others, only has to substitute the quoted pages in it by his or her own new selected texts.

Key words: Rorschach, taught, music.

Guía del Curso

Al comienzo del curso los alumnos deben disponer de:

— **Textos: *Conocer el Rorschach* y *Practicar el Rorschach***

(Fuster, J. 1995 y 1998 Valencia: Promolibro).

Convendría que los alumnos leyeran individualmente el primer texto antes de empezar el curso. Su información y las dudas que les surjan serán estímulos para lo que van a estudiar.

NOTA: En lo que sigue figurarán entre paréntesis las páginas correspondientes a lo tratado en los dos **Textos** citados, precedidas por la inicial (**C** y **P** respectivamente).

— **Láminas:** Las *originales* del Rorschach.

— **Documentos, Impresos:**

1. *Datos del Probando* (P 10).
2. *Secuencia de Codificaciones* (SC) (P 28).
3. *Sumario Estructural* (SE) (P 78)
4. *Hoja de Constelaciones* (HC) (P 79¹).
5. *Hoja de Localización* (HL) (P 12).

— **Documentos del Caso A: El Rorschach** completo con:

6. *Libre Asociación, Encuesta y Hoja de Localización.*
7. *Codificación y Sumario Estructural.*
8. La *Interpretación* del mismo.

— **Datos Estadísticos:** Usar la Tabla: *Rorschach Comprehensive System Data for a Sample of 517 Adults for Spain* (Barcelona), Campo y Vilar 1999. (Revista SERYMP 20, 116-119).

NOTA: La Guía que sigue parte de los impresos (el 2, cuyo encabezamiento se ve en la página 4, siguiente y los 3 y 4 en el Anexo). Van en **colores**, coincidentes con los que están escritos los textos de la Guía en que se explican. Los colores no son imprescindibles, pero resulta más amable.

Como en la revista impresa no son visibles los colores (sí en PDF), se **nombran**.

Índice de la «Guía» (en COLORES)

1. Introducción (Negro). Conocer el Rorschach, Láminas, Autor, Libro...

¹ En la HC se ha sustituido el **SCZI** (Índice de Esquizofrenia que figura en el texto) por el **PTI** (que ha sido la actualización de aquel).

- 2. Temas de Aplicación:** Desarrollo desde el **Caso A**. Estudio completo:
- **T 1 (Rojo, pág. 4) Variables** : Respuestas. Contenidos. Populares... Prácticas en Secuencia de Codificaciones y Sumario Estructural.
 - **T 2 (Negro, p. 6): Administración**. Libre Asociación. Encuesta. Prácticas.
 - **T 3 (Verde, p. 6): Determinantes**. Respuestas Complejas. Códigos Especiales de los Contenidos. Prácticas en SC y SE.
 - **T 4 (Negro, p. 9): Localización**. Calidad Evolutiva. A. Organizativa. Sucesión.
 - **T 5 (Azul, p. 10): C. Formal**. Códigos E. Críticos. Prácticas en SC y SE.
- 3. Prácticas sin número:** Administraciones. Revisiones. Trabajos.

1.- Introducción

Breve exposición de:

— **Qué es el Rorschach**, mostrando sus **Láminas** y una somera explicación de cada una (C 35 a 39). Hablar del **autor**, de su libro: **Psicodiagnóstico** que subtítulo como: «*Una prueba basada en la Percepción*». Explicando que el Rorschach se apoya en *qué forma cada individuo realiza el proceso de percepción*.

— **El Sistema Comprehensivo (SC)**, su validez y la fiabilidad que aporta (C 50-57).

— También se explicaría el **por qué de esta forma de enseñar** el Rorschach empezando por la Práctica y la Interpretación en vez de por la Codificación².

Nota: En mi experiencia con el Rorschach, he administrado previamente el **Test** a cada futuro alumno. Si eran muchos he usado el **Rorschach Proyectado** (Revista de la SERYMP nº 11, de 1998, páginas 195-207). En cualquier caso esos tests han de quedar en poder del alumno, que los podrá codificar e interpretar durante el curso y no se deben usar, ni otras pruebas de personas próximas, para trabajar en clase. Son y han de considerarse como confidenciales.

2.- Temas de Aplicación

Se va a estudiar el Rorschach desde el **Caso A**, realizando todas las fases del test: *Administración, Codificación, Sumario Estructural, Cálculos, Hoja de*

² Seguramente con esto quedaría cubierta la primera de las clases de 3 horas.

Constelaciones e Interpretación y se irán viendo a la vez las Variables con sus valores y significados.

Se administra el Rorschach mostrando cada lámina y formulando la consigna:

¿Qué podría ser esto?

TEMA 1 (ROJO): En el Caso A se buscarán las variables:

Número de Respuestas (R), Contenidos³ y Populares (P)⁴.

Se estudiarán, de todas las variables que vayan surgiendo: Sus *Valores* en el test y los *V. Esperados* en la tabla, así como los **Significados Interpretativos** de cada variable, de sus valores, oscilaciones e incluso de su **ausencia**.

Práctica 1

- 1) Se explicarán los **Impresos** (Docs. 1 a 5), en función de su uso (P 10 a 12, 28 y 29).
- 2) Después leer el Caso (A). Explicar y Estudiar el capítulo **El Test** (C 27-33).
- 3) Leer la **Interpretación** del **Caso A**, explicando que se divide en:
 - 3.1. **Administración**, con: *Libre Asociación y Encuesta con H. de Localización*.
 - 3.2. **Codificación** de la Rs, **Secuencia de Codificaciones (SC)** (Sigue impreso 2 a color).

Documento 2 **SECUENCIA DE CODIFICACION**

Lám	N° R.	Loc. y DQ	N° Loc.	Determinante(s)	FQ	(2)	Contenido(s)	P	Punt Z	Códigos Especiales

← Rojo →
 ← Negro →
 ← Verde →
 ← A V →
 ← Rojo →
 ← Neg →
 ← Verde/Azul →

NOTA: Para aclaración a lo impreso arriba figuran los colores en que están escritos los textos de la SC.

³ Responden a ese ¿Qué... con el que empieza la consigna.

⁴ A nivel de Interpretación interesaría apoyarse en las Populares Españolas. Ver Fúster, J. (2007) ¿Qué respuestas Populares son Populares? revista de SERYP n° 20 39-52.

- 3.3. **Cálculos.** 1.- Recuento de códigos en la SC. Volcado a la parte superior del **SE**⁵ y desde ahí seguir en **Proporciones, porcentajes y derivaciones.**
- 3.4. Rellenar la **Hoja de Constelaciones** (impreso 4). Anotar su resumen en la parte baja del SE. De momento este impreso se dejaría dormido hasta más nivel del curso.
- 3.5. **Anamnesis.** Necesaria para la interpretación⁶. Obtenerla después de la Administración del Rorschach, no antes.
- 3.6. **Interpretación.** Que se puede descomponer en:
- I. Nomotética** de cada variable. **Estudiar** *Interpretación* (P 105-139).
 - I. Compleja.** Relacionando diferentes variables entre si.
 - I. Integrada.** Estudio simultáneo de: *Anamnesis, S. Estructural, H. de Constelaciones, Secuencia de Codificación, Sucesión, Contenidos*, así como las verbalizaciones y actitud del *sujeto* durante la administración.

Ejercicio. Codificar completamente **dos** (2) respuestas del **Caso A**, la primera y otra más compleja, explicándolo detalladamente y consultando los textos.

- 4) **Estadísticos.** Se usará la tabla que se cita, explicando el significado de los valores de las variables en general. Empezando por las primeras columnas para ampliar más adelante con todas ellas
- 5) Codificar en **Secuencia de Codificaciones (SC)**, las columnas de:
- **Las Láminas**, en números romanos.
 - **Las Respuestas**, en arábigos.
 - **Los Contenidos**, con sus códigos (P 61).
 - **Las Populares** (P 60-63).

