

2019/2020 - Números 32 y 33

REVISTA DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DEL RORSCHACH Y
MÉTODOS PROYECTIVOS

32-33

Edición extraordinaria



S · E · R · Y · M · P

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

Números 32-33. Años 2019-2020

Editado por
Jaime Fúster Pérez
Antonio Carlos Martín
Nuria Vázquez Orellana

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| Editorial | 5 |
| <i>Nuria Vázquez Orellana</i> | |
| Desde la SERYMP 2020 | 7 |
| <i>Ana Fernández-Manchón</i> | |
| Desde la SCRIMP | 9 |
| <i>Yolanda González Rivero</i> | |
| Tratar de Facilitar el Rorschach desde el S. C. actual..... | 11 |
| <i>Jaime Fúster Pérez</i> | |
| El Test de Rorschach en un caso forense | 17 |
| <i>Paloma Nieto Corella, Natividad Briones del Dedo e Isabel Duarte</i> | |
| Mentalización y respuestas MOA en el Rorschach..... | 39 |
| <i>Antonio Carlos Martín, Ana Fernández-Manchón, Alicia Delgado, Margarita Izquierdo, Natividad Briones, Mariana Togneri, Lilian Ospina</i> | |
| Nuestras respuestas de calidad formal, inusual y menos..... | 53 |
| <i>Nancy Vilar y Yolanda González</i> | |
| Test del Dibujo de un Animal..... | 79 |
| <i>Pere Barbosa y Artur Sales</i> | |
| Test de Relaciones Objetales (TRO) y BDI-II..... | 97 |
| <i>Elena Rodríguez-Ventosa y Belén Charro</i> | |
| El Dibujo de la Figura Humana | 115 |
| <i>Marina Bueno Belloch y Antonio Bazán Huertas</i> | |
| Test de Rorschach: estudio transcultural | 131 |
| <i>Dra. María Vives Gomila</i> | |
| Entrevista y dibujo del animal en la toma de decisiones..... | 147 |
| <i>Consuelo Liberal Górriz</i> | |
| El convertirse en adolescente a través del Rorschach..... | 161 |
| <i>Isabel Duarte</i> | |
| La validez del PTI en niños..... | 173 |
| <i>Noelia Belmonte, Yolanda González y Teresa Roura</i> | |

| | |
|---|-----|
| Narcisismo, Rorschach y NPI | 183 |
| <i>Karla Gabriela Gallo, Daniela Sánchez y Cristina Fernández-Belinchón</i> | |
| Protocolos de Aplicación y de Evaluación del test PN..... | 195 |
| <i>Elisabeth Ballús Barnils</i> | |
| Violencia y sexualidad en la adolescencia | 207 |
| <i>Teresa Rebelo e Isabel Duarte</i> | |
| Vinculación afectiva en drogodependencias mediante la variable textura del Test de Rorschach..... | 219 |
| <i>Cristina Fernández-Belinchón</i> | |
| Las M menos en niños | 229 |
| <i>Noelia Belmonte, Yolanda González y Teresa Roura</i> | |
| Test de Rorschach y Mentalización | 237 |
| <i>Alicia María Delgado Campos y Antonio Carlos Martín</i> | |
| Defi-Ciencia Mental en el Rorschach | 247 |
| <i>Sara Boaventura e Isabel Duarte</i> | |
| El Test de Relaciones Objetales (T.R.O.) | 259 |
| <i>Belén Charro Baena y Elena Rodríguez-Ventosa Herrera</i> | |
| Agresividad, suicidio y Técnicas Proyectivas Gráficas | 275 |
| <i>L. Ospina, D.C. Faon, E. Roperti, A. Ruiz, S. Díaz, N. Briones, M. Izquierdo, A.C. Martín, A. Fdez-Manchón, Y. Esteban</i> | |
| Lo transcultural en Técnicas Proyectivas..... | 289 |
| <i>Marina Bueno Belloch y Silvia María Suárez Santiago</i> | |
| Construcción de la identidad en una familia aglutinada..... | 301 |
| <i>María del Mar Muñoz-Alegre</i> | |
| Publicaciones de socios | 321 |
| Docencia | 325 |

NURIA VÁZQUEZ ORELLANA



Esta es mi primera editorial y, sinceramente, he estado varios días mirando el papel en blanco sin saber cómo empezar. Siento que viene a ser como la vida misma: triste y alegre.

Alegre, pues es un placer poner en vuestras manos este número doble con una recopilación de interesantes aportaciones que fueron realizadas (tanto orales como en formato póster) en el XIX Congreso Nacional celebrado el pasado octubre en Madrid. El número y la calidad de los artículos recogidos muestra que la Sociedad sigue estando activa, con un alto nivel que nos hace ver que la producción científica en técnicas proyectivas no se detiene cuando llevamos ya pasadas dos décadas de este siglo XXI y nos aproximamos al centenario de la creación del test de Rorschach.

Pero también triste, ya que este número de la revista se acaba de editar en un contexto extraño, cuando llevamos unos meses confinados en casa por esta pandemia que ha venido a romper con muchas de las cosas que dábamos por seguras. Este tiempo extraño que nos pauta una forma de relacionarnos a la que no estábamos acostumbrados. Este invisible y silencioso virus que ha teñido de preocupación, incertidumbre y pena el semblante de muchas personas, al llevarse de forma prematura a algunos de nuestros familiares, amigos y seres queridos. En estas circunstancias hemos perdido a Jaime Fúster, nuestro querido colega, siempre optimista y enérgico, siempre activo y apasionado. Jaime, tan comprometido con esta revista, tenía el encargo de escribir este editorial, pero no pudo ser. Sirva a su recuerdo empezar los contenidos con una aportación de Jaime que sí pudo dejar finalizada.

La reciente pérdida de Jaime se suma al inmenso vacío que dejó nuestra maestra Vera Campo y a la ausencia de otras queridas colegas de nuestra sociedad. Pérdidas que nos hacen sentir un poco huérfanos, un poco deshermanados.

Sirva de homenaje a todos ellos continuar transitando el camino que nos unió. Y, como muestra de que aún hay camino, tenéis entre las manos este ejemplar al que algunos de vosotros habéis contribuido a hacer realidad, ya sea a

título particular, en pequeños grupos o como el ya asentado GRYMP. De nuevo la revista se enriquece con una pincelada del ámbito forense, con una comparativa transcultural. Y si bien el Rorschach vuelve a ser el instrumento predilecto, se nutre de aportaciones de otras técnicas proyectivas: los tan utilizados test gráficos y algunos temáticos como el *Test de Relaciones Objetales* o el *Pata Negra*.

En esta edición quedan plasmadas algunas de vuestras aportaciones a las técnicas proyectivas, como se hiciera en números anteriores y como se hará en los que vendrán después. Eso será así mientras sepamos transmitir la pasión de quienes nos precedieron y la nuestra propia a los jóvenes estudiantes, profesionales, profesores e investigadores. Para que sigan con el ciclo del conocimiento.

Desde la SERYMP 2020 XIX CONGRESO



XIX Congreso de la SERYMP, Madrid 2019

No es fácil sintetizar todo lo que ha sucedido a lo largo de este año en nuestra Sociedad. Escribo desde el confinamiento, aún, por una pandemia que no sabemos cómo y cuándo nos permitirá regresar a la vida cotidiana que tanto añoramos. A esta incertidumbre se suma la tristeza por la súbita pérdida de nuestro amigo, compañero y editor de esta Revista, Jaime Fuster, con quien tanto hemos compartido.

Jaime ha constituido un pilar en nuestra Sociedad, sosteniendo durante más de una década la edición de la revista, investigando nuevas formas de enseñar y aplicar el Rorschach, poniendo orden y concisión a la hora de representarnos y debatiendo todo aquello que requería una cierta reflexión. No le faltaban palabras para señalar lo que no era justo ni tenacidad para conseguir los objetivos. Jaime se ha ido dejándonos la confianza que otorga la tarea bien hecha, la intolerancia a la injusticia, la cercanía y el buen humor por estar juntos en nuestra pasión por el Rorschach y las Técnicas Proyectivas.

Un inconveniente de última hora le impidió asistir al XIX Congreso Nacional y nos apenó su ausencia de este encuentro que superó todas las expectativas y del que hubiera, sin duda, disfrutado con su habitual entusiasmo. Tuvimos la fortuna de recibir el apoyo de la Universidad de Comillas, que nos facilitó un

entorno propicio para el desarrollo de las ponencias y posters y la colaboración de alumnos voluntarios. El Colegio Oficial de la Psicología de Madrid colaboró ofreciendo becas a colegiados que participaron activamente en el acto. Asistieron e intervinieron un nutrido grupo de jóvenes –estudiantes y nuevos profesionales– interesados en el Test de Rorschach y los Métodos Próyectivos, que aportaron con su presencia y participación un matiz innovador.

Ante la convocatoria del Congreso se presentaron tantos trabajos que hubo que solicitar a los autores resúmenes y síntesis para que cada temática tuviera un lugar, sin que faltara espacio para el coloquio con los asistentes.

El Congreso se inauguró con una conferencia de la Dra. Concepción Sendín, que disertó sobre el pasado, el presente y el futuro del test de Rorschach. Siguieron cuatro mesas redondas sobre Técnicas proyectivas en infancia y adolescencia, investigación en Rorschach, Métodos Proyectivos Gráficos y Temáticos y una mesa dedicada a continuar la tarea investigadora de Vera Campo. El broche final consistió en la discusión de un protocolo de Rorschach desde abordajes teóricos diferentes. A lo largo de dos jornadas pudimos constatar la calidad y variedad de los contenidos científicos presentados, con la sugerente participación de colegas extranjeros y de jóvenes profesionales que aportaron visiones novedosas de las técnicas proyectivas. Queda como testigo el doble volumen de esta Revista, que engloba gran parte de los trabajos –ponencias y póster– expuestos durante el Congreso.

Decía al inicio que no es fácil presidir una sociedad en tiempos de incertidumbre y tristeza por los miembros queridos que se han ido. Pero reconforta recordar el orgullo y la emoción al terminar el XIX Congreso, la satisfacción por el rigor y la originalidad de los temas presentados, la ilusión por los proyectos e ideas nuevas que surgieron del encuentro y el calor, sobre todo el calor de compartir esos momentos con los amigos de siempre, con los nuevos conocidos y con los jóvenes recién llegados. Porque el conocimiento no está reñido con el entusiasmo y la calidez, como bien nos enseñó Jaime.

Ana Fernández-Manchón
Presidente de la SERYMP

DESDE LA SCRIMP

Durante el pasado 2019 la SCRIMP ha tenido actividad no sólo societaria, a través de las reuniones bimensuales de la Junta y de la asamblea ordinaria de sus miembros, sino también científica y docente.

A nivel científico destaca la Jornada realizada en abril, en la que contamos con la presencia de la doctora H. Lunazzi, en colaboración con el COPC. Se efectuó una conferencia previa, abierta a todos los colegiados (*Una psicopatología en ascenso, la alexitimia*) y continuó al día siguiente para nuestros miembros con un workshop sobre el psicodiagnóstico estructural (*Aplicación práctica del psicodiagnóstico estructural. Aplicación en casos clínicos. Discusión, alcance y limitaciones. Psicoterapia y técnicas proyectivas*).

A nivel docente continuamos con nuestro curso de Rorschach, codificación e interpretación, y ofrecimos cursos sobre técnicas proyectivas en diversas entidades locales (como el de Hora de Juego solicitado por el Ayuntamiento de Terrassa). El año se abrió en enero con la presentación del libro de P. Barbosa sobre las *Técnicas Proyectivas Gráficas*, y se cerró en octubre con nuestra intervención en el maravilloso congreso organizado por la SERYMP en Madrid, donde disfrutamos de las ponencias del mismo P. Barbosa, de E. Ballús y de C. Liberal.

Durante este año 2019 ha estado muy activo el Grupo de Trabajo sobre Técnicas Proyectivas creado el pasado 2018 en el COPC y liderado por N. Belmonte. Éste ha sido la base para la realización de dos investigaciones con población infantil, una sobre el PTI positivo y otra sobre las M menos, y durante este próximo año esperamos que sea el germen para la realización de una recogida normativa de datos sobre esta población en nuestro medio. Estas investigaciones deben gran parte de su mérito a la aportación de la propia N. Belmonte y de T. Roura, componentes esenciales del grupo mensual de supervisión de Rorschach, liderado por nuestra querida N. Vilar.

Este próximo 2020 esperamos seguir realizando propuestas docentes interesantes para todos los colegiados (desde el Grupo de Trabajo) y actividades científicas que permitirán a todos nuestros miembros seguir formándose y aprendiendo.

Yolanda González Rivero
Presidente de la SCRIMP

TRATAR DE FACILITAR EL RORSCHACH DESDE EL S. C. ACTUAL



Jaime Fúster

La verdad es que he estudiado, leído, conversado, opinado y trabajado mucho con el Rorschach durante toda mi vida profesional. Mi formación procede de la *Teoría General de Sistemas* antes que de la Psicología y dentro de ésta de lo cognitivo conductual, la experimentación y en mis últimos 20 años con un enfoque también neurológico. Quizás por ello he precisado usar las tablas de datos estadísticos mucho más que la mayoría de mis compañeros, pues tenía que hacerlo sin la base dinámica con la que trabajaban la mayor parte de los que empleaban el Rorschach. Ello me ha ligado mucho a la forma de acción del Sistema Comprensivo, también muy experimentalista. He precisado trabajar con sus datos para hacer evaluaciones y diagnósticos y he usado el Rorschach con el mismo rigor que lo he hecho con los demás Test psicométricos y proyectivos, que en mi orden de preferencia son: el 16PF, HTP, MMPI, Test Guestáltico Psicomotor, de Depresión de Beck, RAVEN, WAIS.

A nadie sorprenderá si digo que el Rorschach es un test que requiere una constante actualización de quienes lo usamos y además que cada administración y corrección supone mucho trabajo.

Como anécdota contaré que el Rorschach que más tiempo me ha supuesto entre administración, codificación, evaluación y devolución fue de catorce horas, sin llegar a presentarlo por escrito, que hubieran sido dos horas más.

Tal vez sea más llamativo aún afirmar que, por muy cortos que sean los Rorschach más cortos, nunca suponen menos de dos horas de trabajo.

En principio usé, como hicimos todos sin excepción, los valores y las tablas del SC exclusivamente, siguiendo sus pautas, normas y definiciones, pues hasta el año 1990 nadie dudó de que los datos del Sistema Comprensivo eran de aplicación

* Profesor de Rorschach de la SERMP. Psicólogo Especializado en Psicología Clínica

universal; por ello todos los que lo seguíamos nos ajustábamos tanto para valorar nuestros protocolos como en las Investigaciones al emplear sus datos.

En ese mismo año se publicó en nuestra revista de la SERYMP –la n° 3- un interesantísimo trabajo de Silva, D. R., Novo, R. y Prazeres, N, titulado: *Los datos normativos del Rorschach presentados por Exner, ¿son válidos para la población europea ‘in extenso’? Ensayo con una población portuguesa.*

En 1996 se publicó en español la *Guía de Bolsillo de la Calidad Formal* de Exner, que había que consultar para codificar localizaciones y la calidad formal.

Un buen día, revisando las definiciones de Exner, caí en la cuenta de lo siguiente:

a) Respecto a la Localización:

Se consideraban las áreas:

- Global toda la lámina (codificada con W).
- Detalle usual (D). Que para ser incluida en las tablas tenía que haber sido elegida por $n \geq 5\%$ de los 7.500 protocolos “estadounidenses” con las que se construyó.
- Detalle inusual (Dd): Cualquier área de la Lámina que no sea W o D.
- Espacio en blanco (S) junto a la localización W, D o Dd correspondiente.

Aunque en las tablas había numerosas Dd, no se justificaba su presencia en las listas, pues su definición era absoluta y no dependía de que figurase ese concepto en la lista, sino que se codifica como Dd cualquier área elegida que no sea W o D.

b) Con la Calidad Formal:

- Ordinarias (codificadas ‘o’). Figuraban las elegidas por un $n \geq 2\%$. Entre estas podían existir las Superior o elaboradas (codificadas ‘+’), porque su explicación era más amplia.
- Peculiares o Únicas (codificadas ‘u’). Definidas como aquellas que puede ver con facilidad quien administra el Test.
- Negativas o menos (código ‘-’). Las que no se ajustan o distorsionan aquello que el área elegida permite.

La definición de estas dos últimas (negativas y únicas) es también tan clara y tan absoluta que “no se requería que figuraran en la tabla ni unas ni otras”. Ya que por definición del SC serán *únicas* y *menos* las que así se estime según el administrador de la prueba.

La pregunta que me hice entonces fue: ¿Para qué Exner habría hecho su Guía tan detallada? Deduje que debió ser para que encargasen a personas, sin gran preparación psicológica, codificar muchos protocolos del Rorschach, con miras a una amplísima investigación, algo que nos consta a todos que hizo Exner. Es probable.

Pensé también que entre las Dd de la tabla había algunas de calidad formal ordinaria; en concreto 62. Quizás fue esa su intención al marcar áreas Dd en la tabla. También hay en ella otras 68 que son *menos* o *únicas* y que las considero aún más inútiles.

De todos modos, me parecía entonces –me sigue pareciendo ahora– y lo veo como un contrasentido *que hubiera respuestas ordinarias en áreas inusuales*. Como ya dije en la revista de la SERYMP n° 24, página 99, según Exner las respuestas de calidad formal ordinaria son las elegidas por un $n \geq 2\%$ lo requerido para tener una D ordinaria (Do); en cambio califica como ordinarias las Dd (área inusual) con $n \geq 0,67\%$. No lo veo justificable.

La traducción estadística es que puede haber una respuesta D que sólo haya obtenido una aceptación de un 1,9% (muy cerca del 2%), con lo que no será incluida como “ordinaria”, a lo que siempre me he referido y frente a ella puede haber una Dd que con $n \geq 0,67\%$ sí que esté incluida como “ordinaria”.

A la vista de lo anterior construí para mi uso exclusivo una tabla con las Respuestas de Calidad Formal Ordinarias para el SC del Rorschach, desde la Guía de Exner. Tiene 10 páginas de respuestas y 10 láminas, las de la tabla de Exner. Es de uso muy cómodo y rápido.

Algo que ya he mencionado es que especialmente he usado el Rorschach con mis pacientes, explicándoles los resultados obtenidos más como una reflexión sobre su test, desde un enfoque claramente terapéutico, que se entiende clásicamente una devolución. Además, esta práctica me ha permitido constatar que los resultados obtenidos en los Rorschach se ajustaban a lo real. Se ha de tener presente que lo real es el paciente.

Vuelvo a citar un axioma de la estadística que no sorprenderá a quienes hayan manejado y leído un poco sobre esta materia, que dice: *Los datos de una muestra sólo son válidos para la población de la que esa muestra se ha extraído.*

Ha sido por mi parte ese conocer mucho a aquellos a los que había administrado un Rorschach lo que me ha permitido darme cuenta en la realidad de que eso era cierto (aunque nunca lo puse en duda). Del mismo modo, tras experimentar con una muestra de adultos (N 50) de Valencia que los valores de los valencianos estaban mucho más próximos a los españoles de la escuela de Barcelona —primero de la muestra de N 250 de (Alvarez y otros, 1993 Revista de la SERYMP n° 6)— y luego a la de Vera y Nancy de 517 (de 2007), y muy alejados de los valores de la muestra estadounidense de Exner, 1993 con N 700.

Y ello pese a que en aquel momento aun ignoraba que esa tabla estaba mal, como señalé en 2010 (revista de la SERYMP n° 23 73-78).

Por ello desde un principio usé, para calificar a mis pacientes valencianos, por tanto españoles, las dos tablas citadas con mucho éxito. Comprobé repetidamente que lo que decían mis protocolos coincidía con lo que eran mis pacientes, cosa que he detectado en todos los casos que lo he aplicado.

Es más, incluso en cuanto a la calidad formal pude comprobar que también se ajustaba más la tabla de la revista de la SERYMP n° 6 del estudio citado (páginas 17 a 20).

Vuelvo a la propuesta que hice en la revista de la SERYMP n° 24, página 99 para una tabla E (española); se puede exponer de forma resumida, pero completa, sin caer en redundancias, que sólo incrementan la confusión y el trabajo inútil, señalando exclusivamente:

- Las áreas W y D. Las Dd deben surgir por definición y exclusión. Por lo tanto, no deben de figurar en ningún listado.
- Las respuestas de Calidad Formal Ordinaria, sólo en W y D. Las ‘u’ y ‘-’ surgen también por definición. Por esa misma razón tampoco deben figurar detalladas.
- Las Populares han de ser también obtenidas en muestras españolas. Las de Exner, nunca sirven ni han servido para indicar que el sujeto está bien socialmente hablando; del sujeto que dé bien en Populares de Exner sólo sabemos hasta qué punto nos aproximamos a lo más común entre los estadounidenses. Consecuentemente no es la mejor adaptación a lo que se considera normal en su propio entorno social.

Pero lo fundamental es que todo eso se haga desde muestras exclusivamente españolas. Disponemos de ellas en la Escuela de Rorschach de

Barcelona. También se dispone de una muestra significativa en el precioso trabajo de Fátima Miralles Sangro (nº 470) y en un trabajo de Concepción Sendín.

He hecho una revisión rápida en las Tablas de Localización y Calidad Formal del trabajo de Miralles y encuentro que:

a) En la lámina 1 figuran unas 280 respuestas; de ellas en áreas W o D hay 190 entre las que 19 son de calidad formal *ordinaria*, las demás ('u' ó '-') se hubiesen calificado exactamente igual, aunque no figurasen en las listas.

b) En la lámina 2 hay 300 respuestas W, o D, de entre ellas hay 19 de calidad formal *ordinaria*, las restantes ('u' o '-') hubiesen sido calificadas igual, aunque no hubiesen figurado en las tablas. Esto lo he ido haciendo en todas las demás láminas, pero no lo voy a repetir.