Práctica 2

Completada la Codificación en la **Secuencia de Codificaciones.**

Explicar el doc. 3, **Sumario Estructural** ((P 77, 78 y 80-85) y rellenar de él:

⁵ Los impresos 3 y 4, SE y Hoja de Constelaciones (a Colores) figuran en el Anexo.

⁶ Excepto si se va a jugar al *Rorschach a ciegas*, en que se realiza una interpretación sin conocer más que la edad y el sexo del sujeto y que resulta espectacular al comprobar la corrección de lo descrito.

- Parte *superior*, la columna de: **Contenidos**.
- En la **central: Proporciones...**, volcar solo en los siguientes **Clusters**:
 - **Controles**. En la Sección Principal ⁷, (P 82-83): **R** (P 19-21, 105).
 - **Interpersonal** (P...84-85): **Fd** (P 124); **Cont H; H Pura; Aislamiento** [(Bt+2Cl+Ge+Ls+2Na)/R] (P 84, 125).
 - **Autopercepción: An+Xy** (P 127), **H:(H)+Hd+(Hd)** (P 125).
 - **Mediación** (Pr... 84): **P** (P 135).
 - Explicar los **Contenidos**, valores esperados y rasgos de personalidad que definen⁸.

Enseñar a realizar una **Administración**, según el SC, en sus dos fases: *Libre Asociación (Recogida de Respuestas s/ el SC)*, con la *Encuesta* y la *Hoja de Localización*.

Conforme en los sucesivos temas se vayan incorporando nuevas variables se irá ampliando la forma de realizar la **Encuesta**, recordando actuar de **forma no directiva** (P 5, 6 y 9 a 24).

Práctica docente

En clase se realizarán algunas **Administraciones** por el profesor y por alumnos entre si, ante el profesor.

TEMA 3 (VERDE): Los Determinantes:

Explicar cómo complementan a los Contenidos, los significados de los que vayan apareciendo y cómo identificarlos y codificarlos:

- **Forma: F** (P 44) y **FD** (P 54)
- **Movimiento** (P 45 a 47): – **Humano M; Animal FM**; de objeto **Inanimado m**. Todos puede y han ser, activos **a** o pasivos **p** (subíndice).
- **Color** (P 47 a 49) subdivididos en:
 - **Color Cromático C**. Con diferentes pesos de la forma: Mucho, **FC**; poco, **CF** o ninguno, **C**.
 - **Nominación Color : Cn**.
 - **Color Acromático C'** (también **FC', C'F** y **C'**).

⁷ El primero de los Clusters a la izquierda, en «*Proporciones...* que empieza con R = .

⁸ Con todo lo anterior de este tema se habrán ocupado dos o tres clases de 3 horas. No señalaré más tiempos sucesivos pues dependen tanto del profesor como de la actividad de los alumnos.

- **Sombreado:** – **Textura: T; Vista: V y Claroscuro Difuso: Y** (P 50 a 54). También en ellos pesa y se codifica **F** igual que en el Color.
- **Reflejo: rF y Fr** y los de **Par (2)** (P 34).
- Las **Respuestas Complejas** (P 55).

Como 2º módulo de los *Contenidos* y los *Determinantes* estudiar los **Códigos Especiales de los Contenidos: AG, COP, MOR, AB, PER, CP** (P 70 y 71).

Práctica 3

- En el **Caso A**. Codificar en sus columnas de la SC los Determinantes y los Códigos Especiales..

En el **SE** se rellenará:

- **Parte superior:** Los *Determinantes Sencillos* y los correspondientes en *Complejos*; a la derecha debajo los *Códigos Especiales* de los Contenidos.
- **Parte central: Proporciones...** se anotarán en los clusters las variables citadas:
 - **Controles** (P 105 a 119): **L; EB; EA; EBPer; eb; es; D; Adj es; Adj D; FM; C'; T; m; V; Y**. Completado
 - **Afectos** (P 84, 119-123): **FC:CF+C; C Pura; SumC':W-sumC; Afr; Complj:R; CP**
 - **Interpersonal** (P 123-126): **COP; AG; a:p; Sum T; PER**.
 - **Autopercepción** (P 126-130) **3r+(2)/R; Fr+rF; Sum V; FD; MOR**.
 - **Ideación** (P 83 y 137-139): **a:p; Ma:Mp; MOR**.
- En los **casos administrados por los alumnos**, codificar, hasta lo visto.
- Ampliar la **explicación sobre la administración** para conseguir mejor información.
- **Cada alumno** realizará practicas de *Administración repetidamente*.

TEMA 4 (NEGRO): La Localización (Practicar... 30-31):

Hasta ahora se tienen las respuestas del sujeto ante dos estímulos:

- 1) El visual, la **Lámina**.
- 2) La **Consigna: ¿Qué podría ser *esto*?**

La **Respuesta** a ese **Qué es** una frase formada por **Contenidos+Determinantes** (que suele ser sustantivo+adjetivos, o *adjetivantes*) la ha dado libremente, pero sin señalar la parte de la L a que se refiere. No ha concretado el **esto** de la Consigna. Tras la primera Administración, de nuevo con la Lámina, se realiza la **Encuesta**, para ampliar la información, entre ella la **Localización**, se le pregunta: ¿dónde ha visto su respuesta?

Ahora es menos libre, trata de ajustar lo que ha dicho, a una parte de la L, con su forma y sus tonos y el examinador lo anota en la **Hoja de Localización** y, a veces, puede llegar a decir: *No logro verlo como usted ¿puede explicármelo algo más?*

La respuesta puede ser:

- **Global** (código **W**): Si se refiere a **toda** la L.
- De **Detalle** (**D**)⁹. Si a una parte significativa de la L.
- **Inusual** (código **Dd**). Si no es ni **W** ni **D**. Lo es por exclusión, no requiere tabla.
- **Espacio Blanco** (código **S**, acompaña, cuando se da, al de la Localización correspondiente). A veces en la respuesta se incluye el fondo como parte de lo percibido o como fondo *explícitamente nombrado*.
- La **Calidad Evolutiva** (**DQ**) (Pr... 31-32) Se analiza el esfuerzo realizado por el probando para formular la respuesta, la forma en que ha estructurado el campo estimular. Se codifica con un subíndice que acompaña al código de **Localización**, pese a que no depende de ella sino del percepto del **Contenido**. Las Respuestas pueden ser:
 - **Vagas** (código **v**)¹⁰, si lo dicho no tiene una forma *concreta*, (ejp. *una nube*) o no la concretó al explicarlo (*allá como unos árboles*).
 - **Ordinaria** (código **o**), cuando la respuesta tiene forma concreta.
 - **De Síntesis** (código **+**), Se cita *más de un percepto y se establece entre ellos una **relación significativa***. Si **Todos** los perceptos interrelacionados la **R** será **vaga más**, (código **v/+**).

⁹ En el S. Comprensivo, las áreas de Detalle Usual de cada lámina se agrupan en función de la frecuencia con que han sido elegidas por una muestra (estadounidense) a la que se ha aplicado inicialmente el test.

¹⁰ Aunque sería más razonable que acompañara al Contenido, para no complicar seguimos al SC.

- La **Actividad Organizativa (Z)**. Como un premio al esfuerzo del sujeto al responder su respuesta, varía en función de la Lámina (Pr... 33, Tabla).

La **Sucesión o Enfoque** (P 81). La forma que en cada L. se suceden las respuestas según la Localización.

Práctica 4

Sobre el **Caso A**, en **SC**, codificar la **Localización, Calidad Evolutiva y Z**, en las columnas de la **Secuencia de Codificaciones (SC)**.