Para mí es muy importante la conclusión: el trabajo fue maravilloso; en su momento, así se lo expresé a F. Miralles. Pero sería más sencillo y útil ahora para codificar el Roschach, teniendo en cuenta que para esas respuestas *ordinarias* se hubiese necesitado mucho menos espacio de la tabla dedicado a esa lámina.

Desde la tabla de F. Miralles se podría hacer lo que hice con la de Exner. Por ejemplo, de la lámina 1 sólo tiene 19 respuestas *ordinarias*. Quiero decir que se podrían suprimir todas las demás (calificadas como '-' o 'u'), que se puntuán con la misma codificación con la que están, aunque no figuraran materialmente escritas.

Con respecto a las populares españolas, hay varios trabajos que podrían permitir obtener unas listas a nivel nacional o incluso por zonas de población que desde luego serían idóneas, en tanto que las de Exner nunca pueden ser adecuadas para nosotros; entre ellos desde luego están las Populares que figuran en la tabla de Miralles; su lista de Populares es interesante.

Resumiendo:

Para facilitar la aplicación del Rorschach, la tabla de Localización y Calidad Formal a construir ha de ser de muestras españolas y en ella sólo deben figurar:

— Las W y las D (para D, $n \geq 5\%$.); recordando que cualquiera que no esté entre ellas será siempre Dd por definición.

— Entre las W y D sólo las de calidad formal "ordinaria" (aquí por $n \geq 2\%$), las no incluidas serán o menos (-) o única (u), de bibliografía nueva por definición.

Bibliografía

- Álvarez, M.; Baeza, A.; Campo, V; García, J; Guardia, J; Montlleó, T; de Jesús, A; Jirón, P; Mateos, ML. Minobis, J. Navarro, J; Pérez, V., Pouso, R., Próximo, L; Torras, C; Zayas, M. Primera aproximación a un estudio normativo del Rorschach de la ciudad de Barcelona y su entorno. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos*, nº 6 1993
- Campo, V. Cultura y Rorschach. Las Respuestas Populares. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos* nº 21
- Fúster, J. Adaptar el Rorschach (SC) a la población española. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos* 21
- Fúster, J. En pro de la Validez del SC del Rorschach. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos*, nº 23
- Fúster, J. Pasar de la Tabla Americana a la Española. Populares, Usuales y Ordinarias, nuestras. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos* 24
- Fúster, J y Monzó, S. ¿Qué Populares son populares? *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos*, nº 20
- Larraz, L. y Valero, A. Respuestas populares al test de Rorschach en población española. Muestra de Barcelona. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos* nº 1.
- Miralles Sangro, Fátima: *Rorschach: Tablas de Localización y Calidad Formal*. UPCo Madrid 1966
- Silva, D.R.; Novo, R. y Prazeres, N. Los datos normativos del Rorschach presentados por Exner, ¿son válidos para la población europea in extenso? Ensayo con una población portuguesa. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Proyectivos* nº 3

EL TEST DE RORSCHACH EN UN CASO FORENSE*

Aportaciones interpretativas de dos sistemas diferentes:
Sistema Comprensivo y Escuela Clásica Francesa



Paloma Nieto



N. Briones



Isabel Duarte

Resumen

En este trabajo se presenta un caso de evaluación forense de un sujeto de 21 años, que está en prisión pendiente de juicio, acusado de varios delitos graves con petición de veinte años de cárcel por parte de la Fiscalía.

Se informa sobre su historia y anamnesis, así como de los hechos, con sus antecedentes y detalles que determinaron la situación actual del peritado.

El objetivo de esta comunicación es analizar la anamnesis e interpretar el protocolo de este caso desde dos sistemas distintos (Sistema Comprensivo de Exner y Escuela Clásica Francesa), para comprobar coincidencias y diferencias en los matices y aportaciones de ambos métodos.

Para ello intervienen en la presente comunicación tres ponentes:

- en la presentación de anamnesis y protocolo,*
- en el análisis desde el Sistema Comprensivo*
- el análisis desde la Escuela Clásica Francesa.*

Palabras clave: *Test de Rorschach Sistema Comprensivo Exner, anamnesis, acting, dinámica de personalidad, funcionamiento psíquico, Escuela Clásica Francesa.*

Key words: *Rorschach Test Comprehensive Exner System, anamnesis, acting, personality dynamics, psychic functioning, French Classical School.*

* Este trabajo es un desarrollo del caso forense penal -en el que se aplicó el test de Rorschach-, que se presentó en el XIX Congreso Nacional de la SERYMP (octubre de 2019).

** Psicóloga especialista en Psicología Clínica. Especialista en Psicología Forense, Pericial Corporativa. Profesora en la Escuela de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios de la UPC de Madrid.

*** Psicóloga-Psicoterapeuta, Profesora del Test de Rorschach, expresidenta de SERYMP (2012-2016), pertenece al Instituto de la APM-Madrid y a la FEAP.

**** Doctora en Psicología en Lisboa ISPA-IU, Psicóloga Clínica, Psicoterapeuta, Miembro de IARPP Internacional y de IARPP España.

Abstract

This work presents a case of forensic evaluation of a 21-year-old subject, who is in prison pending trial, accused of various serious crimes with a request for twenty years in prison by the Prosecutor's Office.

It is reported on its history and anamnesis, as well as the facts, with its background and details that determined the current situation of the expert.

The objective of this communication is to analyze the anamnesis and interpret the protocol of this case from two different systems (Comprehensive System of Exner and French Classical School), to verify coincidences and differences in the nuances and contributions of both methods.

For this purpose, three speakers intervene in this communication:

- in the presentation of anamnesis and protocol,*
- in the analysis from the Comprehensive System*
- analysis from the French Classical School*

PRESENTACIÓN DEL CASO FORENSE

Paloma Nieto Corella

a) Motivo de consulta, anamnesis y antecedentes

Varón de 21 años, que se encuentra en prisión a la espera de juicio. Se le acusa de un delito contra la propiedad (quema intencionadamente el coche de la madre). Si bien, al estar éste en el garaje del domicilio de ella, arden varios, lo que supone además de la pérdida de esos vehículos, riesgo de incendio del edificio. En virtud de ello, se añade la acusación de homicidio involuntario en grado de tentativa. Le piden más de 20 años de cárcel.

Hijo único. Madre soltera, de profesión policía, refiere mala relación. Padre ausente, no han mantenido contacto, sólo conoce su nombre y ha visto una foto: (*es calvo*).

A destacar episodio depresivo de la madre en el pasado, con intento de suicidio, en el contexto de una de las discusiones con él.

Nacido de embarazo y parto normales. Sin antecedentes de interés durante la primera infancia. Hasta los 5 años residió con los abuelos fuera de Madrid. Escolarizado hasta 4º E.S.O con mal rendimiento, le cambian varias veces de

centro. Inicia un módulo de F. P., que abandona. Ha desempeñado trabajos eventuales, abandonándolos al poco tiempo.

Refiere inicio de conductas disruptivas o desadaptadas; robar en establecimientos, hacer novillos, beber en el último año de clase.

Tras la ingesta de fármacos de la madre con finalidad autolítica secundaria a un nuevo enfrentamiento con él, ésta toma la decisión de comprarle un piso para que se independice. No le gusta la zona, dice sentirse solo, abandonado, desprotegido. Aproximadamente al año y medio de vivir independizado, ayudado por la madre para pagar la hipoteca, decide unilateralmente venderlo y se va a casa de una tía. Reside un par de días, y al decirle ésta que tiene que marcharse, acude al piso de la madre, ésta se niega a abrirle la puerta, y la situación da lugar a los supuestos hechos.

Manifiesta haber tenido pocos amigos íntimos, se sentía “desintegrado”, y dice haber tenido 2 relaciones de pareja de corta duración.

Entre los 15 y 17 años refiere consumo de cannabis y alcohol, y de forma esporádica pastillas y cocaína por vía nasal. En la actualidad, no constan dependencia ni consumo de sustancias.

A lo largo de su trayectoria vital, acude a consulta de diferentes profesionales de la Psicología, abandonando las terapias. En entrevista mantenida con la madre le describe como “un niño que no aceptaba normas, él hace su santa voluntad”, “me culpa de haber nacido, de no ser una familia normal”.

b) Exploración psicopatológica:

Abordable y colaborador. Establece un contacto adecuado.

A nivel psicomotriz se observa estado general de apatía.

En la esfera de la afectividad encontramos humor eutímico y sintónico. Refiere, desde el ingreso en prisión, oscilaciones del estado de ánimo. Observamos alexitimia, ausencia de sentimientos de culpa, tendencia a trivializar o minimizar las consecuencias de sus actos, y disminución del control de impulsos.

En la esfera del pensamiento, presenta un curso lento, sin alteraciones en el contenido, aunque sí observamos una actitud recelosa y suspicaz. Refiere en el pasado episodios aislados y recortados de ideación deliroide en el contexto de consumo de alcohol. No encontramos alteraciones en la esfera sensorio-perceptiva.

En la observación no se evidencian signos de déficits cognitivos.

Consideramos alterada la capacidad de juicio crítico, entendido como la capacidad de evaluar una situación y actuar de forma adecuada.

Sequence of Scores

| Card | Resp. No | Location and DQ | Loc. No. | Determinant(s) and Form Quality | (2) | Content(s) | Pop | Z Score | Special Scores |
|-------------|----------|-----------------|----------|---------------------------------|-----|------------|-----|---------|----------------|
| I | 1 | Wo | 1 | FMao | | A | P | 1.0 | |
| | 2 | Wo | 1 | F- | | Hh | | 1.0 | |
| | 3 | W+ | 1 | Fr- | | A | | 4.0 | |
| | 4 | W+ | 1 | Mp.mp.FVu | | H,Cg,Sc | | 4.0 | GHR |
| II | 5 | WS+ | 1 | C'F.CF.mpo | | Sc,Fi,Na | | 4.5 | PER |
| | 6 | DS+ | 5 | mp.C'Fo | | Sc,Na | | 4.5 | |
| | 7 | W+ | 1 | Fr.FMa.mp.FCu | | A,Fd,Na | | 4.5 | |
| III | 8 | D+ | 1 | Mau | 2 | H,Sc | P | 3.0 | COP, GHR |
| | 9 | DdS+ | 99 | FV- | | Sc,Art | | 4.5 | ALOG |
| IV | 10 | Do | 2 | Fu | | (Ad) | | | |
| | 11 | Do | 4 | FMpo | 2 | A | | | |
| | 12 | W+ | 1 | Fro | | Bt | | 4.0 | |
| V | 13 | Wo | 1 | Fo | | A | P | 1.0 | |
| | 14 | Wo | 1 | Fo | | A | P | 1.0 | PSV |
| VI | 15 | Wo | 1 | Fu | | Sc | | 2.5 | |
| | 16 | W+ | 1 | rFo | | Bt | | 2.5 | |
| VII | 17 | DSo | 7 | Fu | | Art,Hh | | | |
| VIII | 18 | W+ | 1 | FMa.Fro | | A,Na | P | 4.5 | |
| IX | 19 | Ddo | 22 | F- | | Ad | | | INC2 |
| X | 20 | W+ | 1 | CFo | | Ls | | 5.5 | |
| | 21 | Wo | 1 | CF.FC'u | | Bt | | 5.5 | |

Summary of Approach

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

| Location | |
|----------|--------|
| Zf | = 17 |
| ZSum | = 57.5 |
| ZEst | = 56.0 |
| W | = 14 |
| (Wv) | = 0 |
| D | = 5 |
| W+D | = 19 |
| Dd | = 2 |
| S | = 4 |

| DQ | |
|-------|----------|
| (FQ-) | |
| + | = 11 (2) |
| o | = 10 (2) |
| v/+ | = 0 (0) |
| v | = 0 (0) |

| Form Quality | | | |
|--------------|------|-------|-----|
| | FQx | MQual | W+D |
| + | = 0 | 0 | 0 |
| o | = 10 | 0 | 10 |
| u | = 7 | 2 | 7 |
| - | = 4 | 0 | 2 |
| none | = 0 | 0 | 0 |

| Determinants | |
|---------------|---------|
| Blends | |
| M.m.FV | M = 1 |
| C'.F.CF.m | FM = 2 |
| m.CF | m = 0 |
| Fr.FM.m.FC | FC = 0 |
| FM.Fr | CF = 1 |
| CF.FC' | C = 0 |
| | Cn = 0 |
| | FC' = 0 |
| | C'F = 0 |
| | C' = 0 |
| | FT = 0 |
| | TF = 0 |
| | T = 0 |
| | FV = 1 |
| | VF = 0 |
| | V = 0 |
| | FY = 0 |
| | YF = 0 |
| | Y = 0 |
| | Fr = 2 |
| | rF = 1 |
| | FD = 0 |
| | F = 7 |
| | (2) = 2 |
| Single | |
| M | = 1 |
| FM | = 2 |
| m | = 0 |
| FC | = 0 |
| CF | = 1 |
| C | = 0 |
| Cn | = 0 |
| FC' | = 0 |
| C'F | = 0 |
| C' | = 0 |
| FT | = 0 |
| TF | = 0 |
| T | = 0 |
| FV | = 1 |
| VF | = 0 |
| V | = 0 |
| FY | = 0 |
| YF | = 0 |
| Y | = 0 |
| Fr | = 2 |
| rF | = 1 |
| FD | = 0 |
| F | = 7 |
| (2) | = 2 |

| Contents | |
|----------|-----|
| H | = 2 |
| (H) | = 0 |
| Hd | = 0 |
| (Hd) | = 0 |
| Hx | = 0 |
| A | = 7 |
| (A) | = 0 |
| Ad | = 1 |
| (Ad) | = 1 |
| An | = 0 |
| Art | = 2 |
| Ay | = 0 |
| Bl | = 0 |
| Bt | = 3 |
| Cg | = 1 |
| Cl | = 0 |
| Ex | = 0 |
| Fd | = 1 |
| Fi | = 1 |
| Ge | = 0 |
| Hh | = 2 |
| Ls | = 1 |
| Na | = 4 |
| Sc | = 6 |
| Sx | = 0 |
| Xy | = 0 |
| Idio | = 0 |

| S-Constellation | |
|-------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | FV+VF+V+FD > 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Col-Shd Blends > 0 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ego < .31 or > .44 |
| <input type="checkbox"/> | MOR > 3 |
| <input type="checkbox"/> | Zd > ±3.5 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | es > EA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CF + C > FC |
| <input checked="" type="checkbox"/> | X+% < .70 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | S > 3 |
| <input type="checkbox"/> | P < 3 or > 8 |
| <input type="checkbox"/> | Pure H < 2 |
| <input type="checkbox"/> | R < 17 |
| 6 | Total |

| Special Scores | | |
|------------------|------------|---------|
| | Lvl-1 | Lvl-2 |
| DV | = 0 x1 | 0 x2 |
| INC | = 0 x2 | 1 x4 |
| DR | = 0 x3 | 0 x6 |
| FAB | = 0 x4 | 0 x7 |
| ALOG | = 1 x5 | |
| CON | = 0 x7 | |
| Raw Sum6 | = 2 | |
| Wgtd Sum6 | = 9 | |
| AB | = 0 | GHR = 2 |
| AG | = 0 | PHR = 0 |
| COP | = 1 | MOR = 0 |
| CP | = 0 | PER = 1 |
| | | PSV = 1 |

RATIOS, PERCENTAGES, AND DERIVATIONS

| | | | |
|--------------|-------------|-------------|--|
| R = 21 | | L = 0.50 | |
| ----- | | | |
| EB = 2 : 3.5 | EA = 5.5 | EBPer = N/A | |
| eb = 8 : 5 | es = 13 | D = -2 | |
| | Adj es = 10 | Adj D = -1 | |
| ----- | | | |
| FM = 4 | SumC' = 3 | SumT = 0 | |
| m = 4 | SumV = 2 | SumY = 0 | |

| AFFECT | |
|---------------|-----------|
| FC:CF+C | = 1 : 3 |
| Pure C | = 0 |
| SumC' : WSumC | = 3 : 3.5 |
| Afr | = 0.24 |
| S | = 4 |
| Blends:R | = 6 : 21 |
| CP | = 0 |

| INTERPERSONAL | |
|-----------------|---------|
| COP = 1 | AG = 0 |
| GHR:PHR | = 2 : 0 |
| a:p | = 4 : 6 |
| Food | = 1 |
| SumT | = 0 |
| Human Content | = 2 |
| Pure H | = 2 |
| PER | = 1 |
| Isolation Index | = 0.57 |

| IDEATION | | | |
|--------------|---------|--------|-----|
| a:p | = 4 : 6 | Sum6 | = 2 |
| Ma:Mp | = 1 : 1 | Lvl-2 | = 1 |
| 2AB+(Art+Ay) | = 2 | WSum6 | = 9 |
| MOR | = 0 | M- | = 0 |
| | | M none | = 0 |

| MEDIATION | |
|-----------|--------|
| XA% | = 0.81 |
| WDA% | = 0.89 |
| X-% | = 0.19 |
| S- | = 1 |
| P | = 5 |
| X+% | = 0.48 |
| Xu% | = 0.33 |

| PROCESSING | |
|------------|----------|
| Zf | = 17 |
| W:D:Dd | = 14:5:2 |
| W : M | = 14 : 2 |
| Zd | = +1.5 |
| PSV | = 1 |
| DQ+ | = 11 |
| DQv | = 0 |

| SELF-PERCEPTION | |
|-----------------|---------|
| 3r+(2)/R | = 0.81 |
| Fr+Fr | = 5 |
| SumV | = 2 |
| FD | = 0 |
| An+Xy | = 0 |
| MOR | = 0 |
| H:(H)+Hd+(Hd) | = 2 : 0 |

PTI = 0 DEPI = 5 CDI = 5 S-CON = 6 HVI = No OBS = No

CONSTELLATIONS TABLE

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">S-Constellation (Suicide Potential)</p> <p><input type="checkbox"/> Positive if 8 or more conditions are true: <i>NOTE: Applicable only for subjects over 14 years old.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> FV+VF+V+FD [2] > 2 <input checked="" type="checkbox"/> Col-Shd Blends [2] > 0 <input checked="" type="checkbox"/> Ego [0.81] < .31 or > .44 <input type="checkbox"/> MOR [0] > 3 <input type="checkbox"/> Zd [1.5] > ±3.5 <input checked="" type="checkbox"/> es [13] > EA [5.5] <input checked="" type="checkbox"/> CF + C [3] > FC [1] <input checked="" type="checkbox"/> X+% [0.43] < .70 <input checked="" type="checkbox"/> S [4] > 3 <input type="checkbox"/> P [5] < 3 or > 8 <input type="checkbox"/> Pure H [2] < 2 <input type="checkbox"/> R [21] < 17 <hr/> <p>6 Total</p> | <p style="text-align: center;">PTI (Perceptual-Thinking Index)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (XA% [0.81] < 0.70) and (WDA% [0.89] < 0.75) <input type="checkbox"/> X-% [0.19] > 0.29 <input type="checkbox"/> (Sum Level 2 Special Scores [1] > 2) and (FAB2 [0] > 0) <input type="checkbox"/> ((R [21] < 17) and (WSum6 [9] > 12)) or ((R [21] > 16) and (WSum6 [9] > 17)) <input type="checkbox"/> (M- [0] > 1) or (X-% [0.19] > 0.40) <hr/> <p>0 Total</p> |
| <p style="text-align: center;">DEPI (Depression Index)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Positive if 5 or more conditions are true:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> (FV + VF + V [2] > 0) or (FD [0] > 2) <input checked="" type="checkbox"/> (Col-Shd Blends [2] > 0) or (S [4] > 2) <input type="checkbox"/> (3r + (2)/R [0.81] > 0.44 and Fr + rF [5] = 0) or (3r + (2)/R [0.81] < 0.33) <input checked="" type="checkbox"/> (Afr [0.24] < 0.46) or (Blends [6] < 4) <input checked="" type="checkbox"/> (SumShading [5] > FM + m [8]) or (SumC' [3] > 2) <input type="checkbox"/> (MOR [0] > 2) or (2xAB + Art + Ay [2] > 3) <input checked="" type="checkbox"/> (COP [1] < 2) or ((Bt+2xCl+Ge+Ls+2xNa)/R [0.57] > 0.24) <hr/> <p>5 Total</p> | <p style="text-align: center;">CDI (Coping Deficit Index)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Positive if 4 or more conditions are true:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> (EA [5.5] < 6) or (AdjD [-1] < 0) <input checked="" type="checkbox"/> (COP [1] < 2) and (AG [0] < 2) <input checked="" type="checkbox"/> (Weighted Sum C [3.5] < 2.5) or (Afr [0.24] < 0.46) <input checked="" type="checkbox"/> (Passive [6] > Active + 1 [5]) or (Pure H [2] < 2) <input checked="" type="checkbox"/> (Sum T [0] > 1) or (Isolate/R [0.57] > 0.24) or (Food [1] > 0) <hr/> <p>5 Total</p> |
| <p style="text-align: center;">HVI (Hypervigilance Index)</p> <p><input type="checkbox"/> Positive if condition 1 is true and at least 4 of the others are true:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> (1) FT + TF + T [0] = 0 <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> (2) Zf [17] > 12 <input type="checkbox"/> (3) Zd [1.5] > +3.5 <input checked="" type="checkbox"/> (4) S [4] > 3 <input type="checkbox"/> (5) H + (H) + Hd + (Hd) [2] > 6 <input type="checkbox"/> (6) (H) + (A) + (Hd) + (Ad) [1] > 3 <input type="checkbox"/> (7) H + A : Hd + Ad [9:2] < 4 : 1 <input type="checkbox"/> (8) Cg [1] > 3 | <p style="text-align: center;">OBS (Obsessive Style Index)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) Dd [2] > 3 <input checked="" type="checkbox"/> (2) Zf [17] > 12 <input type="checkbox"/> (3) Zd [1.5] > +3.0 <input type="checkbox"/> (4) Populars [5] > 7 <input type="checkbox"/> (5) FQ+ [0] > 1 <hr/> <p><input type="checkbox"/> Positive if one or more is true:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conditions 1 to 5 are all true <input type="checkbox"/> Two or more of 1 to 4 are true and FQ+ [0] > 3 <input type="checkbox"/> 3 or more of 1 to 5 are true and X+% [0.43] > 0.89 <input type="checkbox"/> FQ+ [0] > 3 and X+% [0.43] > 0.89 |

NOTE: ‘*’ indicates a cutoff that has been adjusted for age norms.