En el **SE**:

- Parte **Superior izquierda: Localización**, primero las **Z**, luego las **Localizaciones**, debajo las **Calidades Evolutivas**.
- **Superior derecha: Anotar la Sucesión o Enfoque** (P 134).
- En la parte del **SE Proporciones...** se dispondrá de:
 - **Afectos: S** (P 121-122) Completo
 - **Procesamiento** (P 130-134): **Zf; W:D:Dd; W:M; Zd; DQ+; DQv**

TEMA 5 (AZUL): La Calidad Formal (FQx)

Explicación de las Láminas, lo que de cada una se espera. El idea de la adecuación de la respuesta a la mancha. La **Calidad Formal**.

Lo siguiente, también **independiente del sujeto** es la **Calidad Formal**. Se valora el desempeño del probando, si la respuesta dada con sus características, todas las que han podido surgir del *binomio-monomio*, **contenidos-determinantes**, pueden corresponder al área elegida de la mancha, cuyas propias características se han de tener en cuenta.

El juicio del codificador o las tablas de referencia¹¹ cuando se usan, establecen si las respuestas son **aceptables** o **no**.

En el Sistema Comprensivo, son **ordinarias** las que en su Tabla (de población de los EE UU y para ella) figuran como tales (código **o**). Aunque haya

¹¹ El gran problema de usar tablas de referencia ajenas a la población a la que pertenece el probando, se da porque lo que en algún lugar es **corriente, usual o incluso popular** no lo es en otros. Ello obligaría a disponer de Tablas de Calidad Formal procedentes de la misma población de los probandos, o de que el especialista sea de su misma población o cultura y valore personalmente la calidad de sus respuestas con respecto a ello. En la mayoría de las ocasiones, de no disponer tablas procedentes de la misma población a la que pertenece sujeto **es mejor la estimación del psicólogo**, sí es de la misma población que el probando, que usar tablas «*extranjeras*»,

respuestas aceptables, **bien vistas** por lo tanto, aunque no figuren en la tabla, si son *fáciles de ver con una simple explicación del probando* se codifican como **respuesta** única (código **u** P 59).

Si las **bien vistas** (sean **o** o **u**) son muy perfectas o ampliamente explicadas se consideran **superior** (código +).

Las no aceptables son **mal-vistas** (código menos -). En cualquier caso la definición del SC sobre la identificación de las respuestas **menos** es interesante.

Las variables a añadir a las anteriormente consideradas, son: **XA%** (que de momento coincidirá con la **Xu%**) y **X-%**. (observese que $XA\% + X-\% = R$).

Como 2º módulo de este tema, relacionado con la Calidad Formal, se estudiarán, los **Códigos Especiales Críticos (CEC): DV; INC, DR; FAB; ALOG; CONTAM** con sus **2 niveles de gravedad** (P 66 a 69), así como la **PSV**.

Práctica 5

Se rellenará en la **Secuencia** del **caso A**, modelo, la parte derecha de la columna de **Determinantes** y **Calidad Formal**, en principio exclusivamente con códigos **u** para las respuestas **bien vistas** y - (**menos**) para las **mal vistas**. También los **Códigos Especiales**.

En el **Sumario Estructural** en la parte superior, abajo a la izquierda la **Calidad Formal** de diferentes conceptos y a la derecha los **CEC**, con **Dos Niveles de Gravedad**.

En **Proporciones...** encontraremos las siguientes variables que *completan* los correspondientes clusters:

- **Interpersonal: GHR:PHR**¹² .
- **Mediación** (Pr... I 135-137): **XA%; WDA%; X-%; S-; X+%; Xu%**.
- **Procesamiento: PSV**
- **Ideación: SumBr6; Nvl-2; SumPond6; M-; MQsin.**

Prácticas

Se buscarán y elegirán respuestas que contengan **Códigos Especiales**, codificando los que puedan existir en el caso modelo y otros de que se pueda disponer.

Se revisarán, por si los hubiera en los casos administrados por los alumnos.

¹² Que corresponden a respuestas humanas bien o mal vistas.

Práctica sin número

Cuando se crea oportuno, seguramente tras la segunda o tercera clase, se pedirá a los alumnos que *administren un Rorschach* a una persona, a ser posible adulto y de población normal (que no haya estado, ni este en tratamiento psicológico o psiquiátrico).

Se tratará de que se realicen las administraciones por parejas de alumnos, que realizarán una puesta en común y presentarán en la clase siguiente una de las administraciones. Deberán llevar además, una copia de la administración para el profesor y otra para cada dos alumnos que concurran al curso.

En la siguiente clase se revisarán dos de las administraciones realizadas por los alumnos y se aclararán las dudas que hayan surgido.

Se distribuirá a los alumnos una de las administraciones elegida por el profesor, para con ella realizar la misma codificación que se realizó con el caso modelo en la clase anterior. Como tarea para la clase siguiente se pedirá que cada par de alumnos codifiquen e interpreten, como en el caso modelo, el que han elegido de entre sus administrados, y que presenten o consulten las dudas que les hayan podido surgir, en cualquiera de los pasos (administración, codificación e interpretación).

Desde aquí se seguirán repitiendo los pasos precisos para codificar nuevas administraciones de los propios alumnos, aunque será interesante disponer de colecciones de respuestas, o de tests administrados para realizar puestas en común.

Octubre de 2015
jaimefp@gmail.com

Anexo

El Rorschach como música. Caso A

Libre Asociación

- L I. 1. Un insecto.
 2. Una persona.
 3. Un pájaro.
L II. 4. (Gesto de extrañeza, sonrío) Esto...no se lo que puede ser (le cuesta dar una respuesta) Un órgano sexual.
 5.- Una vagina.

L III. 6. Dos mujeres una frente a otra, hablando, parece que lleven bolso...Hablando después del mercado.

L IV. 7. Un animal, una especie de Yeti de las nieves.

8 V. (Más tiempo) Un animal monstruoso con alas, como un demonio.

L V. 9. Un murciélago.

10 V. Una mariposa.

11 >. Una gaviota.

L VI. Todas son iguales (tarda mucho tiempo, dos minutos) No puedo ver nada. *Tomate el tiempo que quieras.* Lo siento no puedo...La mayoría de las personas consiguen ver algo...Pues al final te diré que es una mancha de tinta. No anotes eso que es una tontería.

12.- Una ardilla voladora, aquí el rabo. Es lo único que consigo ver.

L VII.- 13.- Dos falleras con peineta, una frente a otra

14.- Una rana

15 V.- Dos cabezas de elefante, una a cada lado y opuestas

L VIII. 16.El tronco de una mujer, sin piernas ni brazos.

17. Dos roedores, uno a cada lado.

L IX. 18. Los testículos, el pene, la matriz, los ovarios... Es un pene penetrando una vagina

L X. 19. Un parque. Al fondo una torre, como la torre Eiffel, pequeña, visto desde lejos...hay una fuente en medio.