SISTEMA COMPREHENSIVO

Natividad Briones del Dedo

Introducción

Estamos ante un joven cuyo motivo de exploración es haber realizado un acto impulsivo agresivo, como reacción a una importante vivencia de frustración en relación a una acumulación de hechos al que se suma finalmente un decir de la madre: “*en casa no te puedes quedar*”, lo que provoca una importante reacción agresiva, desplazada a un objeto relevante y necesario para ella: “Te voy a quemar el coche” replica el hijo quien, sin ninguna capacidad de control, camina ciego hacia su objetivo, sin una demora para pensar o evaluar las consecuencias de su acto: “te voy a quemar el coche, me entra la vena, no pienso en otra cosa... y no recapacité”.

Podemos pensar que, si siempre reacciona así cuando aparece la frustración ante algo que generalmente atribuye a otras personas, y si además sólo tiene en cuenta lo concreto de lo que le fastidia en ese momento y nada le frena, tenderá a responder con una visión muy focalizada en el agravio, sin tener en cuenta razones, emociones de los demás ni consideraciones del contexto. Luego se extrañará de la reacción del exterior, que entiende exagerada, ya que no era su intención causar tanto daño, lo que refleja un proceso muy inmaduro e infantil en el que la realidad es recortada en función de sus necesidades, con una mala gestión de sus emociones: “yo sólo quería quemar el coche de mi madre, nada más” (el coche estaba aparcado en el garaje del edificio donde había más coches y vecinos).

Estas hipótesis previas y otras pensadas en función de su conducta, biografía, entrevistas, etc. se tienen en cuenta y esperan ser confirmadas o no por la evaluación de los Test.

Tarjeta de visita. Cuestiones previas

De entrada, se observa que afronta la realización de la prueba como una situación de estrés (en las 2 primeras láminas, da las 4 ‘m’ del protocolo), con ambivalencia entre implicarse (en las 3 primeras láminas da 9 respuestas, 7 DQ+ y 4 blends) y mostrar resistencia (3 FQ-, 3 S). Esta actitud prácticamente desaparece

en las 4 láminas siguientes, todas acromáticas, ante las que su funcionamiento se relaja, se simplifica y se repliega (6 F, 3 reflejos, no M ni H), para finalmente ante las últimas láminas cromáticas volver a aparecer la confusión y ambivalencia afectiva, frente a la aparición de las emociones.

Si comparamos la distribución de los datos obtenidos con los normativos del Test para su edad, observamos numerosos aspectos que se apartan de los valores esperados. Estas desviaciones las iremos comentando, pero a simple vista ya indican un funcionamiento de precaria estabilidad.

Su inteligencia está en parámetros medios, con un suficiente desarrollo cognitivo, pero no tan elaborado como para facilitar los procesos de simbolización: ($W=14/W_0=6$, $W+=8$ de los que 5 son por rF), y aparentemente no parece inhibido en su productividad ($R=21$), a pesar de los aspectos depresivos presentes. Muestra un enfoque perceptivo simplificador, con ausencia de interacciones y donde predomina lo concreto, incluyendo alguna perseveración y repetición de contenidos (F+DQo+PSV), y a la vez pone en juego un procesamiento más complejo con capacidad para analizar y sintetizar distintos elementos, sobre todo cuando las necesidades y emociones se hacen presentes.

Dedica mucho esfuerzo en organizar (Zf 80%) y dotar de sentido lo que percibe, poniendo en juego elementos cognitivos, afectivos y motivacionales. Pero a la hora de responder a las demandas reales de las situaciones, el rendimiento es más bajo del que cabría esperar debido a que en muchas ocasiones su manera de ver las cosas es muy subjetiva y a veces altera la realidad para adaptarla a sus necesidades. Esta falta de eficacia en la resolución de sus problemas es fuente de malestar e insatisfacción.

El exceso de actividad organizativa y de querer abarcarlo todo ($W=14$) a veces aparece en situaciones de crisis, de gran inestabilidad, donde el temor a la desorganización es importante. Por eso, en ocasiones tiende a mostrar una actitud huidiza, evitativa ($Dd = 2$) y se fija o destaca aspectos que para la mayoría pasarían desapercibidos, enfocando así los problemas de una manera más individual a fin de hacerlos más manejables, pero con un resultado poco adaptado a la demanda. Funciona mucho mejor cuando los espacios son conocidos y cotidianos, y sabe lo que se espera de él, en los que su compromiso es algo mayor al reconocer las normas que regulan el intercambio ($P=5$, con 4 FQo).

El uso de la introspección teñida de autocrítica negativa es alto (FVu, FV-). Su pensamiento deliberado y reflexivo es pobre y, a veces, se ve afectado por ideaciones que se le imponen y no puede controlar. Los procesos de mediación e ideación nos hablan de poca convencionalidad, en el sentido de un enfoque muy

subjetivo a la hora de percibir la realidad. En el curso de su pensamiento, aunque hay algunos indicadores de una distorsión importante como, por ejemplo, una lógica simplista (ALOG) y alguna falla importante en los procesos de discriminación (INCOM II), éstos no invaden el proceso perceptivo-cognitivo.

Otro aspecto a tener en cuenta, de entrada, es su predisposición a una conducta autoagresiva. Aunque no puntúa suficientemente en la Constelación de Suicidio (SCOM= 6), aparecen otros datos para estar atentos: tiene 2 puntajes más en el límite (que sumarían los 8 requeridos para ser un indicador positivo) y un alto nivel de autocentramiento, con componentes narcisistas importantes, que pueden estar funcionando como antídoto o protección frente al potencial autodestructivo.

Dinámica de personalidad. Aspectos de su capacidad de control

Lo primero que llama la atención son las dificultades de control en su comportamiento (D-2, Adj D -1), lo que es debido a:

- a) No contar con recursos suficientes y accesibles (EA= 5,5), por lo que es muy susceptible a sentirse sobrecargado de forma habitual y más cuando las demandas, tanto internas como externas, aumentan.
- b) Presentar un incremento de disparadores de tensión interna que se le imponen y no puede detener a voluntad (es = 13). Al no contar con recursos suficientes para hacerse cargo, esta tensión se ha ido cronificando, con el sufrimiento e irritación correspondientes ($C^=3$ y $V=2$).
- c) También hay una importante tensión en relación con demandas procedentes del exterior, que le provocan de entrada mucho estrés ($m=4$) y conllevan sentimientos de pérdida de control que interfieren el pensamiento deliberado y generan mucho malestar que le incita a la acción impulsiva.
- d) Cambios bruscos de humor, que le hacen perder la atención y concentración ($C^+ FC < CF + C$).

Tanto la existencia de recursos insuficientes como el incremento de demandas internas y externas exceden su posibilidad de iniciar conductas para conseguir estabilidad; se encuentra a merced de las circunstancias, y si esta situación se prolonga termina provocando un déficit continuado del desarrollo y produciendo una personalidad inmadura y vulnerable (CDI=5). La falta de control y el malestar le llevan a tomar decisiones precipitadas, sin tener en

cuenta las consecuencias de sus actos, produciéndose un desencuentro entre lo que busca y encuentra, e incrementando así las experiencias de frustración, ante las que muestra muy baja tolerancia. Si además añadimos que suele ponerse metas muy por encima de sus posibilidades ($W=14$, $M=2$), el riesgo de desorganización en la conducta será mayor, (“abandono de sus responsabilidades, trabajos, novillos, confrontación, pequeños robos, quemar el coche”).

Recursos emocionales e ideacionales y su organización

Vemos que son las emociones el recurso que comanda su dinámica de interacción y lo primero que observamos es un Índice de depresión positivo (DEPI=5). Esto nos indica que está sufriendo una seria perturbación del estado de ánimo y también que su organización psicológica le hace más vulnerable a caer en depresión o sufrir alteraciones bruscas del estado de ánimo. Los componentes de esta depresión están presentes tanto en los aspectos cognitivos como en los afectivos y relacionales.

Muestra un estilo extratensivo ($M=2$, $C=3,5$), es decir, tiende a mezclar los sentimientos con sus procesos cognitivos, a la hora de resolver problemas o tomar decisiones. De esta manera, las emociones ejercen una mayor influencia en su actividad psicológica por lo que los trastornos afectivos pueden tener para él consecuencias más negativas, como por ejemplo su labilidad emocional en los intercambios y su dificultad para modular la expresión de los afectos. Aunque lo que más perjudica a su estilo es la ambivalencia emocional que provoca una tendencia a confundir las emociones y a experimentar sentimientos encontrados (positivos y negativos) hacia la misma situación, generando un gran sufrimiento difícil gestionar. Esta ambivalencia ($C^F.CF.mpo/CF.C^Fu$) supone mucha dificultad para mantener la coherencia de las reacciones emocionales ante determinadas situaciones afectivas y puede afectar muy negativamente a las relaciones con su entorno.

Hay que tener en cuenta que tanto el estado de frustración continuado y el sentimiento de insatisfacción correspondiente, así como la confusión emocional, también conllevan una irrupción en lo físico, en sus constantes vitales: mayor ritmo cardíaco, respiración acelerada, ansiedad, vacío..., lo que incrementa el malestar y podría tener alguna relación con sus conductas adictivas de tipo oral como función calmante (“mi madre venía los fines de semana, la echaba mucho de menos, me traía golosinas, chocolates, caramelos, muchas cosas”).

Otro aspecto de su malestar crónico tiene que ver con una importante

constricción afectiva ($C^=3$), donde las emociones quedan contenidas en lugar de encontrar alivio en su expresión, lo que incrementa su malestar interno. Esta retención contribuye, por otro lado, a intentar controlar los componentes hostiles y su labilidad emocional. Esta inhibición también podría relacionarse con la preocupación de ser rechazado o abandonado por los demás, ya que tiende a establecer relaciones dependientes.

Teniendo en cuenta su estilo extratensivo, llama la atención que tienda a evitar las situaciones emocionalmente cargadas ($Afro=0,24$) y a poner una distancia de seguridad entre él y los demás ($T=0$). Esto es debido, en parte, a que no suele interpretar los acercamientos de los otros como algo positivo, satisfactorio. Probablemente en sus primeros años las relaciones han podido ser fuente de confusión y sufrimiento en lugar de fuente de gratificación: padre ausente, separación de la madre de los 2 a los 5 años, que va a vivir con los abuelos y le visitaba los fines de semana (justo en la etapa de separación-individuación), pasar directamente de vivir en el pueblo a la ciudad y su escolarización con deberes y normas, para él exigentes... aspectos carenciales y de vacío, etc.

También esta evitación puede relacionarse con cierto freno al descontrol, pues “quien evita la ocasión evita el peligro”, pero esto se traduce en la pérdida de muchas oportunidades de relación que le han provocado una tendencia al aislamiento presente desde hace tiempo. ($Isolate=0,57$, $T=0$).

Percepción de sí mismo

Otro aspecto de sufrimiento crónico se debe a componentes de desvalorización importantes asociados a los procesos de introspección ($FV=2$), que le provocan sentimientos de desagrado y congoja que dañan su autoestima. Junto a esta autocrítica negativa, realizada con criterios muy subjetivos y en función de sus necesidades ($2V$, $FQu/-$), aparecen numerosos rasgos narcisistas ($5 Fr$) que se pueden interpretar como un blindaje contra la fragilidad de su estructura interna. No se puede perder de vista que esta defensa supone una cierta contención a su tendencia autodestructiva. También puede significar que dentro de esta coraza que representa la omnipotencia, la crítica muestre una cierta conciencia de que las cosas no están como le gustaría y perciba algunos aspectos que le cuestionan. Esto supondría un dato favorable para el cambio, aunque al dar una exagerada prioridad a sus propios puntos de vista en detrimento de otras ópticas, esta posibilidad de cambio es más difícil (ha tenido varias terapias que termina por abandonar).

La imagen que proyecta de sí también nos habla de una insatisfacción básica que le lleva a actuar impulsivamente, sin conseguir alivio o compensación estable, volviendo a la soledad y a cierto aislamiento que no lleva bien. Ante el acting depresivo de la madre, dice: “Me sentía desprotegido, solo y abandonado”. Por ejemplo: Lámina III, respuesta 9 (V) “Un edificio de esos chinos... planta fina y tejado muy ancho, así varios para arriba. Lo rojo... una mariposa gigante de adorno -Restaurante chino, la mariposa feliz”. Encuesta: “La silueta y lo demás sombras, hay una mariposa, el reclamo publicitario. Las sombras del edificio que están más metidas. Puntos hacia dentro y puntos hacia fuera. Las que están hacia adentro están sombreadas porque no las da el sol”. Nos habla de una frágil estabilidad, donde la emoción detecta un reclamo para satisfacer su gran voracidad oral, tornándose esta expectativa hacia fuera, en una mirada interior llena de sombras, por falta de investimento exterior.

La existencia de componentes narcisistas integrados en su personalidad señala una inusual y elevada preocupación por su propia persona (índice egoc. 0,81) con una tendencia a sobrestimar su valía personal; pero, a la vez, mantener esta imagen le supone una necesidad continua de reafirmación que le coloca en una situación de dependencia de tipo anaclítica (necesita al otro como soporte). No reconoce sus propias limitaciones sino que se las achaca a los demás. Aparecen entonces conductas de contra-dependencia que pasan a la acción, pudiendo generar rasgos psicopáticos o conductas abiertamente antisociales. Del piso que le ayuda a comprar la madre dirá: “Una mierda de zona, una mierda de piso, lleno de yonkies, marujas gritonas y ruido de coches” y lo venderá sin decir nada a nadie.

En cuanto a los componentes de agresividad presentes en su comportamiento, trata de reprimirlos y evitarlos (C` al negro, Mp, Afro bajo, Isolate alto, COP 1), si bien esto no impide que muestre oposición y negativismo (S=4) frente a las demandas reales. La madre dirá: “es un niño que no acepta las normas, hace su santa voluntad”. Cuando registra estos espacios en blanco (S), que guardan relación con aspectos de vacío y carencia afectiva, altera la perspectiva de ver las cosas, haciendo de lo ausente presencia. Esto ocurre, por ejemplo, en la Lam. VII, respuesta 17 (en esta lámina es frecuente dar contenidos en relación con lo femenino), por primera vez en el protocolo tarda en dar una respuesta (DS7): “No sé, una vasija o algo así. Un cazo o algo así. Un cazo raro. Porque no es normal. Es extraño, por aquí se estrecha, por aquí se ensancha. De diseño”. Es decir, un continente vacío, cosificado y falto de sentido en los límites, lo que le convierte en imprevisible. De cumplir alguna función, pasa a ser un objeto desconocido, distante

e idealizado, único, de diseño. También dirá la madre: “Me culpa de haber nacido, que no somos una familia normal”.

Presenta dificultades en los procesos de identificación, no maneja adecuadamente la empatía ($H=2+5rF$) y muestra cierta incapacidad para identificarse con los valores sociales al uso, lo que entorpece sus relaciones con el entorno. La manera de auto-percibirse y la forma de ver a los demás están basadas en experiencias reales, en las que se perciben dificultades para el contacto tanto consigo mismo como con los demás (Lámina I, 4): “Un ala delta con una señora montada en él... no tiene cabeza, no se la ve... con una falda larga transparente”. Se percibe a sí mismo y al otro, ubicados en la distancia, inaccesibles, movidos por las circunstancias y con escasa capacidad de mentalización y contención.

Relaciones interpersonales

Tiene problemas para enfrentarse eficazmente a las demandas comunes de su entorno social, lo que señala una cierta ineptitud o déficit para todo lo relacional ($CDI= 5$) y por tanto dificultades en las interacciones. Poco sociable y con tendencia a quedarse en la periferia.

Suele establecer relaciones personales superficiales y poco duraderas, y puede ser visto como alguien distante, frágil o menos sensible ante las necesidades o intereses del otro. Esta falta de habilidad social le hace más vulnerable al rechazo por parte de quienes se relacionan con él, lo que nos hace pensar en una historia de escasos éxitos en el área interpersonal: “Me sentía desintegrado, me iba yo solo por el patio”-falta de soporte anaclítico, y excluído-; “Mis amigos se iban de chicas, y yo pasaba, yo no tenía amigas, a veces tenía muchas, a veces ninguna, yo que sé, movimientos migratorios, sociales, yo que sé”; “Tuve dos parejas, ... una lo dejamos por que sí, otra me dejó ella”. Esta falta de habilidad mantenida en el tiempo, acaba produciendo fuertes sentimientos de desvalimiento y baja autoestima que favorecen la presencia de depresiones secundarias a la repetición de esta ineficacia (estados de indefensión aprendida).

La inhabilidad social incrementa sus dificultades de control y su vulnerabilidad a situaciones de estrés, y desestabiliza su capacidad para generar y dirigir los propios recursos que, como vimos, son pocos.

Tiende a asumir un papel pasivo, aunque no necesariamente sumiso, en sus relaciones. La responsabilidad cae del lado del otro, y espera que sea éste quien resuelva. Se apoya excesivamente en su entorno (sobre todo su red familiar) y

supone que los demás deben satisfacer sus necesidades y demandas y actuar de acuerdo a ellas. Le cuesta reconocer y valorar lo que recibe, e ingenuamente está convencido de que todo le es debido (sentido de merecimiento). Por otro lado, su insatisfacción y sentimiento de vacío, y a veces de abandono, son profundos y no encuentran suficiente contención. Por ejemplo, Lámina IV, respuesta 11: “Unos cisnes mirando para abajo”.

En este sentido no prevé aspectos positivos ni negativos en las interacciones por fuera de lo que espera. Dificultades para ver y asumir las diferencias porque está inmerso en una confusión emocional y una falta de discriminación entre él y los demás. Si hay confusión, no hay relación, el otro sólo existe si refleja lo que él necesita.

En las respuestas del Test de Rorschach, los vínculos de cooperación sólo aparecen fugazmente en una ocasión y se retrotraen a un pasado, en una función mediatizada por el juego: L. III, 8: “Dos chicas jugando a no sé... a una maquinita con 2 pantallas una por cada lado..., cada uno jugaba con su equipo o contra otro o tu solo, pero se supone que estaban hechas para jugar contra otro”.

En otras respuestas se observan contenidos con una relación a distancia (3 respuestas de aviones, mujer en ala delta), sin contacto directo y próximo. Por ejemplo, Lám. II, respuesta 5: “Un avión caza por la noche, fuego que echa por detrás, y por delante misiles, el rastro de los misiles. Está visto en un radar, porque si no, no lo vería por la noche... lo vi en un documental”. Aislado y solo, con sentimientos de confusión emocional, entre reprimir la emoción y descargarla, con sentimientos de descontrol que invaden su pensamiento (C'.CF.mpo). Busca un soporte que le mantenga controlado y no le pierda de vista, para negar esta afectación ubica la escena en un documental que vio (PER).

En el área de la relación interpersonal se ven reflejados muchos de sus problemas, ya que su conexión con quienes le rodean actúa como desencadenante preferente de sus conflictos en otros campos y provoca el despliegue de una serie de mecanismos encaminados a proteger su frágil identidad, poco consolidada y autónoma. Lámina I, respuesta 3: “Un banco doble”, aludiendo a una relación simbiótica, un banco para dos.

De las 5 respuestas de reflejo dadas por el sujeto, ninguna recoge una figura humana, 2 nos hablan de una imagen poco definida, investida y desvitalizada (“matorrales reflejados en un estanque”) y las otras son reflejo de sus necesidades básicas no satisfechas.

Si fuera capaz de calibrar lo que en cada circunstancia resulta más apropiado, la conducta sería flexible y adaptativa, pero esto no le ocurre en muchas ocasiones porque al tener un enfoque muy personal le cuesta avenirse a patrones más convencionales, lo que le dificulta ser entendido por los demás y él comprender a otros.

En resumen, de cara a indicar una referencia diagnóstica y teniendo en cuenta que de la batería de test sólo nos hemos centrado en el Test de Rorschach, podríamos hipotetizar que se trata de una estructura Borderline con algunos rasgos psicopáticos de carácter reactivo y aspectos importantes narcisistas en su funcionamiento.

Por otra parte, conviene tener en cuenta los recursos de que dispone: nivel intelectual y desarrollo cognitivo adecuados; curso del pensamiento no muy afectado por graves distorsiones, si bien se ve desbordado cuando el estrés aparece; los afectos están confusos, pero no ausentes. Aunque está sobrecargado, y esto le produce tensión, en parte es debida a que hace esfuerzos para controlar su impulsividad. Está muy motivado, pero si rebajara sus expectativas se encontraría mejor y reduciría la frustración que tanto malestar le provoca. Su enfoque es muy subjetivo y a veces el enfado le hace alterar la realidad, pero también percibe que hay cosas que no están bien, que le afectan, y esto abre posibilidades de cambio.

Sería muy recomendable intentar de nuevo un tratamiento psicológico, de cara a dotar de una mayor estabilidad a su estructura interna, incrementar los recursos y su organización, abordar la ambivalencia de los afectos, mejorar la autoestima, y en general afrontar y restablecer el proceso adolescente que cursó de una manera muy conflictiva.

ESCUELA CLÁSICA FRANCESA

Isabel Duarte

Introducción

En el presente artículo me propongo realizar el análisis del protocolo de Rorschach del peritado, un joven varón de 21 años, que se encuentra en prisión a la espera de juicio. El análisis del Rorschach se realiza siguiendo la Escuela Clásica Francesa, a partir del cual comencé a desarrollar mi trabajo de investigación, haciendo una integración con lo modelo del pensamiento (Bion, 1962) que nos posibilita una mejor comprensión sobre el desarrollo y la expansión mental.

Antes del análisis del Rorschach me gustaría compartir algunas ideas o asociaciones extraídas de la lectura de los datos de la anamnesis del peritado.

La primera se produce en el momento de la solicitud, al emprender un estudio completo de la personalidad y una exploración psicopatológica, a fin de determinar las alteraciones que pudieran afectar a las capacidades intelectivas y cognitivas.

El test de Rorschach es un instrumento privilegiado para este objetivo, ya que nos permite hacer un diagnóstico de personalidad (Rorschach, 1967), pero también comprender el funcionamiento psíquico del sujeto, permitiendo una lectura exhaustiva sobre los procesos mentales del sujeto (Duarte, 2017).

Desde la primera infancia, el peritado se ha enfrentado a la ausencia de su madre, quedando a cargo de sus abuelos sin que parezca tener un apego temprano, algo que más tarde también es visible en sus empleos, que son esporádicos y presenta comportamientos inestables y cambiantes. Esto también ocurre en sus relaciones amorosas o más bien en su tentativa de vincularse amorosamente, conductas que resultan desastrosas. Por lo tanto, la segunda asociación se refiere a la incapacidad de establecer vínculos, lo que es evidente en momentos cruciales de su evolución psíquica: la capacidad de decir no (2 años); la entrada en la latencia (5 años); pre-adolescencia (12 años), etc...

La tercera se relaciona con “la ausencia” que siempre ha estado presente en su historia, particularmente al inicio de la adolescencia, momento del desarrollo que requiere la realización de importantes “transformaciones psíquicas presentes en la construcción del Yo y de la relación Yo-Otro” (Duarte, 2017; p. 23), a las cuales no parece que el peritado haya tenido acceso, un ejemplo es el episodio que desencadenó la solicitud de evaluación: la venganza de su madre,

la destrucción de su coche, la descarga en el coche de lo que sentía por su madre. Este comportamiento resalta inmediatamente la necesidad del peritado de poner fuera lo que no se puede soportar de uno mismo, un movimiento masivamente proyectivo que apunta a la evacuación, es decir, “el no pensar”.

A continuación se hace una lectura resumida de las principales características de la codificación del Rorschach, con la advertencia en este punto de que he adaptado la codificación (S. C.) Exner del protocolo a la técnica de la Escuela Francesa para este análisis, ya que se trata de técnicas diferentes. En este sentido ha sido necesario hacer un desdoblamiento de respuestas en la lámina II, por lo que en la Escuela Clásica tenemos 23 respuestas como podemos observar en el protocolo de la Tabla 1.

Tabla 1
Psicograma del protocolo del Rorschach¹

| | | | | | | | | | | |
|---|----|---|----|------|-----|----|-------|---|------|----|
| R | 21 | G | 14 | 67 % | F | 11 | A | 8 | F% | 52 |
| | | | | | + | 3 | (A) | 1 | F+% | 32 |
| | | D | 7 | 33 % | - | 7 | H | 1 | F%a | 71 |
| | | | | | ± | 1 | | | F+%a | 43 |
| | | | | | K | 1 | Obj. | 8 | A% | 38 |
| | | | | | kan | 3 | Arq. | 1 | H% | 5 |
| | | | | | kob | 4 | Pais. | 1 | Ban | 4 |
| | | | | | CF | 2 | Bot. | 1 | | |

TRI 1 Σ K : 2 Σ C Extratensivo

FC 7 Σ k : 0 Σ E Introversivo

RCL% 19

IA% 0

Elementos Cualitativos

Obs. Sim. II e IV

¹ G: en el S. C. = W

En el S.C.: K = M // kan = FM // kob = m // kp = movimiento en respuestas Hd

TRI: Tipo de Resonancia Íntima [Σ K: Σ C+CF+FC]. En el S.C. “EB”

FC: Fórmula complementaria (Σ kan+kob+kp/ Σ E), donde E (Esbatimento) en el S.C. es Σ T+ Σ V.

Análisis del Rorschach

En la figura 1 se presenta el psicograma con todos los elementos de la codificación del protocolo de Rorschach del peritado y en seguida hacemos un análisis según algunos de los criterios definidos por Anzieu & Chabert (2004), atendiendo a los elementos más significativos de la prueba.

a) Los modos de aprehensión:

(G 61% (20-30) ↑↑; D 39% (60-80) ↓↓)

En la localización de las respuestas hay una gran necesidad de aprehender la mancha en su totalidad (G 61%), de ahí el alto porcentaje de respuestas generales asociadas con las populares: I y V “Murciélago”, III “Dos chicas jugando...” y VIII “Un animal cruzando un río”. Algunos de los G’s son elaborados, lo que denota una cierta riqueza del pensamiento en la representación simbólica, particularmente en la respuesta dada en la lámina I “Un ala delta con una señora montada...”. Todavía hay dos G’s que tienen en su determinante el color en las respuestas a la lámina X “Un jardín...” y “Un árbol de colores”, un intento de contención del movimiento de dispersión presentado en el final de la prueba.

La percepción en gran detalle (D 39%) se produce cuando existe la necesidad de explorar la mancha o aprovecharlo de manera parcial para lidiar mejor con la angustia provocada por el contenido latente asociado a la lámina (por ejemplo, IV donde no hay un reconocimiento de la agresividad latente en la lámina), por lo que es importante enfatizar la relación directa con los determinantes de la baja calidad formal, lo que nos lleva a un objeto interno imperfecto.

Aunque solo hay una respuesta con integración parcial del blanco (III V “Un edificio de esos chinos”), se usa éste en otras respuestas, en un contraste figura-fondo, ya que el blanco es el lugar que organiza y da sentido al símbolo evocado, por ejemplo, en la lámina II: “Un avión” y “Una nave espacial con alas... que está en el espacio” lo que nos habla de la existencia de una falla primaria, resultado de una sensación de insuficiencia e incompletud, que surge aquí directamente vinculada a un fuerte movimiento proyectivo.

b) *El Control cognitivo*

— *La adecuación formal*

(F% 52 (50-70), F+% 29 ↓↓ (80-90); F% a 74, F+% a 50)

En los determinantes, el F% 52 está dentro de la normalidad (50-70), lo que nos muestra la existencia de una capacidad de adaptación a la realidad. Sin embargo, a un nivel más profundo, cuando calculamos F+% 29, encontramos que hay una gran dificultad para comprender la realidad de una manera correcta, algo que va en la línea de las F's de baja calidad formal (8). Estos resultados apuntan en la misma dirección que el tipo de aprehensión en gran detalle, que tenía un valor bajo (39%), lo que nos muestra una escasa inversión en la realidad. Como ya predijeron las D's, existe una gran dificultad para capturar la realidad externa, lo que da cuenta de los defectos de la realidad interna, es decir, el apego no es tanto a lo real, sino que es más bien la traducción de una fragilidad interna, lo que conduce a una inadecuación adaptativa. Aunque no fue necesario calcular los valores complementarios, ya que éstos son en sí mismos bastante ilustrativos, podemos concluir de ellos que el F% a 74% > F% 52, lo que indica la existencia de determinantes dobles, lo cual significa que existe un uso de la percepción vinculada a elementos de lo imaginario, y éstos no presentan una buena calidad formal. El valor de F+% a 43 es muy bajo, lo que confirma la falta de calidad perceptiva de los determinantes dobles.

— *El movimiento kinestésico: (K (2), kan (3), kob (4), kp (0))*

En términos de respuestas kinestésicas, la presencia de figuras humanas percibidas en movimiento (K 2), está presente en la respuesta a la lámina II “Señora montada” y en la respuesta popular a la lámina III (“Dos chicas jugando...”); y los animales percibidos en movimiento (Kan 3) son el “Murciélago” volando en la lámina I; “... conejo... derrapando” en la lámina II y de la misma forma en la respuesta popular a la VIII, en rotación lateral, (> “Un animal cruzando un río. Un gato, por ejemplo, un felino”). Los objetos en movimiento (kob=4) son el “...avión”, el “fuego” en la lámina II y la “nave espacial” en la II y la VII. En el protocolo del peritado no hay respuestas de partes humanas en movimiento (kp=0).

En términos de la representación del peritado, presenta figuras femeninas, lo que nos hace pensar en alguna dificultad en su identidad, además se encuentran en una función lúdica, lo que nos traduce una representación del sí mismo

más infantil, lo que apunta en el mismo sentido de las respuestas kinestésicas con animales.

c) *La dinámica afectiva*

La dinámica afectiva, según el método clásico de Rorschach, es estudiada con bases en el Tipo de Resonancia Íntima (TRI), seguido de las tendencias dominantes del sujeto: introversivo/extratensivo (Anzieu & Chabert, 2004).

El TRI del peritado ($\Sigma K 2 : \Sigma C 3.5$) es de tipo extratensivo, lo que significa que el peritado presenta un contacto afectivo aislado y superficial, inestabilidad afectiva y pierde fácilmente el control emocional a causa de las estimulaciones externas. Si, por un lado, el movimiento (K 2) evidencia la necesidad de una relación de apoyo, por otro, lo sensorial ($\Sigma C 3.5 = 1.5C + 2CF$) muestra la emoción y el daño.

En la Escuela Clásica, algunos autores establecen la Fórmula Secundaria, complementaria, que se constituye de una forma simétrica al TRI, en la cual se articulan las pequeñas kinestésicas (kan+kob+kp) con el *esbatimento* (E) [$7\Sigma k : 0\Sigma E$] y nos informa de que el peritado presenta un movimiento interno de tipo introvertido, indicador de su inhibición, lo que se traduce en una dificultad para acceder a su lado emocional.

El color es usado en la lámina II en la respuesta “fuego” y en la lámina X (“Un jardín...” y “Un árbol de colores”), dos respuestas que tienen un vínculo directo con aspectos más regresivos, dado el tipo de contenido utilizado: paisaje y botánica, reflejando la sensibilidad directa del material.

d) *Contenidos y factores de socialización*

[(H)% 9 ↓↓ (12-18), A% 39 ~ (35-50)]

El porcentaje de figuras humanas está por debajo del promedio (H% 9), solo hay referencia directa a una figura humana, una respuesta popular en la lámina III, la otra respuesta de una figura humana está asociada a la evocación de *un ala delta* en la II. En ambas las figuras humanas son mujeres, lo que nos muestra un intenso movimiento de identificación proyectiva, no solo por ser figuras femeninas, sino principalmente porque se perciben en movimiento, ambas en láminas bilaterales que apelan a la evocación de la relación Yo-Otro.

Las respuestas animales presentan un valor promedio (A% 39) y están directamente relacionadas con un universo más doméstico, son animales sin pulsión

(I – murciélago, cerdo/jabalí, II – conejo, IV – cisnes, V – murciélago/mariposa, VIII – gato/felino y IX – bicho/insecto).

Los factores de socialización y el recurso a la realidad están comprometidos dado el bajo número de respuestas banales (Ban 4). En general, está presente una gran pobreza en términos de contenidos, que aparecen cosificados, dada la referencia excesiva a objetos (7), con características duras y de construcción humana, que a veces tienen una función de continente (I - *Ala delta*; IV y VI – *Matorrales*).

e) *Respuestas láminas color*
(RLC 17% ↓↓ (30-40))

El protocolo del peritado muestra una baja capacidad perceptiva, en tanto puede ajustar sus respuestas a los cambios de estímulo. A lo largo del protocolo, los movimientos contrarios (arriba/abajo) son evidentes, y en algunas respuestas hay un movimiento en perspectiva que no viene dado por el carácter desvanecido de la mancha, sino por su uso en una forma tridimensional, lo que nos lleva a una problemática de identidad, asociada con un fuerte movimiento de identificación proyectiva.

Los límites se ponen a prueba permanentemente, ya que la construcción de la respuesta-imagen-símbolo se realiza reforzando el contorno de la mancha, que se traduce en el contorno de la imagen que es percibida, aumentando en algunos momentos el contraste sobre el fondo blanco de la lámina. Este movimiento puede traducir la ausencia del investimento materno, un fallo de la piel psíquica, un concepto ampliamente desenvuelto por Anzieu (1988) y que aquí en el Rorschach está presente a causa de la transparencia presente en las respuestas, por ejemplo, en la lámina I “la falda transparente” “Porque se ven las piernas por dentro”.

Lectura del funcionamiento psíquico del peritado

Haciendo un análisis de la organización de la personalidad del peritado, según la clasificación de Kernberg (1987) de los trastornos psicopatológicos, podemos decir que en la integración de su identidad surgen aspectos contradictorios del sí mismo de los demás pobremente integrados y mantenidos aparte. Las operaciones defensivas son principalmente de bajo nivel: clivaje, identificación proyectiva, idealización primitiva y omnipotencia. En la prueba de la

realidad ocurren alteraciones en la relación con la realidad y en los sentimientos de realidad.

En el protocolo del peritado el blanco de las láminas es utilizado de dos modos:

— Como un escenario que enmarca la respuesta evocada, en un juego entre figura-fondo; una utilización clásica que traduce una actitud de oposición en la cual se da un mayor sentido y significado al fondo (Anzieu & Chabert, 2004).

— Como unificador de los diversos elementos de la mancha, actuando como si fuera un continente, en la concepción de Bion (1962), que no cumple su función, no actuando, a causa de la dispersión que se siente en algunas de las láminas.

Dadas las diversas características enumeradas, dentro de la Escuela de Lectura Clásica del Rorschach podemos encuadrar este protocolo en un funcionamiento de tipo *Límite o Borderline*, teniendo en cuenta la precariedad de su funcionamiento psíquico, lo que es evidente a la hora de percibir la realidad, ya que la experiencia subjetiva y la realidad externa no se integran, lo que lleva a que algunos de los comportamientos parezcan ignorar ciertos aspectos esenciales de la realidad (como prender fuego al coche de su madre), evidenciando un fallo al nivel de su capacidad de simbolización.

Bibliografía

- Anzieu, D. (1988). *O Eu-pele*. Rio de Janeiro: Casa do Psicólogo.
- Anzieu, D. & Chabert, C. (2004). *Les méthodes projectives*. Paris: P.U.F.
- Bion, W.R. (1962). Theory of Thinking. *International Journal of Psychoanalysis*, 43, 306-310.
- Duarte, I. (2017). *O Tornar-se Adolescente Através Do Rorschach*. Lisboa: Chiado Editora.
- Exner, John E. (1994), *El Rorschach, un Sistema Comprensivo, Volumen 1: Fundamentos Básicos*, 3ª Edición. Rorschach Workshop, NC, EE.UU. Madrid, España, Traducción M. Esbert Ramírez, Psimática.
- Exner, John E. (1995), *Manual de Codificación del Rorschach, para el Sistema Comprensivo*, 4ª Edición. Rorschach Workshop, NC, EE.UU. Madrid, España, traducción M. Esbert Ramírez, Psimática.
- Kernberg, O. F. (1987). *Trastornos Graves de la Personalidad (Severe personality disorders)*. México: Manual Moderno.
- Lerner, P. (1991), *Psychoanalytic theory and the Rorschach*, London, The analitic Press.
- Rorschach, H. (1967). *Psychodiagnostic*. Paris: P.U.F.
- Sendin Bande, M^a C. (2007), *Manual de Interpretación del Rorschach para el Sistema Comprensivo*, 3ª edición revisada. Madrid, España. Psimática.

Antonio Carlos Martín*, Ana Fernández-Manchón**,
Alicia Delgado**, Margarita Izquierdo****, Natividad Briones*****,
Mariana Togneri*****, Lilian Ospina*****

MENTALIZACIÓN Y RESPUESTAS MOA EN EL RORSCHACH



A. C. Martín



Ana Fernández



Alicia Delgado



M. Izquierdo



N. Briones

Resumen

En el presente trabajo se analizaron las diferencias metapsicológicas y clínicas encontradas en las dos conceptualizaciones del constructo MENTALIZACIÓN, que se utilizan en psicología dinámica:

- “Funcionamiento reflexivo” (FR) de P. Fonagy y H. Steele
- “Mentalización y psicósomática” de P. Marty

Siguiendo la conceptualización de Marty fundamentada en el estudio y funciones de las representaciones mentales, se analizó la validez del constructo Mentalización examinando su correspondencia con las relaciones objetales (representaciones mentales del objeto). Se utilizaron como instrumentos de medida la “Clasificación Psicósomática” de Marty (1972) y la Escala MOA de Urist (1977) aplicada al Test de Rorschach.

Se halló que los sujetos con mayor nivel de mentalización presentaban representaciones mentales más elaboradas y aquellos en que la mentalización era peor contaban con representaciones mentales de peor calidad, más pobres y difusas.

Palabras clave: *Mentalización, representaciones mentales, Rorschach, Escala MOA.*

Keywords: *Mentalization, mental representations, Rorschach, MOA scale.*

* Doctor en Psicología de la Salud (UAM), Psicólogo Clínico.

** Doctora en Psicología de la Salud (UAM), Psicólogo Clínico.

*** Psicólogo Clínico, C.S.M. Puente de Vallecas / H.U. Infanta Leonor-Madrid.

**** Psicóloga Clínica.

***** Psicóloga-Psicoterapeuta.

***** Psicóloga Clínica, Hospital 12 de octubre de Madrid.

***** Psicólogo General Sanitario



M. Togneri

Lilian Ospina

Abstract

The present investigation analyzes the metapsychological and clinical differences found in the two conceptualizations of the “MENTALIZATION” construct used in dynamic psychology:

— “Reflective operation” (FR) by P. Fonagy and H. Steele

— “Mentalization and psychosomatics” by P. Marty

Marty conceptualizes Mentalization from the study and functions of mental representations, so the validity of the Mentalization construct is analyzed by examining its correspondence with object relations (mental representations of the object). For this, Marty’s “Psychosomatic Classification” (1972) and the Urist MOA Scale (1977) applied to the Rorschach Test are used as measuring instruments.

The subjects with the highest level of mentalization were found to have more elaborate mental representations and those in which the mentalization was worse, had poorer, poorer and more diffuse mental representations.

Introducción

Marty construye este concepto a partir del estudio y funciones de las representaciones mentales y desarrolla un cuerpo teórico aplicado a la clínica, desde la influencia que ejerce la mentalización del sujeto en los trastornos de carácter psicossomático. Crea en 1972 la **Clasificación Psicossomática** como método de investigación diagnóstica que, basado en entrevistas clínicas dirigidas, establece el grado de mentalización de un paciente, permitiendo encuadrarlo en un punto de la nosografía psicossomática.

Por otra parte, J. Urist creó una escala para evaluar las representaciones mentales que los sujetos proyectaban acerca de sí mismos y de los demás en el test de Rorschach, denominada **Escala de Mutualidad de la Autonomía** (MOA Scale). Esta escala se ha mostrado válida para evaluar tanto las representaciones mentales del examinado como su psicopatología.

Al plantearnos la presente investigación sobre el fenómeno psíquico de la mentalización en los sujetos y las consecuencias del mismo en el devenir estructural y conflictivo de cada persona, consideramos necesario aclarar y acotar previamente las diferencias existentes en la acepción de este concepto, analizándolo desde las dos principales teorías que lo tratan.

1. Peter Fonagy, Mary Target y H. Steele

Estos autores entienden la *mentalización* como la capacidad de comprender las acciones propias y ajenas en términos de pensamientos, sentimientos, esperanzas y deseos. Esta **función** tiene que ver con la “capacidad de interpretar el comportamiento propio o el de otros a través de la atribución de estados mentales”.

En este sentido, la mentalización es un proceso según el cual el individuo trata de dar un sentido al mundo que le rodea.

Mentalizar, por tanto, sería vernos a nosotros mismos y a los demás como seres con capacidad de actuar, conducidos por estados mentales que son significativos y comprensibles, crea la coherencia psicológica sobre uno mismo y los demás que es esencial para manejarse en el complejo mundo social (Bateman y Fonagy, 2016).

La mentalización presupone para estos autores un entendimiento de la naturaleza de lo mental. Esto incluye el conocimiento de que la realidad solo está representada (figurada) en la mente, pero que las ideas en general no corresponden exactamente al mundo real.

Cuando se pierde la capacidad de mentalización o se carece de ella, se da una reanimación de unos modos de experimentarse a uno mismo y a los demás que tienen paralelismos con las formas en las que se comportan los niños pequeños y adolescentes que han sufrido adversidades en la infancia, antes de que hayan desarrollado plenas capacidades de mentalización.

2. Pierre Marty

2.1. Representaciones mentales

Para entender la mentalización desde la teorización y clínica de Marty, es imprescindible hacer previamente una incursión en el concepto de representaciones mentales o de palabra; postulado que encontramos en la teoría freudiana y que ha sido objeto de numerosos estudios y escritos.