20 V. Dos arañas

21. Dos caballitos de mar

Encuesta

- Las antenas, bocas, alas.
- Una mujer por las piernas y las caderas, aunque también me ha parecido una larva de mujer, como dentro de una crisálida.
- A golpe de vista. Por las alas y la forma.
- Por que se ven los labios de la vulva, y porque está rojo, es un corte de esos que enseñan las figuras de las clases de educación sexual.
- Si la vagina y la matriz, igual que antes, la forma, el color, como en los libros de medicina.
- Porque le veo los pechos, están inclinadas, con los zapatos de tacón, aunque un poco mal hechos. ¿Bolsos? Si parecen las cestas que las están cogiendo con las manos, son redondos. Son figuras deformes, como de comic.
- Los pies muy grandes, aquí el rabo. Me recuerda una película que he visto, la de Bigfoot ¿La has visto tu? Es el Yeti por lo grande.
- Esto parece que son cuernos, las alas, aquí veo la cara parece que está surgiendo.
- Tiene las alas como caídas, hacia abajo, esto son alas, las orejillas.
- Así es más dulce. ¿Más dulce? Si, más dulce ¿Qué hace que te parezca una mariposa? Es que se parece ¿No lo ves? La forma de mariposa.
- Está volando, esto es el morro, bueno quiero decir el pico, las alas, las patas.
- Las Ardillas voladoras son así cuando saltan de árbol en árbol.
- Esto la peineta, la cara, la nariz, mirándose, bueno sólo las cabezas de las falleras.
- Las ancas de una rana, el contorno, lo veo por el contraste de lo blanco con la zona mas oscura.
- El ojo, esto porque está donde tendría que estar, la trompa y este saliente como la protuberancia que tienen los elefantes en la frente.
- Le veo aquí los pechos. Veo como en relieve, como sobresalen, esto así más claro, es más que nada una escultura.
- Tienen pinta de roedores, las patas, la cabeza, el rabo.
- Los testículos redondos, la forma del pene muy largo, penetrando en la vagina, la forma de los ovarios y las trompas. También podía haber dicho que el pene era una espada.
- El espacio del medio, blanco, sería el paseo. ¿Parque? Sobre todo por los colores. La torre como la Torre Eiffel, tiene la misma forma como un cucurucho al revés. Y la fuente me lo parece porque como es azul...
- Porque tienen ocho patas, muchas patas.
- El cuerpo, la cabeza, tienen esa forma.

APRENDER EL RORSCHACH COMO LA MÚSICA, INTERPRETÁNDOLO

ENERO DE 2007. PROMOCION XI V CASO A
 NAME: CASO A PROMOCION XI V AGE: 32 SEX: M RACE: MS: Separat ED: 14

STRUCTURAL SUMMARY

LOCATION FEATURES	DETERMINANTS BLENDS	SINGLE	CONTENTS	S-CONSTELLATION
Zf = 10	CF.FD	M = 4	H = 1, 0	NO..FV+VF+V+FD>2
ZSum = 27		FM = 3	(H) = 1, 0	NO..Col-Shd Bl>0
ZEst = 31.0		m = 0	Hd = 3, 2	NO..Ego<.31,>.44
		FC = 2	(Hd) = 0, 0	NO..MOR > 3
W = 5		CF = 0	Hx = 0, 0	YES..Zd > +- 3.5
(Wv = 0)		C = 0	A = 9, 0	NO..es > EA
D = 12		Cn = 0	(A) = 1, 0	NO..CF+C > FC
Dd = 4		FC' = 0	Ad = 2, 0	YES..X+% < .70
S = 2		C'P = 0	(Ad) = 0, 0	NO..S > 3
		C' = 0	An = 0, 2	NO..P < 3 or > 8
DQ		FT = 0	Art = 3, 1	YES..Pure H < 2
.....(PQ-)		TF = 0	Ay = 0, 0	NO..R < 17
+ = 5 (0)		T = 0	Bl = 0, 0	3.....TOTAL
o = 16 (1)		FV = 1	Bt = 0, 0	SPECIAL SCORINGS
v/+ = 0 (0)		VF = 0	Cg = 0, 2	Lv1 Lv2
v = 0 (0)		V = 0	Cl = 0, 0	DV = 0x1 0x2
		FY = 0	Ex = 0, 0	INC = 0x2 0x4
		YP = 0	Pd = 0, 0	DR = 1x3 0x6
		Y = 0	Pi = 0, 0	FAB = 0x4 0x7
		Fr = 0	Ge = 0, 0	ALOG = 1x5
		rF = 0	Hh = 0, 4	CON = 0x7
		FD = 0	LS = 1, 0	SUM6 = 2
		F = 10	Na = 0, 0	WSUM6 = 8
			Sc = 0, 0	AB = 0 CP = 0
			Sx = 0, 3	AG = 0 MOR = 0
			Xy = 0, 0	CFB = 0 PER = 1
			Id = 0, 1	COP = 0 PSV = 1
		(2) = 7		

FORM QUALITY

	FQx	FQf	MQual	SQx
+ = 0	0	0	0	0
o = 12	8	2	0	0
u = 8	2	2	2	2
- = 1	0	0	0	0
none = 0	--	0	0	0

RATIOS, PERCENTAGES, AND DERIVATIONS

R = 21	L = 0.91	FC:CF+C = 2: 1	COP = 0	AG = 0
EB = 4: 2.0	EA = 6.0	Pure C = 0	Food = 0	
eb = 3: 1	es = 4	Afr = 0.40	Isolate/R = 0.05	
	Adj es = 4	S = 2	H: (H) Hd (Hd) = 1: 7	
	Adj D = 0	Blends:R = 1:21	(HHD): (AAd) = 1: 1	
		CP = 0	H+A: Hd+Ad = 12: 8	
FM = 3	C' = 0	T = 0		
m = 0	V = 1	Y = 0		
a:p = 4: 3	Sum6 = 2	P = 7	Zf = 10	3r+(2)/R=0.33
Ma:Mp = 2: 2	Lv2 = 0	X+% = 0.57	Zd = -4	Fr+rF = 0
2AB+Art+Ay = 4	WSum6 = 8	F+% = 0.80	W:D:Dd = 5:12:4	FD = 1
M- = 0	Mnone = 0	X-% = 0.05	W:M = 5: 4	An+Xy = 1
		S-% = 0.00	DQ+ = 5	MOR = 0
		Xu% = 0.38	DQv = 0	
		XA% = .95		

SCZI = 1 DEPI = 4 CDI = 3 S-CON = 3 HVI = No OBS = No

Caso A. Interpretación

Se trata de un varón de 32 años, casado sin hijos y separado; universitario, abogado y economista, con considerable éxito en su mundo laboral.

Su inteligencia

Persona claramente **Introversiva** (EB 4:2) (P. 107-110), fundamentalmente reflexiva. Con eso se quiere decir que prefiere estudiar todas las alternativas posibles así como los pros y contras que cada una de ellas pueda tener, antes de tomar sus decisiones y tratar de resolver los problemas que se le presenten, evitando que las emociones interfieran en ello.

No es que no sea sensible al mundo emocional, lo que ocurre es que trata de tenerlo controlado (EB Per 2) (P. 110-111) aunque en ocasiones sí que le influya.

No es de ese tipo de personas que podríamos llamar muy vital. Sus demandas internas más básicas, no son percibidas cómo muy altas (FM 3) (Pr. 111-113). Esto puede ocurrir o bien porque realmente no sean altas o también cabe la posibilidad, de que trate de atenderlas en cuanto las siente para así resolverlas. En cualquiera de los casos, que se debería investigar, consigue que no sea esto un motivo de irritación, como es tan corriente.

Parece que consigue controlar sus emociones desde la **intelectualización** (2AB+...) (Pr. 138-139). Aunque éste es un mecanismo de defensa habitual él lo aplica más que la mayoría, logrando reducir o neutralizar el impacto de las emociones, los sufrimientos. Es como una negación reflexiva. Frente a la ventaja que tiene el poder seguir actuando pese a las circunstancias adversas, tiene el inconveniente de simplificar en exceso la realidad a la que presenta de una forma un tanto *naïf*, dificultando la habituación y el aprendizaje para resolver problemas no muy graves, con el inconveniente de no aprender a reaccionar de forma adecuada si posteriormente se producen situaciones más importantes. En semejante forma parece también evitar enfrentarse a los estímulos más complejos, tanto las situaciones sociales como las interpersonales que conlleven algo de complejidad, intenta evitarlas (L 0.91) (Pr. 105-107), no es que evite a las personas sino a la complejidad de las situaciones.

En general sus planteamientos son más bien conservadores (W:M 5:4) (Pr. 132-133) y no está interesado en realizar esfuerzos considerables para lograr sus objetivos, seguramente porque los logra con bastante facilidad. De todos modos su nivel de esfuerzo en cuanto a tareas intelectuales está claramente por debajo de sus posibilidades. Tiene mayor capacidad intelectual de la que usa normalmente.

Sigue como pauta las grandes convenciones sociales, que en cierto modo le sirven de guía y una vez más le permiten esa simplificación que busca (P 7) (Pr. 135).

Pese a que su forma de enfrentarse en general a los problemas (Zf 10) (Pr. 130-131) y de resolver su vida sea normal y acertada (XA% 0.95) semejante a la de la mayoría de las personas, llama la atención el hecho de que tiende a analizar los estímulos de forma precipitada (Zd = - 4) (Pr. 130-131) e insuficiente, aunque es probable que ello sea debido a que al ser **inteligente** lo ha podido hacer con éxito en su vida. También es cierto que en sus formas de responder que con frecuencia será sin orden ni concierto, cometa errores en especial cuando las circunstancias o los problemas que se le presentan sean de considerable complejidad.

Su funcionamiento intelectual suele ser más simple de lo que es de esperar en una persona adulta.

Su capacidad de control

Dispone de suficientes recursos Psicológicos (EA, 6) (Pr. 110) con los que responder adecuadamente a los problemas de su cotidianidad, algo por debajo de lo que sería común en personas de su edad y circunstancias. Ello le permite una buena tolerancia al estrés (D, D Adj) (Pr. 118-119), como la mayoría. Sin embargo en circunstancias extraordinarias, si se producen situaciones muy estresantes bien por la intensidad del estrés o por la duración del mismo, podría desorganizarse. Quizás sea el temor a esto (consciente o no) lo que le lleve a esa búsqueda de simplicidad a que antes se ha hecho referencia que, repetimos, puede ser una ventaja de momento pero un no tanto en las ocasiones graves y seguramente a plazo largo, cuando no pueda ignorar sus demandas o la importancia de sus problemas.

Sus Afectos

Sin que llegue a estar deprimido si que se observa un bajo tono del humor (DEPI 4), que lógicamente influye en toda su vida actual y también en la forma de haber respondido a esta prueba. Igualmente se percibe quizás como consecuencia o como origen de lo anterior o simplemente coincidiendo con ello cierta falta en sus habilidades sociales (CDI, 3).

Como se ha dicho (EB, EB Per) (Pr. 107 y 110-111) es un tipo de persona que prefiere que sus afectos queden en un nivel periférico o superficial mientras tiene

que tomar decisiones o resolver sus problemas. Aunque claro está en ocasiones las emociones se harán presentes e influirán en sus decisiones.

De todos modos su forma de responder en el campo emocional suele ser muy controlada, mucho más de cómo lo hacen la mayoría de las personas. Diríamos que responde donde, como, cuando y a quien corresponde, adecuada y educadamente (FC:CF+C, 2:1) (Pr. 119-120) más que la mayoría.

Parece no sentirse seguro en lo relacionado con el campo emocional que tiende a evitar (Afr .4) (Pr. 121), tal vez por una educación restrictiva y reglamentada, en la que el sentido del deber y de cumplir con lo que hay que cumplir hayan sido estilos dominantes. Ello puede traer como consecuencia que no se desenvuelva bien en el campo social y que fácilmente se sienta aislado.

Parece muy preocupado por los problemas relacionados con el área sexual.

Autopercepción y percepción interpersonal

Hay una tendencia en él, mayor de lo habitual, a realizar tareas de introspección de sí mismo y a resaltar en ellas sus defectos (FD, FV, 1 y 1) (Pr. 127). Eso trae como consecuencia una autoestima más bien baja ($3r+2/R = ,33$) (Pr. 126). Este estilo podría favorecer y ser precursor de depresiones, además de mermarle facultades para enfrentarse a problemas, en especial los relacionados con la vida social e interpersonal.

Su autoimagen y su modelo de cómo son las personas (y consecuentemente él mismo) en general está basado más que en la experiencia, en su propia fantasía (H:Hd+... 1:7) (Pr. 125). Es un planteamiento inmaduro que trae como resultado que sus nociones tanto de los otros como de sí mismo estén distorsionadas y que sus previsiones de cómo van a reaccionar los demás, e incluso él mismo, sean con frecuencia erróneas. Una vez más esto dificultará sus relaciones interpersonales. Y ello pese a que está muy interesado por las personas (H...) (Pr. 125).

Su visión de la vida de interrelación y social no es positiva, casi parece como si pasara de ella. Consecuentemente se ve incómodo en situaciones de grupo y con mucha frecuencia es considerado por sus conocidos como una persona distante, alejada y en general muy poco gregaria.

Esto no impide, pero dificulta para lograr unas relaciones maduras y profundas.

Hasta aquí la parte estructural del análisis de los resultados de la prueba aplicada.

El *Journal of Personality Assessment*, vol. 97, n° 5, solo contiene una serie de artículos sobre el DSM-5 bajo el sugestivo título: «Evaluación de la personalidad y el DSM: Un partido (matrimonial) hecho en el cielo?» –¡los Americanos tienen una especial capacidad para inventarse títulos llamativos y divertidos a sus trabajos!-, pero ninguno sobre el Rorschach o los métodos proyectivos. Este seguido, cuando no, de varios trabajos acerca de diferentes escalas y/o cuestionarios.

Algo similar ocurre con el N°6 que contiene una sección dedicada al Millon y, de nuevo, trabajos del mismo tipo. ¡Frustración!

¡Para mi gran dolor y desasosiego no encuentro el N°1 del Volumen 98 (Enero-Febrero 2016)! O sigue traspapelado a pesar de una intensa búsqueda o no me llegó.

El n° 2 (Marzo-Abril) sí contiene dos artículos sobre el Rorschach: el muy interesante «**La 'sensación del movimiento': Notas sobre la respuesta Rorschach de movimiento humano**», firmado por P. Porcelli y J. H. Kleiger, que se resume así: «*Las respuestas de movimiento humano (M) en el Rorschach han sido consideradas tradicionalmente como que ni estaban exclusivamente en la mancha de tinta (realidad externa) ni únicamente en la mente del sujeto (mundo interior)*».

Los autores afirman que M no es reducible al «*cuerpo que yo tengo*» sino que abarca «*al cuerpo que yo soy*», que es una organización de mayor nivel en las redes cerebrales que integra la conciencia implícita del cuerpo, el funcionamiento psicológico y la cognición social.

Dos fuentes de evidencia sugieren la estrecha relación entre M, funciones psicológicas, y mecanismos cerebrales. Una procede de la evidencia meta-analítica que apoya la estrecha

asociación entre M y el funcionamiento cognitivo superior o la empatía. La otra procede de algunos estudios preliminares que muestran que la M, activa circuitos cerebrales incluidos en el sistema de neuronas espejo.

Se pueden extraer dos conclusiones: a) M está relacionada con el uso efectivo de la función de mentalización; b) futuras investigaciones neurocientíficas podrían llevar a una comprensión de los mecanismos neuropsicológicos **subyacentes entre Rorschach, respuestas y variables.**»

Y terminaré este apasionante proyecto citando una última conclusión de los autores: «Se ha sugerido que nos abstengamos de asociar síntomas con etiquetas diagnósticas y comenzar a asociar redes neuroanatómicas y síndromes psicopatológicos con empatía emocional y cognitiva, con la hipótesis que una clasificación basada en la empatía pudiera ser mucho más explicativa que una simple categorización de síntomas manifiestos...Invertir la dirección tradicional e investigar los mecanismos neuropsicológicos subyacentes a las respuestas y variables Rorschach en lugar de investigar las variables Rorschach en diferentes grupos clínicos.» [!!!!!!]