Toda nuestra vida emocional se ha construido a partir del encuentro entre las pautas instintivas y afectivas, que se han conformado respectivamente desde la filogénesis de la especie y la experiencia emocional temprana. Esta experiencia sucede en el marco de lo que llamamos función materna. A través de ésta —y con el concurso necesario de la función de paraexcitación— adquieren sentido las excitaciones elementales (sensaciones placenteras y displacenteras); éstas

son registradas empáticamente por la función materna y devueltas al bebé como procesos mentales, adquiriendo significado en la vida psíquica, a través del trabajo del preconsciente. El preconsciente, que es la instancia psíquica en la que se combina el encuentro y la ligazón entre las dos anteriores, dando así lugar a un sistema nuevo y decisivo en la formación del aparato psíquico, que es el formado por las representaciones mentales.

MENTALIZACIÓN (P.Marty):
El preconsciente y las representaciones mentales



2.2. Definición

Cuando hablamos de “mentalización” nos estamos refiriendo a la cantidad y calidad de las representaciones mentales que un sujeto tiene en cada momento de su vida. En *cada momento*, porque puede variar en positivo y en negativo, y de hecho así ocurre, en cada uno de nosotros. Representaciones mentales que —recordemos— tienen su origen en las excitaciones que provienen del Inconsciente.

Tenemos que advertir que esta teoría postula que en los seres humanos los movimientos son bidireccionales (movimientos de vida y movimientos de muerte) en el sentido de la construcción psíquica o mental y en el sentido contrario, de la deconstrucción. Es decir que lo que se ha construido puede emprender el camino de vuelta,

de la deconstrucción, debido a los avatares de la vida. En un lenguaje más próximo podríamos hablar de movimientos de organización y desorganización psíquica.

Cuanto más bajo se caiga en este proceso de deconstrucción, más agotados quedarán los recursos psíquicos y, por tanto, más posible será traspasar los límites de incidencia y permeabilidad entre la psique y el soma, afectando a éste directamente y llegando a formarse el trastorno psicossomático.

Grados de MENTALIZACIÓN (P.Marty)



La mentalización de un sujeto ha de encuadrarse en uno de los tres grados: BUENA, MALA E INCIERTA. Quisiéramos aclarar que la denominación de “INCIERTA” acoge a todos aquellos sujetos en los que pueden equipararse rasgos, conductas y síntomas tanto de buena mentalización como de mala mentalización, que se alternan con cierta frecuencia.

Desde estos postulados teórico-clínicos la mentalización comprende a la vez tres cualidades fundamentales en la dinámica de los procesos que concurren en el preconscious:

- espesor (riqueza) del conjunto de las formaciones representativas,
- fluidez de las ligaduras entre las representaciones,
- permanencia habitual de este funcionamiento constructivo.

3. Coincidencias y diferencias entre postulados teórico-clínicos

En ambos casos se trata de una función psíquica con diferentes trabajos:

- Para Fonagy es una función del Yo psíquico organizado: comprender y comunicar algo que ha pasado a la conciencia.
- Para Marty es una función en tareas de construcción del psiquismo y transformación de las representaciones más primitivas en representaciones elaboradas.

— En ambos casos se trata de un proceso evolutivo a diferentes niveles:

- Para Fonagy es un proceso en la evolución del Yo consciente
- Para Marty es un proceso netamente preconsciente; hablando con propiedad, es un proceso en el que elementos inconscientes (representaciones de cosa) se transforman y pasan a conformar el preconsciente.

En ambos casos la ausencia o deterioro del grado de mentalización conlleva movimientos regresivos:

- Para Fonagy se trataría de una regresión del Yo, pasando el sujeto a comportamientos de etapas anteriores.
- Para Marty se trata de una regresión en el sentido de desorganización psíquica (deconstrucción de lo construido hasta ese momento) en la que se ve afectada la capacidad para elaborar procesos básicos de pensamiento y, como consecuencia directa queda comprometida la salud física del sujeto, pudiendo dar lugar a los trastornos psicósomáticos.

RR MOA en el Test de Rorschach y mentalización

J. Urist (1977), siguiendo las aportaciones de Mahler, Kohut, Kernberg y Mayman, intentó demostrar que las personas tienen unas representaciones sobre sí mismo y de su relación con los demás de una forma peculiar, consistente y duradera, que puede ser definida para cada individuo a lo largo de un continuo evolutivo.

Este continuo corresponde a los diferentes estadios del desarrollo de las relaciones objetales, que van desde el narcisismo primario a la relación de objeto empática. Es decir, desde las primeras representaciones (sensaciones de placer/displacer) a las representaciones ya mentalmente más elaboradas.

Partía del supuesto de que la representación de las relaciones entre figuras animadas e inanimadas del Rorschach podría reflejar la experiencia y concepción de las relaciones humanas que tenía el sujeto examinado. La escala se centraba en el desarrollo evolutivo hacia la separación-individuación, enfatizando la cuestión de la autonomía de los otros respecto a uno mismo y, también, la autonomía de uno mismo respecto a los demás.

MUTUALIDAD (J. Urist): RR MOA en Rorschach



Objetivos e hipótesis

Según la literatura revisada, es esperable que Mentalización (Marty) y Mutualidad de Autonomía (Urist) respondan al mismo constructo o al menos a una parte importante, por lo que realizaremos *un análisis de validez cruzada*, con el fin de identificar si ambas variables miden o no lo mismo.

- a) El objetivo consiste en investigar la relación existente entre el grado de mentalización de cada sujeto de la muestra (obtenido con la Clasificación de P. Marty) y su nivel de individuación reflejado en la Escala de Mutualidad de la Autonomía en el test de Rorschach.
- b) Para ello partimos de la siguiente hipótesis:

Se postula una relación directa entre la calidad de las relaciones objetales y el grado de mentalización de los sujetos.

Método

1. Instrumentos utilizados

A) Clasificación psicósomática, de P. Marty

Es un método de investigación diagnóstica, basado en entrevistas clínicas dirigidas, en las que se procura información sobre “relaciones de objeto”, “posibles dependencias”, “hábitos”, “enfermedades recurrentes”, “duelos”, etc.

Establece el grado de mentalización de un paciente, permitiendo encuadrarlo en un punto de la nosografía psicósomática; es un instrumento creado por P. Marty y colaboradores (I.P.S.O. 1972-París)

En este proceso investigador hay un concepto básico que es el de *mentalización*: es decir, si tuviéramos que sintetizar lo que es la Clasificación en una frase, tendríamos que decir que es un instrumento diagnóstico, a través del cual intentamos averiguar cuál es el grado de mentalización de un sujeto.

Clasificación psicósomática Entrevista semiestructurada



B) Rorschach (Escala MOA, de Urist)

J. Urist creó una escala para evaluar las representaciones mentales que los sujetos presentaban acerca de sí mismos y de los demás en el test de Rorschach, denominada *Escala de Mutualidad de la Autonomía (MOA Scale)*, que comprende un continuo de 7 niveles que va de la indiferenciación a la individuación.

Conservamos los números originales de la ESCALA para cada nivel de MOA, y lo reflejamos en el siguiente cuadro empezando por el último (el más regresivo), porque es el que nos indica representaciones más primarias: así un nivel de MOA de incorporación o engolfamiento (7) se correspondería en la Clasificación con representaciones propias del narcisismo primario, es decir, que ni siquiera pueden ser consideradas aún representaciones mentales propiamente dichas; mientras que en el otro extremo de la escala tendríamos el nivel de “reciprocidad y mutualidad” (1), que indica el supuesto más saludable: el reconocimiento recíproco y colaboración entre individualidades.

La raya horizontal de la siguiente figura entre el 5 y el 4 nos indica la separación entre RR MOA de representaciones más deficitarias y las representaciones mentales progresivamente más elaboradas.

| Escala MOA (niveles) | | - Representación relacional (tipos) | |
|-----------------------------|---|---|--|
| Engolfamiento/incorporación | 7 | Relación narcisista - Indiferenciación (excitación/respuesta) | |
| Coerción | 6 | Se concibe en una relación destructiva o parasitaria | |
| Control mágico | 5 | Se percibe bajo el control masoquista del otro | |
| Reflejo-espejo | 4 | Se percibe como extensión del otro (cierta pérdida de autonomía) | |
| Analítico-dependiente | 3 | Aunque diferenciado del otro, es una relación de búsqueda de satisfacción | |
| Interacción simple | 2 | Actividad paralela sin implicación con el otro | |
| Reciprocidad-mutualidad | 1 | Reconocimiento recíproco y colaboración entre individualidades | |

Escala de MUTUALIDAD de la autonomía (Urist)

REPRESENTACIONES

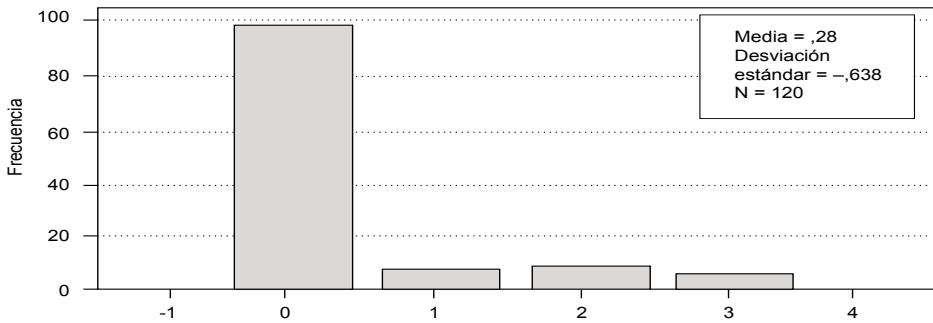
MENTALIZACIÓN (Marty)

2. La Muestra

Está compuesta por 120 sujetos mujeres en proceso diagnóstico en el Servicio de Reproducción Asistida del Hospital Universitario Doce de Octubre de Madrid. Tienen una edad homogénea, entre 22 y 39 años.

El siguiente gráfico muestra que la mayor parte de la muestra no presentó representaciones mentales patológicas, lo que se corresponde con la realidad de ser una muestra de mujeres que no eran pacientes psiquiátricas, sino mujeres en tratamiento de fertilidad:

Representaciones mentales patológicas (MOApath)



3. Análisis de datos

El análisis de las variables se realizó con el programa SPSS.21 mediante los coeficientes de relación basados en χ^2 (V de Cramer, Phi y C de Pearson), estableciéndose un $\alpha=95\%$.

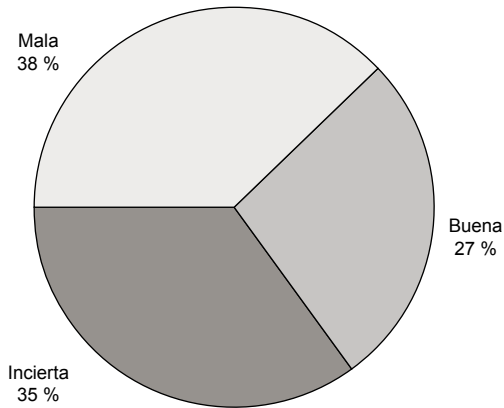
Resultados

Examinamos el nivel de mentalización de la muestra, a partir de la Clasificación de Marty:

Mentalización

| | Frecuencia | Porcentaje | Porctj. válido | Porctj. acumulado |
|--------------------|------------|--------------|----------------|-------------------|
| Válido BUENA | 33 | 27,5 | 27,5 | 27,5 |
| INCIERTA | 42 | 35,0 | 35,0 | 62,5 |
| MALA | 45 | 37,5 | 37,5 | 100,0 |
| Total | 120 | 100,0 | 100,0 | |

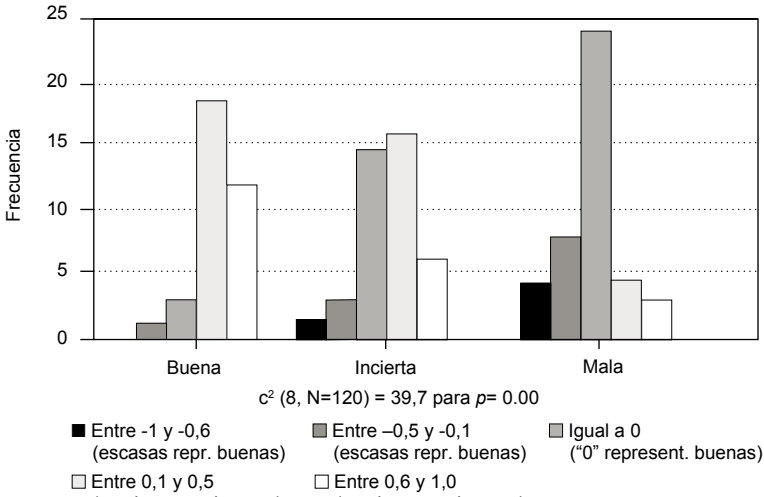
Clasificación Psicomática (P. Marty) 120 sujetos



Se observa que el porcentaje menor es el que corresponde a la Buena Mentalización, seguido de la Mentalización Incierta, siendo el mayor porcentaje la Mala Mentalización. Pero son proporciones bastante similares, dado el tamaño de la muestra.

El análisis de datos revela una directa relación de dependencia entre ambas variables: a mejor mentalización, mejores representaciones objetales presentan los sujetos, y cuanto peor es la mentalización, peores son las representaciones objetales evaluadas con el Rorschach:

Mentalización y representaciones objetales BUENAS



Conclusiones

Los resultados del análisis confirman la fuerte asociación existente entre Mentalización y Representaciones mentales. El nivel de mentalización se corresponde con la calidad de las relaciones objetales, de manera que los sujetos con un alto nivel de mentalización presentan relaciones objetales maduras (positivas, evolucionadas); por el contrario, los sujetos con una mentalización peor cuentan con representaciones mentales poco sofisticadas, con una percepción de sí mismos y de los demás indiferenciada.

Este estudio valida el concepto de P. Marty confirmando la correlación entre representaciones mentales y Mentalización. No obstante, este resultado no conlleva una equivalencia: mentalización no es lo mismo que representaciones mentales. El concepto de mentalización es un proceso en el que se articulan las representaciones mentales del sujeto a lo largo de un desarrollo evolutivo.

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.
- 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.
- Exner, J.E. (1993): *El Rorschach. Un sistema Comprehensivo*. Vol.1. Psimática. Madrid.
- Fernández-Belinchón, C., Plumed, M.L., Tamayo, A. 2015. “Mentalización en el proceso diagnóstico”. *Rv. de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos* n° 28, 21-28.
- Fernández-Manchón, A. (1998). *Evaluación del narcisismo en el Rorschach. Investigaciones de la última década*. Congreso de la E.R.A. Madrid.
- Fonagy, P. (1999), Persistencias transgeneracionales del apego: una nueva teoría. *Aperturas Psicoanalíticas* n°3.
- Fonagy, P. (2004), *Teoría del apego y psicoanálisis*, Barcelona, Espasa.
- Fontan, P. et al. (2013). CHESSSS. A free Software solution to Score and compute the Rorschach comprehensive system and supplementary Scales. *Journal of the International Society for the Rorschach*, 34, 1-2, 56-82.
- Holt, R. R. (1977). *A method for assessing primary process manifestations and their controls in Rorschach responses*. In M. Rickers-Ovsiankina (Ed.), *Rorschach psychology* (2nd ed., pp. 375–420). Huntington, NY: Krieger.
- Martín, AC., (2007) *Infertilidad femenina y psicósomática*. Ed. ACM, Madrid.
- Marty, P., *Mentalización y psicósomática*, T. O.: *Mentalisation et psychosomatique* (1991), Tr: M. Tenorio de Calatoni: Buenos Aires: Amorrortu.
- Marty, P., (París 1980) *El orden psicósomático. Los movimientos individuales de vida y de muerte*, T. O.: *L'ordre Psychosomatique, Les mouvements individuels de vie et de mort. Essai d'économie psychosomatique*, Tr: Usobiaga, I. y Alarcón, J., Promolibro, Valencia, 1995.
- Marty P., Stora JB., *La clasificación psicósomática MARTY IPSO: método diagnóstico de las organizaciones psicósomáticas y enfermedades somáticas*, *Psicoterapia Analítica* 1989; 1: 19-31
- Marty, P. / Fain, M. / M'Uzan, M. / David, Ch. (1982) *El caso Dora desde el punto de vista psicósomático*, *Rev. Française de Psychanalyse* núm. 4, Trad.: E. Castellano-Mauri.
- Sendín, C., *Manual de interpretación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo*. Tercera edición revisada, 2007. Ed. Psimática. Madrid, pág 332 y 332.
- Urist, J.: The Rorschach Test and the Assessment of Object Relations. *Journal of Personality Assessment*, 1977, 41, 1.

NUESTRAS RESPUESTAS DE CALIDAD FORMAL, INUSUAL Y MENOS



Nancy Vilar



Y. González

Resumen

En este artículo, que forma parte de un amplio estudio de adaptación de las tablas de FQ a la población española, continuamos con la revisión de las calidades formales en la muestra de Barcelona (2007, n=517), iniciada con un artículo publicado en la anterior Revista de la SERYMP (nº 31). Mediante el procedimiento de tres jueces establecimos la diferenciación entre las calidades formales inusuales (aquellas que, aunque no son comunes, pueden adecuarse a los contornos del percepto) y menos (aquellas que no se adecuan a dichos contornos), elaborando unas tablas para cada una de las láminas del Rorschach y para sus diferentes localizaciones. Con este estudio pretendemos elaborar unas tablas de calidad formal más adecuadas a nuestro contexto y que permitan una evaluación más cuidadosa de la precisión perceptiva de los sujetos que evaluamos.

Palabras clave: Rorschach, localizaciones, FQ inusuales, FQ menos, adaptación a la población española

Key words: Rorschach, locations, unusual FQ, minus FQ adaptation to spanish population

** Licenciada en Psicología, n.vilar@gmx.net

** Doctora en Psicología, ygonri@hotmail.com

Abstract

In this article, which is part of an extensive study of adaptation of CF tables to the Spanish population, we continue with the review of formal qualities in the Barcelona sample (2007, n = 517), started with an article published in the previous SERYMP Magazine (n° 31). Through the procedure of three judges, we established the distinction between unusual formal qualities (those that, although not common, can be adapted to the contours of the percept) and less (those that do not adapt to these contours), preparing tables for each one of the sheets of the Rorschach and for its different locations. With this study we intend to develop formal quality tables that are more appropriate to our context and that allow a more careful evaluation of the perceptual precision of the subjects that we evaluate.

Introducción

Como ya dijimos en un artículo previo (Campo y González, 2018) hace tiempo que dentro del ámbito del Rorschach están surgiendo diversas voces que proclaman la necesidad de tener en consideración las referencias culturales de cualquier población a la hora de analizar los protocolos de los sujetos evaluados mediante este test (Campo, 2008; Campo y Fuster, 2009; Campo y González, 2013; Fúster y Monzó, 2007; Fuster y Campo, 2010), Fuster, 2011; Lelé, 2006; Lunazzi, 2017; Mattlar, 2004; Sendino, 2009), siendo las tablas del FQ uno de los aspectos más comentados.

En nuestro medio sabemos que el valor de la X+% es más bajo y el de X-% más alto si tenemos en cuenta las tablas de la muestra normativa de Exner (1997, 2003), lo que tiene importantes implicaciones en cuanto a la interpretación por el valor de estos datos en el PTI, en la SCON o en la triada cognitiva.

De aquí que sea importante poder establecer qué contenido tiene una calidad formal ordinaria, inusual o menos en nuestro entorno y para ello nada mejor que realizar un estudio sobre la base de una muestra normativa representativa de nuestra población, como la de Barcelona (2007, n=517).

En la anterior investigación, publicada en la revista del año pasado, hacíamos una revisión de las calidades formales ordinarias y nos quedó pendiente para el presente estudio determinar mediante el método de los tres evaluadores qué contenidos de los recogidos en la muestra de Barcelona eran inusuales y cuáles menos.

Metodología

El método de los tres evaluadores consiste en la evaluación independiente por parte de tres evaluadores expertos en Rorschach (V. Campo, Y. Gonzalez y N. Vilar) del listado de contenidos no ordinarios para cada una de las láminas del test y para todas sus localizaciones.

Después de esta evaluación independiente se ponen en común los resultados para llegar a un consenso de mayoría en caso de divergencia de criterio de tal manera que si un contenido era evaluado como menos por un evaluador e inusual por dos evaluadores el resultado final era este dado que era el criterio mayoritario.

Para evitar la dispersión de contenidos optamos por eliminar aquellos que sólo eran dados por un sujeto cuando el total de respuestas para aquella localización era superior a 50.

Con los resultados obtenidos realizamos unas tablas que presentamos a continuación, en un momento posterior establecimos una comparación con las tablas de calidad formal de Exner para ver qué contenidos son comunes y cuáles son específicos de nuestra muestra,

Resultados

Las tablas con los contenidos inusuales y menos organizados por lámina y localización se pueden encontrar en el anexo del final de este artículo.

a) Contenidos inusuales

- Lámina I

Podemos ver contenidos que son compartidos con las tablas de calidad formal de Exner (en negrita) donde también tienen calidad formal inusual, pero también otros que en Exner son ordinarios (en cursiva) o que son menos (subrayados). En el primer caso, los contenidos en cursiva, se trata de aquellos que en nuestra muestra son menos comunes. En el segundo (los subrayados) consistirían en contenidos que los evaluadores del sistema comprensivo de Exner percibieron menos adecuados en sus contornos que nuestros evaluadores.

Es de destacar que los contenidos que no están ni en negrita, ni en cursiva ni subrayados con propios de nuestra muestra, no saliendo en las tablas de calidad formal de Exner.