NOTA DE EDITOR (J. Fúster): Para cualquier Psicólogo no especializado en Neurología su propuesta supone un esfuerzo equivalente casi a estudiar de nuevo algunos cursos de la carrera.

A continuación «*Identificación con un agresor violento y sádico: Un estudio Rorschach de criminales recaudadores de deudas*», trabajo de P. Chr. Bryhn Norbech, C. Gronnerod y E. Hartmann. Encontraron, usando el Rorschach y la PCL-R de Hare, 2003 (revised psychopathy checklist) que estos individuos constituyen un posible subgrupo entre la población de delincuentes violentos que en el Rorschach muestran más indicadores de traumas pasados (índice de contenido traumático = TCI% de Armstrong & Loewenstein, 1990), impulsos agresivos (Potencial Agresivo = AgPot) e identificación agresiva (Contenido Agresivo = AgC –ambos procedentes de Gacono & Meloy, 1991). También, en la comparación con otros 2 grupos, uno de homicidas sin violencia previa significativa, y un grupo que había cometido crímenes menos violentos, mostraron más interés interpersonal (suma de contenidos humanos) y puntajes más altos en el PCL-R. Puede ser que los recaudadores de deudas pudieran ser vistos como una variante hostil de la psicopatía.

En el vol. n°3 (Mayo-Junio) hay dos trabajos sobre el Rorschach: «*Base psicológica de la relación entre la respuesta Rorschach de textura y el Apego Adulto:*

El papel mediador de la accesibilidad al conocimiento táctil» de K. Iwasa y T. Ogawa. Este es un bello trabajo que me interesó especialmente dada mi largo interés en las respuestas T (aunque los autores no estudian sus cualidades: cálida, fría, intelectual y primitiva, Campo, 1992). Lo curioso del trabajo es que encontraron que la relación entre las T y el apego angustioso está parcialmente mediado por la accesibilidad al conocimiento táctil, pero no se halló una relación entre T y el apego evitativo como lo esperaban.

«*Relación entre factores Rorschach pre-terapia con los síntomas, calidad de vida, y el funcionamiento en la vida real en un seguimiento de 3 años de pacientes refugiados traumatizados*», de M. Opaas, E. Hartmann, T. Wentzel-Larson y S. Varvin. Encontraron que el dañado test de realidad se vincula a más síntomas de salud mental y una peor calidad de vida real, mientras que los sujetos con un test de realidad adecuado mejoraban de sus síntomas de estrés post-traumático el primer año y retuvieron su mejoría. Los anteriores se deterioraron el primer año y solo mejoraron levemente en los 2 años siguientes... Estos sujetos necesitarían enfoques terapéuticos específicos... el daño en el test de realidad revelado por el Rorschach, sobretodo perceptual en su calidad, pudiera no ser fácilmente detectable por entrevistas diagnósticas y auto-informes.

Finalmente me topé con un mensaje interesante en el último Newsletter de R/PAS que, a pesar de mi conocida antipatía respecto de este nuevo sistema Rorschach que pretende reemplazar al Sistema Comprensivo (SC), me parece vale la pena transcribir y que fue traducido por Yolanda González:

«*Puntos clave para codificar la Calidad Formal Menos con exactitud: FQ- es menos común en R/PAS que lo era en el SC. Para los usuarios previos del SC la codificación exacta de la FQ- depende de reconocer que las respuestas FQ- son más distorsionadas y los códigos FQ- son asignados menos frecuentemente que era el caso para el código FQ- del SC. Al codificar protocolos de no-pacientes con las tablas SC de calidad formal, aproximadamente a un 20% de las respuestas les son aplicadas un código FQ-, pero codificando y usando las tablas de calidad formal R/PAS a solo un 9% de las respuestas le son asignadas un código FQ-. Así que al pasar del SC al R/PAS, los examinadores codificarán menos FQ-. Más específicamente, si asumimos un largo promedio de cerca de 24 respuestas por protocolo, en el SC alrededor de cinco respuestas de no-pacientes habría sido codificado FQ- (20% de 24 es 4.8) pero en el R/PAS solamente alrededor de dos respuestas de no-pacientes serán codificadas FQ- (9% de 24 es 2.16).*

¿Por qué esto es así? Como fue explicado en los capítulos 6 y 13 del Manual, las clasificaciones R/PAS FQ fueron derivadas de una enorme cantidad

de datos de ‘encaje’ y ‘frecuencia’. El encaje se refiere a cuan bien el objeto percibido iguala los contornos de la mancha en la localización dada, y está basado en más de 50.000 tasaciones para los 5.060 objetos de la tabla FQ. La frecuencia está basada en cuan frecuentemente la gente reportaba espontáneamente un objeto particular a esa localización dada entre 2.761 protocolos de las 5 muestras internacionales. Una gran parte de la razón de que FQ- es codificada con menos frecuencia en R/PAS que en el SC, está en función de cambios en las clasificaciones FQ basados en estos datos de encaje y frecuencia. Para ilustrar algunos de estos cambios, la tabla que sigue provee los objetos W y D que eran FQ- en el SC pero ahora son FQo en el R/PAS.

Otros cuatro factores contribuyen a que FQ- está siendo menos adjudicada en el R/PAS que en el SC:

1. R/PAS tiene líneas guía detalladas sobre cómo extrapolar decisiones FQ de codificaciones basadas en lo que figura en las tablas FQ completas.

2. R/PAS tiene detalladas líneas guía para diferenciar respuestas de objetos importantes vs. poco importantes y como resultado como sopesar decisiones de codificación FQ.

3. Las tablas FQ de R/PAS indican cuándo las localizaciones D (y Dd) tienen límites imprecisos de modo que los examinadores no sobre-codifiquen estas localizaciones como áreas Dd99 que entonces bajan a las categorías clasificatorias FQ-.

4. R/PAS no asigna FQ- solamente en base a la así llamada ‘regla de la línea arbitraria’ que fue encontrada en el SC».

[Nota de V. Campo: Un ejemplo: las famosas caras en ^ o V en X; y agrego, cuando tengo dudas acudo al Manual de R/PAS y ante todo a la «Lista A» del estudio normativo de Barcelona y su entorno, 1993 en la Revista n° 6].

NOTA DE EDITOR (J. Fúster): En cualquier caso no se puede olvidar que el uso de tablas procedentes de otra población, en este caso estadounidense, no permite obtener ninguna conclusión científicamente aceptable para nuestros individuos analizados, es indiferente que sea esta del SC o del R-/PAS. Pues los valores de una muestra sólo son válidos para la población de la que proceden, de no haberse realizado un estudio específico al respecto.