Podemos destacar el trapo roto en W o la calabaza de Halloween que no sale específicamente en las tablas de Exner a no ser que la tomemos como máscara que es FQ ordinaria.

Tampoco aparecen los picos de pájaro abiertos en D1, el burro en D2, la silueta de mujer en D3, el muñeco con la nariz larga en D7 o las muñequitas del DdS30.

- Lámina II

Encontramos que en W la muestra de Exner no da el contenido cráter, tampoco la piel ni los ratoncitos en la D1. Las manchas en el D3 para las tablas americana son específicamente de lápiz de labios.

En el D3 no salen la orquídea ni el ácaro y en el D4 la torre es de Siam y no una torre a secas como en las tablas de Exner, las manos en estas aparecen rezando y nuestro sombrero de obispo es para ellos un sombrero sin más.

En el D4 ellos no ven pluma y en el D6 sólo coincidimos en la mariposa y el mapa. En el Dd21 en vez de animales ellos ven cabeza de animal y como ordinario, en el Dd24 no ven el avión ni la montaña en el Dd26.

En el Dd31 nuestra variedad se resume en cabeza humana (aquí vemos viejas, indios y bufones).

- Lámina III

En esta lámina vemos que el contenido mono en D1 es propio de nuestra muestra, como el de duendes o enanitos en D2. La gota que cae en el D2 en las tablas de Exner es de lluvia. En el D5 no se especifica de qué tipo de animal es la pata y el pantalón como contenido no aparece. En el D7 no aparece cadera pero sí radiografía de pelvis y como ordinario. En la D8 nuestros tres contenidos inusuales no aparecen en las tablas de Exner, ni el del Dd22 y ddS23. En el Dd32 se habla de cabeza de pájaro como ordinario al igual que en Dd34 donde figura humana, pero parte superior es también ordinario.

- Lámina IV

En esta lámina tenemos contenidos propios en W como rata espachurrada o abierta, botas apoyadas o colgadas en un árbol. Por otra parte, y también en W, en las tablas de Exner el dragón en posición normal es FQ inusual mientras que en la nuestra aparece invertido.

En el D1 en nuestra muestra aparece el contenido tótem o monumento, los botines en la D2 y la cabeza de esfinge en la D3 (en Exner aparece el contenido

como inusual de cabeza de monstruo o de ciencia ficción). En la propia D3 en vez de flor en general como en Exner nuestra muestra ve específicamente una petunia y en vez de decir vagina dicen vulva.

En el D4 aparecen las arpas y también la figura humana que para Exner es un saltador en la muestra de Barcelona se convierte en un cuerpo flexionado o un gimnasta. Las lagartijas de la D4 no aparecen en Exner, ellos ven lagartos. Tampoco ven en esta localización las alas de pajarraco.

Y en el D5 sólo coincidimos en la radiografía que en Exner es de columna y en nuestra muestra lumbar, en esta localización no aparecen en las tablas americanas ni el tronco de árbol ni la espina de rape.

En el D6 nuestra muestra ve nubes y costa, en la D7 un oso estirado, en la Dd28 los cuernos de la tabla de Exner son de caracol, mientras que en el Dd30 la espuma es un contenido también propio.

Y por último en el Dd32 los dos contenidos inusuales (trozo de mapa de Europa y dos penínsulas) también son propios.

- Lámina V

En esta lámina aparecen contenidos propios en D1 (jamón), en D6 (cabeza de murciélago y mano haciendo el signo de la victoria) y en DdS29 (trompa de elefante).

Por otra parte, en D4 en las tablas de Exner sólo figura el contenido cabeza humana de perfil, al igual que en D6 donde se habla de cabeza humana o de cabeza de animal con orejas largas. En el D10 sólo aparece en las tablas de Exner la cabeza de animal como menos y las patas en general como inusual.

- Lámina VI

En esta lámina nuestro instrumento musical en W para las tablas de Exner es una guitarra y aparece el contenido dibujo, pero como abstracto en general. En el D1 ellos dan cordillera reflejada en posición lateral como ordinario, pero no el contenido de costa y mar, tampoco dan los koalas o los osos en D1.

En el D3 nuestra muestra en vez de la crucifixión de las tablas americanas ve una cruz o un Cristo románico. En esta misma localización aparece el paisaje reflejado o el penacho de plumas, contenidos no compartidos con las tablas de Exner.

También son específicos los contenidos de legionario en D4; tótem, herida o misil en D5 (en esta localización nuestra muestra dice espinazo en vez de radiografía de columna que es ordinaria en las tablas americanas), gusano en D6, monumento fálico o amuleto indio en D8, dibujos de ropa de indios o fuego en Dd22,

garra o pezuña, vulva o boca en Dd23, patas de cangrejo en Dd27, comecocos en Dd31 o alas de mariposa en Dd32.

En el Dd32 son específicamente bigotes de gato y en el Dd33 pinzas de cangrejo o insecto (en las tablas de Exner sólo se habla de bigotes y de pinzas, respectivamente).

- Lámina VII

En esta lámina y en W nuestra muestra da contenidos propios como la chimenea, algo dinámico cayendo, el rostro y cabello de una persona, el gorro ruso (en Exner aparece la gorra con orejeras como equivalente y también como inusual), las manchas y las galletas. Lo que en las tablas americanas es un dintel o marco de puerta en nuestra muestra es la entrada a una mezquita o un edificio en ruinas, y lo que para ellos es una lámpara ornamental para nosotros es una lámpara de araña.

En el D1 las tablas de Exner hablan de animal pequeño de cola larga pero no específicamente de ardilla, y de mapa específico, pero no de España. En esta misma localización aparecen como contenidos propios la mano de perfil levantando el índice y la chuleta de carne. En el D2 aparecen elefantes en posición invertida, mientras que en Exner los elefantes son de juguete o de dibujo animal y son ordinarios en esta misma posición.

En el D3 también es propio el contenido de mano con el pulgar extendido o el mapa de España, mientras que en D4 en Exner hablan de radiografía sin especificar y en nuestra muestra de ecografía. En esta localización nuestra muestra ve algodón y niebla en vez de las nubes de los americanos como contenido ordinario.

En el D5 en nuestra muestra aparece el contenido de cuchillos o sierras, y la ala y cola larga de las tablas de Exner en nuestra muestra son alas de águila y colas de zorro.

En el D6 aparece el contenido corte, en el DS7 el de explosión atómica, frasco de colonia, pieza de ajedrez reina, punta de flecha, mancha inacabada y cueva. En el D9 nuevamente el mapa de España, en DS10 embalse de agua, en Dd22 continente sin especificar y en Dd23 tostadas rotas, un contenido de comida.

- Lámina VIII

En esta lámina en W aparecen como contenidos propios la ropa o vestido, las manos extendidas ayudando a subir a unos animales, la copa de helado y el signo mitológico. Algunos contenidos son comunes con las tablas de Exner pero aparecen algo cambiados, como la lámpara que para los americanos es decorativa y el interior del cuerpo humano que para ellos es anatomía sin especificar.

En el D2 aparecen como propias las piedras cristalinas, el fantasma y el trozo de hielo. En el D3 la espina de pescado, en D4 la punta de flecha y el paisaje, en D5 la piedra preciosa, el vampiro, el trozo de tela y la vista aérea de satélite.

En D6 aparecen también contenidos propios como el dibujo de niño, los colores del arco iris, el antifaz (en las tablas de Exner aparece máscara como inusual), el barco y el bosque con fuego.

En D7 tenemos los cuernos del casco de vikingo, las manchas y la arena, mientras que en D8 aparece el barco, la montaña y el río, el trozo de hielo (en Exner aparece glaciario como inusual) y la tela.

En el Dd21 los tres contenidos no son compartidos, tampoco el del Dd24, Dd25 (en Exner estatua es inusual), y el cuarzo rosa del Dd33 (en esta misma localización en Exner sólo hablan de cabeza de animal como inusual y de flor también como inusual, en nuestra muestra la cabeza es de rana y la flor es una rosa, concretamente los pétalos de esta).

- Lámina IX

En esta lámina en W encontramos contenidos propios como mezcla de colores (la lámpara en las tablas americanas es de adorno, el marciano sería para ellos una figura antropomórfica, nuestro hornillo de gas es su lámpara de petróleo), en D1 aparece mancha, en D2 aparecen llamas en vez del fuego que es ordinario en las tablas americanas, los caballos de mar con algas y las gambas, en D3 los ases de bastos y las manchas (las astas de ciervo serían el equivalente del animal con cornamenta de Exner que es un contenido ordinario) y en D4 el busto (en las tablas americanas aparece la cabeza humana en posición lateral como contenido ordinario lo que incluiría las caras, cabeza de feto y cabeza humana de nuestra muestra).

En el D5 la espina dorsal de animal y la columna vertebral podrían ser equivalentes a la médula espinal, considerado contenido ordinario en las tablas americanas, mientras que el caño de escape lo sería de la caña, contenido inusual en Exner. En el D6 aparece como contenido propio las manchas y también la explosión nuclear o atómica, mientras que en el D8/DS8 son contenidos propios la guitarra o violonchelo, la bola de cristal, el tentetieso y la copa. En esta última localización en las tablas americanas cabeza de animal es contenido menos, nuestra cabeza de caballo o vaca en cambio es inusual.

En D11 aparece como propio las rocas, el mapa de un lago y la niebla, mientras que nuestro fuego podría ser equivalente al incendio como contenido ordinario de las tablas de Exner.

En el Dd21 el contenido propio es peines, en el DdS22 enchufe, en el Dd25 pinzas de langosta, cosita de cristal y astas de ciervo, en el Dd26 botas, en el Dd30 estatua, en el DdS32 arco y en el Dd34 protuberancias solares.

En el Dd31 el perfil de hombre y las caras de payaso de nuestra muestra podría ser equivalente a la cara humana vista de perfil como contenido inusual en Exner.

- Lámina X

En esta lámina en W tenemos como contenidos propios el bosque con animales, el cuadro de Dalí, el carnaval o danza, los monstruos y el paisaje natural. En D1 las manchas, las neuronas, las esponjas marinas y las bolas de la Edad Media, mientras que en D3 serían propios las cerezas, el boomerang, las campanillas de la garganta, las manchas de sangre, los pendientes y las semillas.

En el D4 tenemos los pavos reales como propio, mientras que en D6 lo serían las dos mariposas y en el D7 el insecto sin especificar. En el D8 lo serían los parásitos o microbios, en el D9 el humo y las manchas, en el D10 la matriz al revés, el pelo de mujer, el Pegaso y los dos caballitos de mar con el hombre en medio, en el D11 el cardo o flor seca, los monstruos y el monolito, en el D12 las pinzas de langosta, los animales sin especificar y los piojos, en el D13 las manchas de sangre y el mapa de islas, en el D14 la bala, los cañones de escopeta, la navaja y la tráquea, en el D15 el fuego o antorcha y en el Dd21 también la antorcha. En el DdS22 nuestra cara es de cabra, no cara en general como en Exner considerado contenido negativo.

b) Contenidos menos

- Lámina I

En esta lámina y en general en todas las que siguen son muchos los contenidos específicos que son propios de la muestra de Barcelona y que por tanto no están en las tablas de calidad formal de Exner. En algunas localizaciones de la lámina I todos son propios mientras que en otras algunos de los contenidos coinciden en su valoración con las tablas americanas y otros no.

Llama la atención el hecho de que en W las dos figuras humanas reflejadas situadas en la D2 sea tan frecuente como para ser considerada por las tablas de calidad de Exner como ordinaria, mientras que para nosotros es poco frecuente y ha sido evaluada por el método de los tres jueces como mal vista.

- Lámina II

En esta lámina muchas de las localizaciones tienen contenidos propios mal vistos y sólo en unos pocos casos son contenidos coincidentes con las tablas de calidad formal de Exner. La localización donde aparecen más contenidos mal vistos es la D3. No hay ningún contenido que sea ordinario para Exner y negativo para nosotros en esta segunda lámina.

- Lámina III

En esta lámina aparecen bastantes contenidos calificados como de calidad formal menos que coinciden con las tablas americanas, los contenidos mal vistos se dan tanto en detalles frecuentes (localizaciones D) como infrecuentes (localizaciones Dd).

En la localización WS uno de los contenidos mal vistos más frecuente es la cara de hombre con smoking.

Vemos también algunos contenidos, específicamente pájaros, que para las tablas americanas son bien vistos en D1, D2 y Dd22.

- Lámina IV

En esta lámina los contenidos propios mal vistos, es decir, lo que no son compartidos por las tablas americanas, predominan sobre los compartidos, siendo más frecuentes en la localización D1.

Animal en W y escarabajo en D1 son contenidos bien vistos, con calidad formal ordinaria, para las tablas americanas, dado su alto nivel de frecuencia en su muestra. En cambio, para nosotros son poco frecuentes y se han calificado como menos.

- Lámina V

En esta lámina aparecen también pocos contenidos compartidos con las tablas americanas, siendo la localización con más contenidos mal vistos, calificados como de calidad formal menos, la D4. No aparece ningún contenido de los que en las tablas de Exner son frecuentes y por tanto de calidad formal ordinaria y en la nuestra es menos.

- Lámina VI

En esta lámina aparecen bastantes contenidos de calidad formal menos que son iguales en nuestra muestra y en la muestra original de Exner, apareciendo también en todas las localizaciones contenidos específicos de nuestra muestra.

Por otra parte, vemos que para las tablas de Exner el contenido estatua en W y figura humana en D3 es frecuente y por tanto está categorizada como ordinaria, mientras que para nosotros son poco frecuentes y mal vistos.

- Lámina VII

En esta lámina predominan en general los contenidos propios y específicos, pero mal vistos a nivel de calidad formal en nuestra muestra, algunos son compartidos con las tablas americanas y otros tienen una calificación diferente respecto a estas, como es el caso de la silueta de cabeza de gato que es ordinaria en las tablas americanas dada su alta frecuencia mientras que para nosotros es un contenido mal visto, de calidad formal menos.

- Lámina VIII

En esta lámina encontramos muchos contenidos con calidad formal menos en ambas muestras, tanto la de Exner como la de Barcelona, con solamente un contenido que es mariposa en D5 que para los americanos es ordinario y para nosotros es menos.

- Lámina IX

Esta es una de las láminas donde vemos más dispersión en los contenidos, para todas las localizaciones, y contenidos que son propios de nuestra muestra, no compartidos con las tablas americanas.

- Lámina X

En esta última lámina, al igual que en la anterior, también tenemos muchos contenidos propios considerados de calidad formal menos, en algunos casos vemos nuevamente contenidos frecuentes en la muestra americana, como es el caso de la figura para humana en el DdS29 que para nosotros es poco común y considerado de mala calidad formal.

Discusión

En línea con el anterior artículo sobre las FQ ordinarias vemos que compartimos parte de los contenidos inusuales y menos con las tablas de calidad formal de Exner pero que hay muchos que son totalmente propios y específicos de nuestro entorno.

Algunos de estos contenidos son culturales, como es el caso del mapa de España que aparece repetido en varias localizaciones de la lámina VII o del legionario en la lámina VI.

El trabajo que hemos elaborado en base a la muestra de Barcelona nos ha de servir para generar unas tablas de calidad formal propias de la población española que puedan servirnos de referencia a la hora de juzgar la calidad perceptiva de las respuestas de nuestros sujetos.

Bibliografía

- 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.
- Campo, V. (2008). Cultura y Rorschach. Las respuestas populares. *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 21, 25-38.
- Campo, V. y Fuster, J. (2009). Criterios, no tablas. *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 22, 24-34.
- Campo, V. y González, Y. (2013). La SCON en pacientes hispanohablantes. *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 26, 41-45.
- Campo, V. y González, Y. (2018). Nuestras respuestas de calidad formal ordinaria. *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 31, 17-36..
- Exner, J.E. (1997, 2003). *The Rorschach: A Comprehensive System. Vol. I (4th ed)*. New York: John Wiley
- Fúster, J. y Monzó, S. (2007). ¿Qué respuestas populares son populares? *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 20, 39-52.
- Fúster, J. y Campo, V. (2010). Normas que reflejan la singularidad. Adaptar los valores del Sistema Comprensivo a cada país. *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 23, 45-56.
- Fúster, J. (2011). Pasar de la tabla americana a la española. Populares, usuales y ordinarias, nuestras. *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 24, 88-102.
- Lelé, A.J. (2006). Perception of reality and norm: a study of the popular responses to Rorschach psychodiagnostic in Brazil. *Rorschachiana*, 28, 81-100.
- Lunazzi, H. (2017). El Sistema de usar tablas normativas extranjeras. ¿Observancia, infracción o transgresión? *Revista Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 30, 20-34.
- Mattlar, C.E. (2004). Are we entitled to use the Rorschach Workshop's Norms when interpreting the comprehensive system in Finland? *Rorschachiana*, 26, 85-109.
- Miralles Sancho, F. (1996). *Rorschach: Tablas de localización y calidad formal en una muestra española de 470 sujetos*. Universidad Pontificia Comillas: Madrid.
- Sendino, L. (2009). Las populares en Badajoz. *Revista Española de Rorschach y Métodos Projectivos*, 22, 79-86.

ANEXO

A continuación, pasamos a comentar para cada lámina y sus respectivas localizaciones cuáles son los contenidos ofrecidos por los sujetos de la muestra de Barcelona. Ponemos en negrita aquellos en que coincidimos con las tablas de Exner, en cursiva los que para estas son ordinarios y subrayados los que no coinciden con nuestra valoración, de manera que si para nuestra muestra son menos para las tablas americanas son inusuales y viceversa.

Tabla 1
Contenidos inusuales de la lámina I

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| W/WS | anatomía específica tipo vértebra o hueso/animal reflejado en D2 adecuado al contorno/animales en D2 adecuados al contorno con D4 como figura humana/avión, cabeza de vaca o toro/calabaza de Halloween/ dibujo abstracto/escudo/ figura parahumana con alas/ mapa paisaje/piel o <u>alfombra/polilla/trapo roto/tres personas</u> (en D2 y D4) |
| D1 | <u>animales con la boca abierta</u> - animales que se miran (sin especificar) - cabezas de cobra - cabezas de pájaro - picos de pájaro abiertos - <i>pinzas de cangrejo</i> |
| D2 | <i>alas de murciélago</i> - animales voladores o leones alados – burros - <i>dos hombres luchando o danzando</i> - <i>dos personas aladas o ángeles</i> - mapa sin especificar - <u>pájaros</u> |
| Q | <i>piernas de mujer</i> - silueta de mujer |
| D4 | figura humana sin cabeza |
| D7 | <i>alas</i> - cabeza de caballo – <i>esfinge</i> - muñeco de nariz larga - <i>pájaros</i> |
| Dd22 | ojos – pechos |
| Dd24 | silueta de mujer |
| DdS30 | <i>fantasmas</i> - figura humana con hábito – muñequitas |
| Dd33 | cabezas de mujer - cabeza de negritos |
| Dd34 | nariz de duende |
| Dd35 | perfiles de hombre |

Tabla 2
Contenidos inusuales de la lámina II

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W/WS | cráter, <i>explosión</i> o volcán – <i>cueva</i> – máscara - pelvis o cadera - <u>radiografía sin especificar</u> |
| D1 | piel o trozo de piel - ratoncitos |
| D2 | manchas de tinta - <i>sangre</i> |
| D3 | ácaro o insecto – <i>cangrejo</i> - <i>explosión</i> o fuego - flor , orquídea – <u>pulmones</u> – <i>sangre</i> - <i>sexo de mujer</i> |
| D4 | alicate o tenaza - <u>cabeza de serpiente</u> o <u>lagarto</u> – manos – pene – pluma - punta de lanza - <i>torre de siam</i> - sombrero de obispo |
| DS5 | <i>cueva</i> – <i>peonza</i> – vagina |
| D6 | conejos - cráter de un volcán - <i>cueva</i> - mapa sin especificar – mariposa – perros - piedra o roca - piel de oso – terneros |
| Dd21 | animales sin especificar |
| Dd24 | avión o cohete |
| Dd26 | montaña |
| Dd31 | cara de bufón - perfil de jefe indio - viejas desdentadas |

Tabla 3
Contenidos inusuales de la lámina III

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| D1 | <i>figuras humanas</i> - <i>figuras para humanas</i> - jarrón o jarra - monos estirando - <i>pelvis</i> o <i>cadera</i> |
| D2 | duendes o enanitos - <i>embrión</i> o feto – estómagos - <i>figuras en el vacío</i> - <i>gota que cae</i> - <i>pollo</i> o <i>gallina colgada</i> – riñones – <i>sangre</i> |
| D3 | riñones |
| D5 | patas de insecto - <i>patas de jabalí, de cabra</i> o <i>de caballo</i> - <i>pantalón</i> o <i>piernas con zapatos</i> - ramas de árbol |
| D7 | cabeza de alíen o monstruo – <i>cadera</i> - <i>cangrejo</i> |
| D8 | agua - boca de pez – tórax |
| D9 | perros |
| Dd22 | monturas de caballo |
| DdS23 | águilas |
| Dd29 | corazón |
| Dd31 | <i>cabeza de hombre, africano</i> - cerebro o cráneo |
| Dd32 | cabeza de gorrión - cara de avestruz |
| Dd33 | pezuñas |
| Dd34 | gemelos – pájaros – señor - seres sentados |

Tabla 4
Contenidos inusuales de la lámina IV

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| WWS | botas apoyadas en un árbol, colgadas - <i>caracol u oruga en d1 entre hojas</i> - dragón (invertido) - <i>escudo</i> - espantapájaros - <i>figura humana o para humana en moto</i> - flor - <i>gorila</i> - <i>hoja</i> - <i>mancha</i> - <i>manta o animal marino</i> - <i>mariposa</i> - monte o montaña con raíces - <i>paisaje reflejado</i> - pájaro o águila (invertida) - <i>rata espachurrada o abierta</i> - volcán en erupción |
| D1 | cabeza de dragón - cabeza de monstruo - <i>columna vertebral o vértebra</i> - <i>gusano</i> - <i>tótem o monumento</i> - <i>tronco de árbol</i> |
| D2 | <i>botines o zapatos</i> - <i>mapa sin especificar</i> - niebla o nubes - <i>pies</i> |
| D3 | cabeza de esfinge - <i>fósil sin especificar</i> - <i>petunia</i> - vulva |
| D4 | <i>alas de pajarro</i> - <i>arpas</i> - brazos - cuernos - <i>cuernos flexionados o gimnastas</i> - <i>lagartijas</i> - <i>orejas</i> de elefante - raíces - <i>ramas</i> - <i>serpientes</i> |
| D5 | <i>columna vertebral o radiografía lumbar</i> - <i>espina de rape</i> - <i>tronco de árbol</i> |
| D6 | alas de ave - camello o cabeza de camello - <i>costa</i> - <i>Italia</i> - <i>nubes</i> |
| D7 | <i>alfombra o piel de animal</i> - <i>oso estirado</i> - rana |
| Dd28 | cuernos de caracol |
| Dd30 | <i>cohete</i> - <i>espuma</i> |
| Dd32 | dos penínsulas sin especificar - <i>trozo de mapa de Europa</i> |

Tabla 5
Contenidos inusuales de la lámina V

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| W | <i>dos pájaros (cisnes, pavos reales) reflejados</i> - <i>figuras humanas apoyadas o bailando</i> - flor - vampiro |
| D1 | <i>jamón</i> - <i>pata de caballo</i> - <i>pata de conejo</i> - <i>piernas</i> |
| D4 | <i>cara o perfil de hombre</i> - <i>caricatura</i> - <i>figuras humanas acostadas o tumbadas</i> |
| D6 | <i>cabeza de murciélago</i> - <i>cabeza o cuernos de caracol</i> - <i>cara de demonio</i> - <i>conejo o cabeza de conejo</i> - <i>mano haciendo victoria</i> |
| D7 | caracol - <i>conejo</i> - <i>diablo</i> - <i>persona</i> |
| D9 | piernas de animal - <i>pinzas o alicates</i> |
| D10 | <i>caballo, cabeza o patas de caballo</i> - patas de animal adecuado al contorno |
| DdS29 | <i>trompa de elefante</i> |
| Dd31 | Penes |

Tabla 6
Contenidos inusuales de la lámina VI

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W | <i>abrigo colgado – avión</i> - caras de figuras para humanas - <i>dibujos</i> especulares – <i>explosión</i> - <i>figura reflejada</i> – <i>insecto</i> - <i>instrumento musical</i> – mancha - pescado frito o rebozado |
| D1 | <i>barco reflejado</i> - costa y mar - <i>hoja sin especificar</i> – koalas – <i>monos</i> – osos |
| D3 | <i>cruz o cristo románico</i> - <i>espantapájaros</i> – <i>mariposa</i> – paisaje reflejado - <i>pajarraco</i> - penacho de plumas - <i>veleta</i> |
| D4 | <i>barco o submarino reflejado</i> - <i>figuras humanas espalda con espalda</i> - legionarios |
| D5 | <i>camino y rocas</i> – <i>espinazo</i> – herida – <i>lanza</i> – misil – <i>serpiente</i> - tótem |
| D6 | <i>cabeza de tenia o víbora</i> - cobra o serpientes – <i>garrote</i> – gusano |
| D8 | amuleto indio - <i>figura humana o para humana</i> - monumento fálico – <i>tótem</i> |
| Dd22 | <i>bigotes de gato</i> - dibujos de ropa de indios - <i>llamas</i> o fuego |
| Dd23 | boca - garra o pezuña – vulva |
| Dd27 | patas de cangrejo |
| Dd31 | comecocos |
| Dd32 | alas de mariposa |
| Dd33 | <i>pinzas</i> de cangrejo o insecto |

Tabla 7
Contenidos inusuales de la lámina VII

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W/WS | algo dinámico cayendo - araña de <i>lámpara</i> - arco de <i>herradura</i> – <i>collar</i> - <i>entrada</i> a mezquita o edificio en ruinas (invertida) – galletas – <i>jarrón</i> - <i>gorro</i> ruso - <i>humo</i> o chimenea – manchas - rostro y cabello de persona |
| D1 | ardillas - chuleta de carne - mano de perfil levantando el índice- <i>mapa de España</i> |
| D2 | <i>conejos</i> - elefantes (invertido) - <i>nubes</i> |
| D3 | mano con pulgar extendido - mapa de España |
| D4 | algodón - <i>ecografía sin especificar</i> -mujer vista de abajo (ano, <i>vagina</i> , clitoris) - <i>montañas</i> y río- niebla |
| D5 | <i>alas</i> de águila - <i>colas</i> de zorro - cuchillos o sierras – <i>orejas</i> |
| D6 | <i>bisagra</i> – corte - vulva o <i>vagina</i> |
| DS7 | copa medieval o <i>jarrón</i> – cueva -explosión atómica - ficha de ajedrez reina - frasco de colonia – <i>hongo</i> - <i>lago</i> , orilla o agua – <i>lámpara</i> - mancha inacabada- <i>puerta</i> oriental-punta de flecha |
| D9 | <i>caras</i> - mapa de España |
| DS10 | <i>casco</i> de soldado - embalse de agua – <i>jarrón</i> |
| Dd22 | continente sin especificar |
| Dd23 | tostadas rotas |
| Dd28 | <i>figuras humanas</i> |

Tabla 8
Contenidos inusuales de la lámina VIII

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| WWS | ánfora o jarrón – <i>barco de frente</i> - copa de helado - <i>fuenta</i> con o sin gatos - hoja de árbol - <i>interior del cuerpo humano</i> o radiografía – lámpara - manos extendidas que ayudan a subir a animales - máscara (de carnaval, de animal, de guerra) - niebla y avión - <i>paisaje en general</i> - ropa o vestido - signo mitológico – trofeo - volcán |
| D1 | animal antediluviano o pintura rupestre |
| D2 | cadera o pelvis - fantasma (invertido) – fuego – máscara -piedras cristalinas o semipreciosas – rocas -trozo de hielo o iceberg - volcán en erupción |
| D3/DS3 | <i>esqueleto</i> de bicho - espina de pescado - <i>vértebras</i> o columna |
| D4 | árbol - cabeza para humana - cangrejo o crustáceo – paisaje - punta de flecha |
| D5 | <i>agua</i> de mar con espuma – <i>mariposa</i> - murciélago o vampiro - <i>pájaro prehistórico</i> - piedra preciosa - velas de barco - vista aérea satélite - trozo de papel - trozo de roca - trozo de tela o <i>bandera</i> |
| D6 | antifaz - árbol - arbolito de navidad –barco - bosque y fuego - <i>cielo, tierra y mar</i> - colores del arco iris - dibujo de niño – <i>flor</i> - <i>interior del cuerpo humano</i> - <i>montaña con nieve</i> – <i>paisaje</i> |
| D7 | arena - cuernos de sombrero vikingo – manchas – mariposa |
| D8 | barco - máscara o careta - montaña y río - tela - trozo de hielo |
| Dd21 | cactus – flecha – tráquea |
| Dd22 | raíces |
| Dd23 | surtidor de agua |
| Dd24 | pincho |
| Dd25 | estatuilla de oscar |
| Dd26 | cabezas de perro – rocas |
| Dd31 | raíces |
| DdS32 | mariposa |
| Dd33 | cabeza de rana – cuarzo rosa - pétalos de rosa |

Tabla 9
Contenidos inusuales de la lámina IX

| Localiz | Contenido |
|----------|--|
| W/WS | hornillo de gas o quinqué – lámpara , macetero o <i>jarrón</i> - mapa sin especificar – marciano - mezcla de colores - nave o cohete |
| D1 | mancha - <u>mapa sin especificar</u> |
| D2 | árbol partido por la mitad - caballos de mar y algas - cascada y árboles - <u>figuras humanas</u> - <i>flor u orquídea</i> – gambas – <i>llamas</i> - <u>mapa sin especificar</u> - mar o cataratas - <i>máscara</i> o careta |
| D3 | ases de bastos - <i>astas de ciervos</i> - caballitos de mar – fuego - fuego del sol o luz - langostinos o cigalas – manchas - mapa sin especificar - <i>pájaros</i> o periquitos - zanahorias |
| D4 | <i>bolas de algodón</i> – busto - <i>cabeza de feto o de niño pequeño</i> - <i>cabeza humana</i> – <i>caras</i> – helados – manzanas - <i>pelotas</i> |
| D5 | caño de escape - cera que cae - chorro de agua - <i>columna vertebral</i> – espada - <i>espina dorsal de animal</i> - llama o <i>vela</i> |
| D6 | <i>cabezas humanas</i> - explosión nuclear o atómica - flor o rosa – manchas - rocas o piedras |
| D8/DS8 | bola de cristal – <i>bombilla</i> - <u>cabeza de caballo o vaca</u> – <i>copa</i> – <i>fantasma</i> - guitarra o violonchelo – <i>jarrón</i> - lago, <i>cascada</i> o agua - <i>tentetieso</i> |
| D9 | cabeza de elefante - especie de sombrilla – <i>flor</i> - <i>fuelle</i> o <i>geiser de agua</i> - humo de bomba atómica - lámpara colgante - martillo de caramelo - palo con plumero |
| D11/DS11 | mapa de lago – niebla - <i>pelvis o cadera</i> – <i>rocas</i> |
| D12 | <i>figuras humanas</i> – fuego - río y vegetación |
| Dd21 | peines |
| DdS22 | <i>calabaza</i> - <i>cara</i> o <i>máscara</i> – enchufe |
| Dd23 | <i>agujeros</i> - agujeros de la nariz |
| Dd24 | cabeza de animal - cabezas de leones |
| Dd25 | <i>astas de ciervo</i> - <i>cosita de cristal</i> - <i>pinzas de langosta</i> |
| Dd26 | botas |
| Dd28 | pecho de mujer |
| DdS29 | lagos |
| Dd30 | estatua |
| Dd31 | caras de payaso - pecho y pezón - perfil de hombre |
| DdS32 | arco |
| Dd34 | protuberancias solares |

Tabla 10
Contenidos inusuales de la lámina X

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| WWS | bosque con animales - carnaval o danza - cuadro de Dalí - D9 y D11 como figura humana y el resto adornos – monstruos - paisaje natural - <i>pueblo con flores, castillos o pájaros - referencias a París (d11 como torre Eiffel y resto paisaje)</i> |
| D1 | bolas de la edad media – coral – <i>escorpiones</i> - esponjas marinas - estrellas de mar - fuegos artificiales – insectos - manchas – monstruos – neuronas - río, <i>agua</i> o hielo |
| D2 | animales sin especificar - <i>células</i> |
| D3 | boomerang - campanillas de la garganta – cerezas - <i>hueso de la suerte</i> - manchas de sangre - nave espacial o <u>avión</u> – <u>ovarios</u> - pendientes – semillas – tirachinas |
| D4 | pavos reales - <i>serpientes</i> |
| D5 | cabezas de ciervo o antílope |
| D6 | agua o río - dos mariposas – palomas |
| D7 | insecto sin especificar - ramas de árbol |
| D8 | búfalos o bisontes – <i>monstruos</i> - parásitos o microbios |
| D9 | <i>corales</i> - <i>figura humana</i> – humo – manchas – nubes - <i>sangre</i> |
| D10 | dos caballitos de mar y hombre en medio - gusanos que van a una cabeza de conejo - matriz al revés, útero - <i>mujer con plumas o vedette</i> – pegaso - pelo de mujer |
| D11 | árboles, raíces - cardo o flor seca - <u>figuras para humanas</u> o de cómic – monolito – monstruos |
| D12 | animales sin especificar – <i>hojas</i> - pinzas de langosta - piojos |
| D13 | capullo de <u>flor</u> – esponjas – hojas - manchas de sangre - mapa de islas - nubes |
| D14 | bala o <i>misil</i> - cañones de escopeta – <i>monolito</i> – navaja - tráquea |
| D15 | fuego o antorcha |
| Dd21 | antorcha (invertido) |
| DdS22 | <u>cara</u> de cabra |

Tabla 11
Contenidos menos de la lámina I

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W/WS | animales en D2 no adecuados al contorno con D4 como figura humana - insecto sin alas - anatomía específica (coxis, cerebro , cráneo , tráquea, corazón) nuez - figura humana reflejada en D2 pero incluyendo D4 sin especificar raya - animal reflejado en D2 no adecuado al contorno figura para humana sin alas – búho – flor – rana |
| D1 | <u>cabeza de diplodocus</u> - perro o lobo |
| D2 | <i>cara con la nariz muy grande</i> - caballitos de mar - <i>cabezas de lobo o perro</i> zorros – <u>mapamundi</u> - dos osos - abeto deformado – elefantes - dos caballos de ajedrez |
| D3 | Antorcha |
| D4 | Campana |
| D7 | gallinas – manos – ratones |
| Dd21 | mosca – murciélago – rana |
| Dd22 | cabeza de rana - <u>cabeza humana</u> - campanilla y anginas - cara de simio - coxis - hocico de perro |
| Dd23 | notas de música |
| Dd24 | cara de perro - cara humana – guitarra |
| DdS26 | dos hombres – mariposa |
| Dd28 | cabezas de oso - dos perros - dos caras - señor altivo |
| DdS30 | cabeza de perro - cabeza de pollo |
| Dd31 | flor - genitales femeninos – llave - manos rezando - pico de delfín |
| Dd33 | península ibérica - piernas y caderas |
| Dd34 | bigotes escoceses - hoja de árbol - mellizos narigudos |

Tabla 12
Contenidos menos de la lámina II

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| W/WS | anatomía específica - avión, cohete o nave espacial – insecto - <u>monstruo</u> o diablo - una figura humana - vagina o sexo de mujer |
| D1 | mapa de oriente – pulmones – rinoceronte – riñones |
| D2 | animales sin especificar - bebés o niños – caballos – <u>conejos</u> – enanitos – focas - <u>gallos</u> – leones – manos – osos – ovejas - perros – riñones |
| D3 | pelvis o coxis |
| DS5 | corazón - pato |
| D6 | campanario - <u>salida de sol</u> - tórax o parte del esqueleto |
| Dd21 | cara - pájaros |
| DdS29 | puerto |
| DdS30 | ojos y nariz - pata de caballo |
| Dd31 | riñones |

Tabla 13
Contenidos menos de la lámina III

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| W/WS | cangrejo – escarabajo - figura humana - hombre con lazo o pajarita – insecto - pelvis o cadera - rana o sapo |
| D1 | anatomía – animal - cabeza de gato - cara o rostro - crustáceo o cangrejo - oso u oso panda - pájaros raros – rana - señor con smoking o camarero |
| D2 | león – murciélago - pajarillos |
| D3 | pelvis o cadera |
| D5 | águilas – aviones - cabeza de insecto, de mosca o de escarabajo – guitarra - pata de jamón - pinzas de bogavante |
| D7 | cara - pulmones o tórax – riñones - vértebra , sacro, omóplato |
| D8 | cadera – escarabajo – máscara |
| Dd21 | cabeza de vaca - cara de chimpancé - cara de hombre – perro |
| Dd22 | caras narigudas - mapa de sudamérica – pájaros - smoking |
| DdS24 | cabeza de chica – corazón - explosión de bomba atómica – tetera |
| Dd27 | cara de buey |
| Dd28 | lengua |
| Dd29 | peces |
| Dd31 | castores - mujer con cántaro – ojos – zuecos |
| Dd32 | cabeza de animal sin especificar |
| Dd34 | animales sin especificar - mariposa |
| Dd35 | copa y Aladino - valles y rocas |

Tabla 14
Contenidos menos de la lámina IV

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W/WS | anatomía (vértebra o columna) - <i>animal</i> enano - casco medieval - elefante o cara de elefante - enanos o elfos en un árbol - <u>explosión nuclear</u> - flecha - gorrión - orquídea - rana |
| D1 | cabeza de hipopótamo - cabeza de buey - capullo de rosa - <u>caracolillo</u> - cerdo - cueva con estalactitas y estalagmitas - <u>escarabajo</u> - escudo heráldico - langosta - larva de mariposa - patriarca - piernas con botas - sacro - tráquea |
| D2 | animal - leones - planta sin especificar - señor con gorra |
| D3 | escarabajo - lenguado o raya - rata |
| D4 | animales sin especificar - ardilla - caballo de Guernika - cara de mujer - cocodrilos - hurones - ovarios - remeros |
| D5 | luz con rayos |
| D6 | cabeza de ciervo - cabeza de lobo - cabeza de perro - guernika - gusano - hombre con cacos |
| Dd21 | manos |
| Dd30 | órgano genital femenino - oso hormiguero |
| Dd31 | foca |
| Dd32 | arpa |

Tabla 15
Contenidos menos de la lámina V

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| W | animal con alas - antifaz - mosquito o <u>mosca</u> - tres personas |
| D1 | piel de animal |
| D4 | caballos - cabeza de conejo o de otro animal - cabeza de dos pájaros - concha de almeja - dos corderos enfrentados - hoja de lechuga - hormiga - lobo - pata de oveja, de pollo o de caballo - península de Escandinavia - perfil de demonio - perro |
| D6 | pico o cabeza de águila o de gaviota - principio de copa de champagne - <u>tijeras</u> |
| D9 | aleta de mariposa - dos letras - piernas de persona - pluma estilográfica - punchón de fruta - serpientes - vagina |
| Dd23 | cara de viejos - punta de lápiz |
| Dd30 | hombre con sombrero y bastón - sexo masculino |
| Dd31 | dos pies |
| Dd33 | niños estirados |

Tabla 16
Contenidos menos de la lámina VI

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W | carretera – cohete - <i>estatua</i> o escultura – estrella - figura humana – <i>lámpara</i> - <u>pájaros</u> a punto de volar - pata de conejo - sardina o bacalao – <u>tortuga</u> |
| D1 | <i>estrella</i> - <u>figuras humanas</u> |
| D3 | bastón con fuego - <i>figura humana</i> - <u>mosca</u> o insecto – <u>pene</u> - <u>pez</u> - violín |
| D4 | bisonte - <i>cara de zorro</i> - caracol en una rama – gorrión – metralleta |
| D5 | pez y surco - radiografía de pluma |
| D6 | dos monos - dos pies juntos - pata de caballo - pata de gato |
| D8 | <u>cabeza de zorro</u> - campana de mano – laúd |
| Dd21 | halcones |
| Dd23 | cabeza de microbio - <u>cara de ave</u> - dos pies – pene – perro |
| Dd24 | dedo gordo del pie - mano con puño cerrado - mujer de espaldas |
| Dd25 | patas de cabra |
| Dd26 | marionetas |
| Dd27 | <i>culo</i> - <i>culo de insecto</i> - piedras - <i>vagina</i> |
| Dd29 | <i>dos caras con barba</i> - gorrito de Mickey mouse |
| DdS30 | embudo |
| Dd31 | <i>caras hablando</i> – flor - pareja de hongos - perfil de loro |
| Dd33 | <i>cangrejo</i> - <i>escarabajo</i> o cabeza de escarabajo - figura con cuatro cuernos sin especificar - parte inferior de la cabeza de un cerdo – <u>vagina</u> |

Tabla 17
Contenidos menos de la lámina VII

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| WWS | araña – babero - cabeza de animal con cuernos – cactus - entrada a mezquita o edificio en ruinas - hueso de la cadera - <u>hueso</u> o cráneo abierto - <i>mariposa</i> saliendo – máscara - <i>varias caras enlazadas</i> |
| D5 | <i>ardillas</i> - cara de caballo - caras estatuas griegas - gorros de piel – <i>pájaros</i> |
| D6 | <i>abeja</i> - aparato respiratorio y circular |
| DS7 | empuñadura cuchillo - escarabajo egipcio - pilar y ancla |
| D8 | gusanos o babosas |
| D9 | dos caniches - <u>perfil o cabezas de tigre</u> - <i>silueta cabeza de gato</i> - silueta de napoleón |
| DS10 | hoja de árbol - olla |
| Dd22 | cabeza con trompa - cara deformada - <u>dos con paracaídas</u> - perrito o conejo levantado |
| Dd23 | cabeza de monstruo – cajón – hígado - personas dándose un beso |

Tabla 18
Contenidos menos de la lámina VIII

| Localiz | Contenido |
|---------|---|
| W/WS | cadera o pelvis - calavera o cráneo - cara de perro - círculo de animales – esqueleto - gorro o casco - sopera con tapa – vértebra |
| D2 | cabeza de monstruo - calavera de animal – cara – fantasma – leones – monstruo - parte del cuerpo humano (excepto cadera) |
| D3/DS3 | ardillas - cara de tigre, pantera o cabra – chinitos – fantasmas - fósil animal - matriz – óxido – pantalones - vagina |
| D4 | leones o lobos que aúllan – pájaros - pez o pescado |
| D5 | antifaz - bichos raros - cabeza de abeja - calavera - camisa o cazadora – cueva - demonio - dos mariposas - foto de la luna - insecto con alas o mosquito – ligero - montaña – pantalón - piraña |
| D6 | alfombra moderna - cadera y pulmones - cara para humana - casco de metal - disección de ratón - esqueleto de pollo - figura humana – flecha - pez o pescado - tres mariposas - torpedo o cohete – volcán |
| D7 | abrigo - algo suave o piel - caballitos de mar - cabeza de bicho - cabeza de oveja - cara de fantasma – croissant - emperador galáctico - fantasma de la ópera - hocico de perro - nube atómica - pollo abierto – pulmones – vulva |
| D8 | avión o ala delta - cabeza de animal extraño - cabeza de ave - cabeza de guerrero - cabeza de insecto – corona - esqueleto o vértebras - medio cuerpo y cara - palacio de cristal |
| Dd21 | abrigo |
| Dd22 | langosta - lobos |
| Dd23 | candelabro de oro - piernas y pies |
| Dd24 | vulva |
| Dd25 | cabezas de perro |
| Dd26 | caras de mujer - dos personas sentadas – extraterrestre – hielo - manos juntas - montaña de montserrat – peluches - pinzas de cangrejo |
| DdS29 | estatuilla de óscar |
| Dd30 | penes |
| Dd31 | lagartos - lobos o perros |
| Dd33 | leones marinos - personas mirando |