El vol. 4 (Julio-Agosto) contiene, aparte del habitual caso de aplicación clínica —¿no sería una buena idea incluir este tipo de esfuerzo en nuestra Revista?—una colaboración de S. Finn y A. Crisi (el del Wartegg) y otros, una

interesante discusión Rorschach sobre «*Validez psicométrica de variables individuales del Sistema Comprehensivo Rorschach (SC)*» de D. Tibon Cropp y R. Zeligman; y la réplica de J. L. Mihura, G. J. Meyer, N. Dimitrascu y G. Bombel: «*Sobre la conducción de meta-análisis acerca de la validez de constructos para el Rorschach: Una réplica a T. Cropp y Zeligman*». Los lectores tendrán que disculpar mi pobreza estadística —ya que no voy a mencionar este aspecto—pero en esencia los primeros autores argumentan que por un lado esos meta-análisis bibliográficos fueron incompletos y por el otro los métodos utilizados para evaluar la validez de 13 variables Rorschach puestas en duda por el grupo R/PAS, fueron predominantemente «introspectivos», es decir, basados en cuestionarios tipo auto-reporte y entrevistas estructuradas. Las 13 variables «dudosas», o sea que con escaso apoyo bibliográfico (investigaciones) son:

Variable	Cluster	Índices SC
a:p	Ideación, interpersonal	CDI
Daj	Controles	CDI
AG	Interpersonal	CDI
FM	Controles, ideación, interpersonal	DEPI
EB Extrat.	Afecto, controles, procesamiento	
Índice EGO	Auto-percepción	DEPI, S-CON
Fd	Interpersonal	CDI
FD	Auto-percepción	DEPI, S-CON
HVI	Ideación, procesamiento, Interpersonal, auto-percepción	
Índice Aislam.	Interpersonal	DEPI, CDI
Zd	Procesamiento	S-CON, HVI, OBS
C pura	Afecto, controles	S-CON
S	Afecto, mediación	DEPI, S-CON, HVI

Además, las autoras señalan con razón que ninguna variable puede ser investigada a solas, fuera del protocolo y del contexto clínico y que asimismo se vinculan, como muestra la tabla más arriba, a muchas razones e índices. La respuesta-réplica del grupo R/PAS es esencialmente y cito de su resumen: «En última instancia las críticas solas no pueden cambiar el apoyo meta-analítico de un negativo a uno positivo. Los autores necesitarían conducir sus propios meta-análisis de validez de constructos».

NOTA DE EDITOR (J. Fúster): Parece que los autores del 2º estudio señalan que se rechazaron allas variables que no habían sido estudiadas por los creadores del R/PAS, cosa en la que coincidíamos algunos europeos. No conozco ninguna información en la que se nombren estudios de Rorschaschistas europeos previos con vistas al R/PAS.

A ese respecto hay algo que resulta sorprendente, el Índice de Egocentrismo revisando todos los estudios de adultos del Supplement del Journal de 2007 es muy semejante en todas las muestras como se ve en la tabla que sigue. Parece lógico que esa gran semejanza avalara su validez y se mantuviera esa variable, pero no se ha debido de considerar.

Índice de Egocentrismo (3r+(2)/R) en las 18 muestras + Exner94

Exner94	Spain	Japan	Denmark	Finland	Perú	Argentina I	Belgium	Portugal	Argentine H
0,40	0,40	0,33	0,37	0,39	0,40	0,43	0,36	0,39	0,41
	Australia	Brasil	Greece	Israel	Italy	Netherlands	Romania	Shafer	Exner 05
	0,38	0,37	0,32	0,41	0,35	0,39	0,43	0,38	0,40

Convendría hacer estudios sobre esas 13 variables rechazadas.

Además, las autoras señalan con razón que ninguna variable puede ser investigada a solas, fuera del protocolo y del contexto clínico y que asimismo se vinculan, como muestra la tabla más arriba, a muchas razones e índices. La respuesta-réplica del grupo R/PAS es esencialmente y cito de su resumen: «En última instancia las críticas solas no pueden cambiar el apoyo meta-analítico de un negativo a uno positivo. Los autores necesitarían conducir sus propios meta-análisis de validez de constructos.»

Otro trabajo interesante es «Los efectos de utilizar las normas internacionales Rorschach (CIRV) versus las del Sistema Comprensivo (SC) para niños, adolescentes y adultos» de D. J. Viglione y L. Giromino. Su resumen dice: «Corrientemente existe algún debate acerca del uso de las normas del Sistema Comprensivo (SC; Exner 2003) o de los valores compuestos de referencia internacionales (CIRV; de Meyer, Shaffer y Erdberg 2007) al interpretar protocolos del método Rorschach de manchas de tinta (RIM); Rorschach 1921) administrados con el método del SC. La meta de este estudio es asistir a los clínicos en la toma de esta decisión proveyendo información acerca de los efectos de la utilización de las normas SC vs. CIRV para niños, adolescentes y adultos. Primero identificamos 43 variables SC y SIRV para las cuales por lo menos un valor de .50 Cohen divergen en niños y adolescentes. Luego evaluamos si estas variables

divergentes son las mismas previamente identificadas como divergentes para la población adulta. Los resultados mostraron [¡oh sorpresa!] que depender de las del SC vs. CIRV, tanto para niños, adolescentes y adultos, resultaría en interpretaciones que son más patológicas en términos de (a) percepción y pensamiento, (b) recursos psicológicos y habilidades cognitivas y emocionales y (c) representación de relaciones humanas. Sigue una discusión de los efectos clínicos del uso de una u otra de esas normas».

(¡¡¡!!!). Al final los autores señalan la posible influencia de factores de edad, culturales, del método de elección de muestras, de su motivación, de la codificación, etc. ¿ASÍ QUÉ?

NOTA DE EDITOR (J. Fúster): Los resultados no son sorprendentes sino esperados, lógicos. Los malos resultados a que se refieren los autores demuestran que su trabajo ha sido correcto, pues no podía haber sido de otra forma. Quizás lo único incorrecto, desde mi criterio, era esperar resultados válidos, pues no hay base estadística que lo permita. Realizar 18 estudios de adultos de diferentes países, obtener las medias de los valores de cada variable no permite esperar que tengan validez aplicable a cualquier población. Si una muestra solo da información del universo del que ha sido extraída, la de un país es inaceptable para otro, la procedente de 18 países...

Transcribo uno de los últimos párrafos del trabajo: Valores internacionales (Fúster 2008, R 21 126-128) que decía:

Por esa razón, además de por todas las que anteriormente he señalado, considero que no es un acierto, sino un error proponer y esperar que sea útil una tabla de valores pretendidamente internacionales, como se indica en el último artículo del suplemento (Meyer, G. Erdberg, P. y Shaffer T. 2007, páginas S201-S216). Porque ¿a qué se puede llamar *popular*, *vulgar*, *normal*, *obvio*, *frecuente*, *usual* o *inusual*, *ordinario*, *único*, *conservador*, *convencional*, etc. internacionalmente hablando?

Si las tablas del SC sólo son válidas para los estadounidenses, las del CIRV...

DIPLOMAS DE LA SERYMP. AÑO 2016

Según Acta de la Asamblea de la SERYMP, celebrada en Madrid, el día 19 de noviembre de 2016, punto «Diplomas», se conceden a los Psicólogos relacionados, con sus correspondientes números de Colegiación, los diplomas correspondientes a los Cursos (de 150 h.) que han desarrollado.

Profesora: Doña Pilar Ortiz Quintana (2013-2016)

TEST DE RORSCHACH. SISTEMA COMPREHENSIVO DE EXNER

José Antonio Pacios Parro (M-14711)

Elena Isabel Moreno Fernández (M-1904)

Guillermo Sanz de Galdeano Ganuza (M-16683)

Rocío Díez Cabeza

Nuria Sánchez-Grande Sánchez (M- 21440)

Alicia Retuerta de Lucas (M-1731)

Profesor: Don Pedro Pérez García (2014-2016)

PSICODIAGNÓSTICO CON EL TEST DE RORSCHACH. S.C. DE EXNER

María Barbero de Granda (M-26525)

PSICODIAGNÓSTICO CON TEST PROYECTIVOS GRÁFICOS (H.T.P.)

Elena Núñez Hidalgo (M-20669)

María Barbero de Granda (M-26525)

Eloisa Zaera Casado (M-16776)

María Jesús Álvarez Díaz (M-17413)

José Moreno Ortíz (M-21242)

Lucía Niño Aparicio (M-30390),

Sandra G^a Schez-Beato (M-21160)

Vanesa Espada Ruíz (M-19018)

Profesora: Doña Marina Bueno Belloch (2013-2016)

PSICODIAGNÓSTICO CLÍNICO CON TÉCNICAS PROYECTIVAS

Laura Moreno López (M-25594)

Patricia de Eusebio Castillo (M-16893)

Alicia Retuerta de Lucas (M-01731)

Ana M^a Sagasetta Almazán (M-02667)

Belén García Alonso de Celada (M-28497)

NORMAS PARA LA PRESENTACIÓN DE TRABAJOS

1. Los trabajos deben ser *inéditos* y no estar pendientes de publicación en otras revistas. Versarán sobre los objetivos de esta Sociedad y cumpliendo los requisitos establecidos a continuación, ser considerados aceptables y de interés por el equipo editor y, en su caso, por los Consultores de la revista. Esta no se responsabilizará de las afirmaciones u opiniones que los autores de los trabajos hagan en ellos.
2. Extensión máxima por trabajo 16 páginas, tipo plantilla.
3. En la primera página figurará, exclusivamente: Título. Nombre completo de los autores. *Entidad* en que se ha realizado. *Dirección* del primer autor, incluyendo *correo electrónico*. En caso de ser una primera colaboración se deberá unir aval de la titularidad profesional (fotocopia o certificado del título oficial expedido por el correspondiente ministerio de todos los autores que colaboran por primera vez en la Revista).
4. A partir de la segunda página: el *Artículo* (presentado de la misma forma en que se desea que aparezca en la revista) incluyendo: *Título* (corto de 3-4 palabras), *Autores*, *s/orden deseado*, *Resumen*, en español e inglés (máx. 150 palabras). *Palabras clave* (en ambos idiomas), *Texto y Bibliografía*.
5. Los trabajos, se enviarán a uno de los editores, en archivo informático, en *Word, Times New Roman*, tamaño 12, márgenes de 2 cm. e *interlineado* simple. Es preferible usar la **Plantilla SERYMP**, que lleva las medidas, tipo y estilo de la revista. Solicitarla a los editores. Al volcar en ella el texto original (con: *Word / Edición / Copiar / Pegado Especial / Texto sin formato*) lo transformará a los *tipos, puntos, interlineado y páginas* adecuados a la revista. Se puede también, escribir directamente en la plantilla usando los formatos convenidos.

6. Las **tablas** deberán incluirse en el texto como tablas de Word.

Los **gráficos estadísticos** deben ser incluidos, como archivo Excell, sin modificaciones, salvo la reducción de tamaño, en el lugar del texto que el autor considere.

Los **gráficos de dibujos o fotografías** se incluirán sin modificaciones del original, salvo reducción de tamaño en el lugar del texto que le corresponda.

Todos los gráficos –tanto estadísticos como dibujos (TPG) o fotografías-, **además** deberán ser enviados aparte como archivos JPG o similares, sin modificación alguna, tal como han sido fotografiados o escaneados del original. Y en el texto deberá añadirse entre paréntesis la referencia de cada gráfico allí donde el autor considere que corresponde. Por ejemplo: “*El niño realizó el Dibujo de la Una Familia (gráfico nº 2), en el que podemos observar...*”

7. Cuando haya que incluir números, del cero al diez deben ir escritos en letra; desde 11 en adelante, en número (se exceptúan los números que vayan formando parte de fórmulas matemáticas, que siempre van en número, y los números romanos). El símbolo % debe ir en letra, salvo en las fórmulas matemáticas. Se usará letra **cursiva** (*s/Libro de Estilo Intereuropeo*): para lo destacable, diálogos, citas literales (reseñando en nota a pie de página autor, obra, página y año de publicación), voces extranjeras no aceptadas por la RAE, locuciones latinas, nombres científicos de animales o plantas, nombres de obras de arte, etc. No usar nunca TODO MAYÚSCULAS, ni en contenidos ni títulos y sólo de forma muy excepcional **negrita** o **subrayados**.

8. **Bibliografía** *s/normas APA*: autores por orden alfabético y cronológico, si hay más de una cita del mismo autor.

En la Bibliografía usar también tipos menores (8 a 10 puntos) según el espacio disponible.

- a) *Publicaciones Periódicas*: Diarios, revistas, boletines...: Autor, A.A. (Año de publicación). Título del artículo. *Título de la Revista*, xx, xxx-xxx. Si varios autores, separados por comas, antes del último “y”, o, en su caso, &.
- b) *Publicaciones electrónicas periódicas*: Autor, A.A. (Año de publicación). *Título del artículo*. Título de la Publicación periódica, xx, xxx-xxx. Recuperado día, mes y año.
- c) *Documento electrónico*: Autor, A.A. (Año de publicación). *Título del trabajo*. Recuperado día, mes y año.
- d) *Publicaciones no Periódicas*: Libros, informes, folletos, monografías, manuales, medios audiovisuales: Autor, A.A. (Año de publicación). *Título del trabajo*. Localidad: Editorial (Si varios autores: Como en a).
- e) *Capítulos de Libros*: Autor, A.A. (año de publicación) “en” Autores, *Título del Libro* (páginas xxx-xxx). Ciudad: Editorial.

Si no dispone de correo electrónico, se puede enviar por correo ordinario un CD acompañado de su correspondiente prueba impresa a la dirección de la SERYMP, con la anotación: “Para la Revista de la SERYMP”

SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL RORSCHACH Y MÉTODOS PROYECTIVOS (SERYMP)

Esta revista, que es la publicación oficial de la SERYMP, fue fundada por la **Dra. Vera Campo** en el año 1988.

Su objetivo principal es: **fomentar el estudio científico y la investigación en el campo de la evaluación psicológica en general, y del Rorschach y métodos proyectivos en particular, desde el punto de vista teórico, metodológico y aplicado** (art. 6 de los Estatutos de la Sociedad).

La periodicidad de la Revista es anual y se distribuye gratuitamente entre los miembros de la SERYMP.

Editores: Vera Campo

veracamp@gmail.com

Jaime Fúster Pérez

jaimefp@gmail.com

Antonio Carlos Martín

acm@cop.es

Consultores: Pedro Pérez

Montserrat Ros

Ana Tuset

© S.E.R.Y.M.P.

ISSN: 1130-4561

Depósito Legal: B-33971-1999

Producción gráfica: Pardetres.net

Redacción: Correspondencia con los editores vía e-mail

Recepción de originales: En la forma que se indica en la contratapa

Editorial	4
<i>Antonio Carlos Martín</i>	
El primer Rorschach en España. El de Aurora Rodríguez (1933).....	6
<i>Consuelo Liberal Górriz</i>	
XVIII CONGRESO DE LA SERYMP (Barcelona, 16 y 17 de octubre 2015). Trabajos presentados.	21
<i>Natividad Briones</i>	
Paranoia y Estados Paranoides en el Test del Dibujo Libre del Animal	24
<i>Pere Barbosa Colomer y Artur Sales Monegal</i>	
Relaciones de objeto narcisistas y dependientes en futuros padres. Análisis de las respuestas de la escala MOA en el test Rorschach.....	40
<i>Margarita Izquierdo y Natividad Briones, Antonio C. Martín, Mariana Togneri, Paloma Nieto y Ana Fernández-Manchón</i>	
Un caso de celotipia en un hijo de padres separados. Estudio mediante el test proyectivo de la familia	54
<i>Francesc Rovira Toda y Mariona Dalmau Montalà</i>	
W:M, la razón olvidada. Un intento de clarificar sus implicaciones.....	74
<i>V. Campo y Y. González</i>	
Las pruebas proyectivas en Psicología Forense	82
<i>Paloma Nieto Corella</i>	
El PTI en niños. Implicaciones diagnósticas	92
<i>N. Belmontem, Y. González, C. Ribera y T. Roura</i>	
Aprender el Rorschach como la Música, interpretándolo	105
<i>Jaime Fúster Pérez</i>	
Revista de Revistas 29.....	123
<i>Vera Campo</i>	
Docencia	130