Tabla 19
Contenidos menos de la lámina IX

| Localiz | Contenido |
|----------|--|
| W/WS | cabeza de caballo - cabeza de insecto - cara - cara de gato - cara de payaso - ciervo - columna vertebral - cuerpo humano por dentro - diferentes animales unos encima de otros - figura humana - gruta o cueva - rana encima de una piedra |
| D1 | árboles - <u>animales</u> enfrentados - mapa especificado |
| D2 | águilas - armadura de cara - cabeza de animal - cara de muñeco - ciervo - coxis - cueva - esqueleto - ojos de gato - órganos humanos -sacro y columna vertebral |
| D3 | <i>cabeza de pelo largo</i> o peluca de juez - cucarachas - fetos - gamba - larvas - montañas con puente - peces o ballena - pulgas |
| D4 | alcachofas - cabeza de insecto |
| D5 | cordillera - flor - radiografía de tórax - sombra de figura humana |
| D6 | águila o ave - búho - cangrejo - <u>cara de insecto</u> o de abeja - carne o filete - elefantes - insecto - osito de peluche - pulmones - vértebra |
| D8/DS8 | cabeza encapuchada - figura humana - fuente - nariz - ovarios, útero |
| D9 | columna vertebral - cucurucho de vainilla - hueso de la columna - mosca o cara de mosca |
| D11/DS11 | árboles - cara rara - gallinas bailando |
| D12 | árboles - volcán en erupción |
| Dd21 | mamas de vaca - pies |
| DdS22 | cabeza de pulga - cráneo o calavera - coral - corona - esternón - pelvis - sacro - torre |
| Dd23 | dos rombos - ventanas con luz |
| Dd25 | boca de escarabajo - cangrejo - ranitas |
| Dd26 | cocodrilo - pierna con pantalón |
| Dd27 | cabeza de toros - pecho y pezón |
| Dd28 | mujer embarazada |
| Dd30 | arteria - hueso |
| DdS32 | boca - corona - gnomos - lentilla - sombrero |
| Dd34 | cabeza de bicho - cangrejo - manos |
| Dd35 | búho - escarabajo - vestido antiguo |

Tabla 20
Contenidos menos de la lámina X

| Localiz | Contenido |
|---------|--|
| W/WS | anatómica sin especificar - caras sin especificar - lámpara - máscara - microorganismos - pájaros |
| D1 | caballos o cabezas de caballo - cucarachas o escarabajos - dragones - lobos |
| D2 | caballitos de mar - caracoles - chispas de fuego o de sol - focas - peces - submarinista o surfero - toros |
| D3 | aspas de minipimer - caballos - campana - corazones - detector de agua - dos puntos - insecto - isla - mariposa - pájaros - riñones |
| D4 | ovarios |
| D6 | pareja de chimpancés - una mariposa |
| D7 | <u>arañas</u> - cocodrilo (cabeza o cuerpo) - dragones - escarabajos - patatas con raíces - peces - <u>ratones</u> |
| D8 | <u>arañas</u> - <u>cangrejos</u> o crustáceos - cucarachas - <u>escarabajos</u> - figuras humanas - pájaros - pulgas o chinches - ratas o ratones - saltamontes |
| D9 | animales sin especificar - <u>caracol</u> de mar - fetos - pulmones |
| D10 | bigotes - cabeza con trenzas - calamar - <u>cara de animal</u> - libélula - pájaro o ave |
| D11 | bacterias - cabezas de mosquito - columna vertebral - lámpara - pelvis - ratones - tenazas |
| D12 | canguros - ciervos - conejos - fantasmas - <u>garras</u> - <u>insectos voladores</u> - mantis - ovejitas - plumas |
| D13 | caracola - murciélago - pájaros - <u>peces</u> - pulmones - ranas - tortuga |
| D14 | cara alargada |
| D15 | caracoles - mapa de américa del sur o sin especificar - pájaros |
| Dd21 | avión - campana - cara de hombre - chimenea con humo - cohete - esqueleto humano - interior del cuerpo humano - plumaje de revista - sección de matriz - tronco de árbol, ramas o raíces |
| DdS28 | cavidades de ojos |
| DdS29 | <i>angelito</i> - bombillas de luz - sillón de rey |
| DdS30 | cuerpo humano - máscara |
| Dd33 | Labios |

TEST DEL DIBUJO DE UN ANIMAL

Evaluación y distribución de variables de contenido



Pere Barbosa



Artur Sales

Resumen

Este trabajo se refiere al test del Dibujo Libre de un Animal. Trata de un aspecto relativo al test, el estudio de variables de contenido de los sujetos de una muestra. Es la tercera parte de un proyecto de investigación que estamos realizando sobre dicho test. La muestra que utilizamos está formada por unos 200 sujetos pacientes. Se estudió la Evaluación Normativa (frecuencia de los animales elegidos) y de la Evaluación Formal, las variables gráficas Expresivas de los dibujos (cómo dibuja el individuo). Esta comunicación expone los resultados de las variables gráficas de Contenido (qué dibuja el sujeto), Presentaremos y comentaremos los resultados totales y agrupados por género y por edades. Se finaliza formulando diversas conclusiones y elaborando perfiles de cada grupo.

Palabras Clave: *Proyección, Test Proyectivos Gráficos, Test del Dibujo Libre del Animal, Variables Gráficas de Contenido.*

Key Words: *Projection, Graphic Projective Test, Free Animal Drawing Test, Graphic Variables of Contents.*

* Especialista en Psicología Clínica. Profesor de Métodos Proyectivos en el ISP de la FVB de la RamonLLull. Miembro Fundador de la SERYMP, SCRIMP y de la ACPP. pbarbosa@copc.ca

** Psicólogo General Sanitario. Máster en Psicopatología Clínica de la F.V.B. Psicoterapeuta de niños, adolescentes y adultos. Asesor de equipos educativos y servicios sociales. asales@copc.cat

Abstract

This work refers to the Free Animal Drawing test. It deals with an aspect related to the test, the study of content variables of the subjects of a sample. It is the third part of a research project that we are carrying out on this test. The sample we use is made up of about 200 patient subjects. The Normative Evaluation (frequency of the chosen animals) and the Formal Evaluation were studied, the graphic Expressive variables of the drawings (how the individual draws). This current communication exposes the results of the graphic variables of Content (what the subject draws), We will present and comment on the total results and grouped by gender and age. It ends by formulating different conclusions and developing profiles of each group.

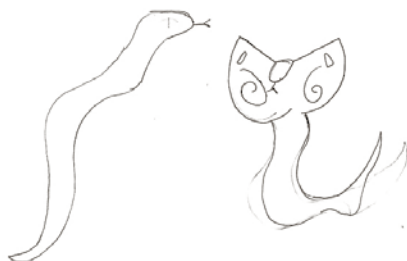
Introducción

El objetivo de este trabajo es fomentar la divulgación a través del conocimiento y del uso del Test del Dibujo Libre del Animal (D.A.L.). Hacemos nuestra la propuesta de Bellak: “Es necesario realizar estudios continuados, clínicos y experimentales para perfeccionar los dibujos proyectivos como instrumentos clínicos y para obtener deducciones interpretativas que tengan cada vez mayor precisión. La investigación es imprescindible si queremos evitar la generalización más allá de los datos” (Hammer, 1958). Hace años los autores nos propusimos realizar un amplio proyecto de varias investigaciones acerca de este test. Hemos realizado y publicado diversos estudios e investigaciones referentes al test: “Test del Dibujo Libre del Animal: estudio de un caso” (2017), “Test del Dibujo de un Animal. Evaluación normativa: distribución de frecuencias” (2014). “Test del Dibujo de un Animal: Evaluación formal: distribución de variables expresivas” (2015), “Estudio de la personalidad histérica en el Test del Dibujo Libre del Animal” (2018) y “Paranoia y estados paranoides en el Test del Dibujo Libre del Animal” (2016).

En este trabajo actual estudiamos las variables gráficas de contenido de la muestra de 200 sujetos. En el futuro, en otro trabajo, investigaremos el “conflicto latente” de la problemática del sujeto a través de la historia realizada por la persona.

Figura 1
Cobra. Trastorno de conducta

Niño de 9 años.



HISTORIA: *Es difícil, ¿puede ser cortita? Había una vez un palo que se convirtió en una cobra. Me gusta la cara que tiene; tiene la piel muy fina, la cabeza bonita, pero es venenosa.*

Método

Elaboramos un cuestionario que contenía una serie de variables gráficas significativas acerca del contenido del dibujo. Los materiales usados son folios DIN-A4, lápiz nº 2 y goma blanda.

La consigna utilizada es: *¿Qué animal le gusta más?* Cuando el sujeto ha respondido a la pregunta se le vuelve a preguntar: *¿Por qué?* Expuestos los motivos y las razones de su elección, se le entrega la hoja y se le propone: *Por favor, dibújelo.* Finalizado el dibujo, se le entrega otra hoja y se le dice: *Por favor, cuéntenos una historia de este animal.*

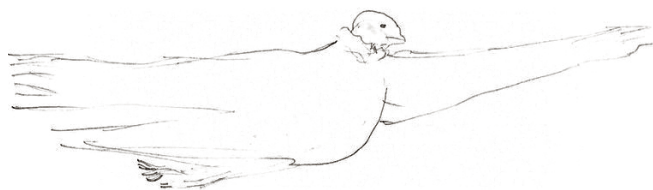
Muestra

La muestra total consta de unos 200 sujetos, obtenidos al azar de entre más de ochocientos individuos que solicitaron ayuda psicológica. En la siguiente tabla se puede ver la distribución de la muestra por edad y por género.

Tabla 1
Distribución de la muestra total, por edad y por género

| Etapa | Género | | | | Total | |
|--------------------|-----------|-----|----------|----|-------|-----|
| | Masculino | | Femenino | | | |
| | Núm. | % | Núm. | % | Núm. | % |
| 1ª infancia (1al) | 0 | | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 2ª infancia (2al) | 30 | 16 | 14 | 7 | 44 | 23 |
| Adolescencia (ADL) | 51 | 26, | 23 | 12 | 74 | 38 |
| Juventud (JOV) | 14 | 7 | 20 | 10 | 34 | 18 |
| Adultez (ADT) | 22 | 11 | 17 | 9 | 39 | 20 |
| Total | 117 | 60 | 77 | 40 | 194 | 100 |

Figura 2
Cóndor. Paranoia



mujer de 56 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 mediodía ansioso de gozar de su compañía y de la de sus polluelos.

Resultados y comentarios¹

a) Análisis de los resultados

Tabla 2

Puntuación de las variables gráficas de contenido, para las diferentes muestras, en tanto por cien.

| A-1. CABEZA – Presencia | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|----|----|-----|-----|-----|-----|
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Completa | 97 | 97 | 97 | 96 | 97 | 97 | 97 |
| b. Parcial | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 |
| c. Ausente | | | | | | | |
| A-2. CABEZA – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grande | 26 | 22 | 30 | 34 | 17 | 29 | 28 |
| b. Mediana | 58, | 62 | 53 | 46 | 70 | 56 | 59 |
| c. Pequeña | 16 | 16 | 17 | 21 | 14 | 15 | 13 |
| A-3. CABEZA – Forma | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Adecuada | 67 | 71 | 61 | 55 | 79 | 65 | 67 |
| b. Irregular / Inapropiada | 33 | 29 | 38 | 46 | 21 | 35 | 33 |
| A-4. CABEZA – Conexión | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Apropiada | 77 | 80 | 72 | 73 | 85 | 79 | 72 |
| b. Inapropiada | 23 | 20 | 28 | 27 | 15 | 21 | 28 |
| A-5. CABEZA – Posición retrovisor | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 4 | 3 | 40 | 46 | 1 | 3 | 8 |
| b. No | 96 | 97 | 96 | 96 | 99 | 97 | 92 |
| B-1. BOCA o PICO – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 70 | 73 | 66 | 82 | 68 | 65 | 71 |
| b. No | 30 | 27 | 34 | 18 | 32 | 35 | 28 |

¹ Nota aclaratoria: En la Tabla 2 se prescinde de la submuestra “primera infancia”, dado la baja frecuencia que presenta.

| B-2. BOCA o PICO – Tamaño | | | | | | | |
|--|-------|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grande | 24 | 28 | 16 | 36 | 21 | 14 | 21 |
| b. Mediana | 49 | 48 | 50 | 42 | 63 | 50 | 32 |
| c. Pequeña | 27 | 24 | 34 | 22 | 16 | 36 | 46 |
| B-3. BOCA o PICO – Expresión de amenaza | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 30 | 34 | 24 | 42 | 22 | 32 | 29 |
| b. No | 70 | 66 | 76 | 58 | 78 | 68 | 71 |
| C-1. DIENTES o COLMILLOS – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 11 | 11 | 10 | 18 | 12 | 11 | |
| b. No | 90 | 89 | 90 | 82 | 88 | 89 | 100 |
| C-2. DIENTES o COLMILLOS – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grandes | 35 | 27 | 50 | 57 | 71 | 67 | |
| b. Medianos | 41 | 36 | 50 | 14 | 29 | 33 | |
| c. Pequeños | 23 | 36 | | 29 | | | |
| C-3. DIENTES o COLMILLOS – Expresión de amenaza | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 88 | 82 | 100 | 100 | 71 | 100 | |
| b. No | 12 | 18 | | | 29 | | |
| D-1. OJOS – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 92 | 97 | 90 | 96 | 96 | 82 | 87 |
| b. Omisión parcial | 1 | | 1 | | | | 3 |
| b. No | 8 | 3 | 16 | 5 | 4 | 178 | 10 |
| D-2. OJOS – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grandes | 16 | 16 | 17 | 29 | 7 | 18 | 17 |
| b. Medianos | 66 | 67 | 63 | 52 | 73 | 68 | 69 |
| c. Pequeños | 18 | 17 | 20 | 19 | 20 | 14 | 14 |
| D-3. OJOS – Forma (composición) | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Normal | 40 | 44 | 31 | 39 | 48 | 32 | 29 |
| b. Sin pupilas | 23 | 20 | 28 | 16 | 25 | 25 | 26 |
| c. Puntos, círculos rellenos, cerrados | 35 | 34 | 36 | 39 | 25 | 43 | 37 |

| | | | | | | | |
|--|-------|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| d. Estrechos e inclinados (hostiles) | 3 | 3 | 5 | 2 | 3 | 9 | |
| E-1. OREJAS – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 81 | 80 | 81 | 65 | 88 | 83 | 83 |
| b. Parcial | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 |
| c. No | 17 | 17 | 17 | 32 | 10 | 13 | 13 |
| E-2. OREJAS – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grandes | 22 | 20 | 25 | 30 | 17 | 29 | 19 |
| b. Medianas | 57 | 54 | 61 | 57 | 60 | 38 | 65 |
| b. Pequeñas | 22 | 26 | 14 | 13 | 24 | 33 | 15 |
| E-3. OREJAS – Forma aguda (Tensión) | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 41 | 49 | 29 | 57 | 39 | 24 | 46 |
| b. No | 59 | 51 | 71 | 44 | 61 | 76 | 54 |
| F-1. NARIZ o HOCICO – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 91 | 92 | 89 | 84 | 95 | 88 | 94 |
| b. Escondido | 2 | 2 | 2 | | 2 | 4 | 3 |
| c. No | 8 | 6 | 10 | 16 | 3 | 8 | 3 |
| F-2. NARIZ o HOCICO – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grande | 11 | 11 | 13 | 13 | 11 | 13 | 9 |
| b. Mediano | 81 | 83 | 79 | 77 | 82 | 87 | 78 |
| c. Pequeño | 7 | 7 | 9 | 10 | 7 | | 13 |
| G-1. TORSO – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 99 | 99 | 100 | 100 | 100 | 100 | 97 |
| b. No | 1 | 1 | | | | | 3 |
| G-2. TORSO – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grande | 16 | 14 | 20 | 21 | 14 | 18 | 13 |
| b. Mediano | 62 | 66 | 55 | 55 | 64 | 59 | 74 |
| c. Pequeño | 22 | 20 | 3 | 25 | 22 | 24 | 13 |
| G-3. TORSO – Forma, contorno | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Adecuada | 68 | 74 | 59 | 57 | 76 | 65 | 74 |
| b. Irregular, inapropiada | 32 | 26 | 41 | 43 | 24 | 35 | 26 |

| H-1. EXTREMIDADES – Presencia | | | | | | | |
|---|-------|----|----|-----|-----|-----|-----|
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 75 | 78 | 71 | 72 | 84 | 59 | 80 |
| b. Totalmente ocultas, una o varias | 3 | 2 | 6 | 2 | 4 | 3 | 30 |
| c. Parcialmente ocultas, incompletas, cortadas, una o varias | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 6 | |
| d. Ocultas todas, totalmente | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | |
| e. Ocultas todas, parcialmente | | | | | | | |
| f. No dibujadas, una o varias | 11 | 13 | 8 | 19 | 3 | 16 | 11 |
| g. No dibujadas todas | 6 | 4 | 8 | 2 | 3 | 13 | 6 |
| H-2. EXTREMIDADES – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grandes | 19 | 17 | 22 | 37 | 8 | 15 | 21 |
| b. Medianas | 69 | 70 | 68 | 49 | 83 | 70 | 63 |
| b. Pequeñas | 13 | 14 | 11 | 15 | 9 | 15 | 15 |
| H-3. EXTREMIDADES – Dimensión | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Una dimensión | 13 | 16 | 8 | 17 | 8 | 15 | 18 |
| b. Más de una | 87 | 84 | 92 | 83 | 92 | 85 | 82 |
| H-4. EXTREMIDADES – Proporción entre ellas | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 63 | 66 | 58 | 49 | 82 | 63 | 45 |
| c. No | 37 | 34 | 42 | 51 | 19 | 37 | 55 |
| H-5. EXTREMIDADES – Forma agresiva | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 14 | 20 | 5 | 17 | 11 | 11 | 21 |
| b. No | 86 | 80 | 95 | 83 | 89, | 89 | 79 |
| H-6. EXTREMIDADES – Articulación | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Bien articuladas | 74 | 73 | 75 | 73 | 82 | 78 | 55 |
| b. Incrustada | 26 | 27 | 25 | 27 | 19 | 22 | 46 |
| b. Separadas | - | | | | | | |
| H-7. EXTREMIDADES – Apoyo en la base inferior de la hoja | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | | 3 |
| b. No | 98 | 98 | 97 | 98 | 97 | 100 | 97 |

| I-1. COLA – Presencia | | | | | | | |
|--|-------|----|----|-----|-----|-----|-----|
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Presente | 87 | 94 | 77 | 89 | 89 | 77 | 92 |
| b. Oculta | 5 | 3 | 8 | 2 | 7 | 3 | 5 |
| c. No dibujada | 8 | 3 | 15 | 9 | 4 | 21 | 3 |
| I-2. COLA – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grande | 25 | 26 | 24 | 39 | 22 | 27 | 17 |
| b. Mediana | 49 | 50 | 48 | 46 | 47 | 46 | 61 |
| c. Pequeña | 26 | 25 | 28 | 15 | 31 | 27 | 22 |
| I-2. COLA – Articulación | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Adecuada | 72 | 75 | 66 | 62 | 73 | 69 | 83 |
| b. Incrustada | 25 | 21 | 33 | 31 | 27 | 27 | 14 |
| b. Separada | 3 | 4 | 2 | 8 | | 4 | 3 |
| J-1. ANIMAL ENTERO – Calidad del diseño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Bien dibujado | 43 | 46 | 40 | 32 | 58 | 32 | 41 |
| b. Regularmente dibujado | 32 | 33 | 32 | 39 | 24 | 41 | 36 |
| c. Mal dibujado | 25 | 22 | 29 | 30 | 18 | 27 | 23 |
| J-2. ANIMAL ENTERO – Conforme con la realidad | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 81 | 82 | 80 | 75 | 90 | 79 | 80 |
| b. No | 19 | 18 | 20 | 25 | 10 | 21 | 21 |
| J-3. ANIMAL ENTERO – Autenticidad del diseño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 73 | 77 | 68 | 61 | 83 | 71 | 77 |
| b. Figura de palo | 1 | | 1 | 2 | | | |
| c. Dibujo geométrico | 1 | 1 | 1 | 5 | | | |
| d. Extraño o grotesco | 23 | 20 | 28 | 32 | 15 | 24 | 21 |
| e. Fantástico, caprichoso | 1 | 1 | 1 | | 1 | 3 | |
| f. Antropomórfico | 1 | 2 | | | | 3 | 3 |
| K-1. ALAS (AVES) – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 79 | 75 | 83 | 71 | 75 | 88 | 80 |
| b. Una totalmente oculta | | | | | | | |
| c. Una parcialmente oculta | 4 | | 8 | | | 13 | |
| d. Dos totalmente ocultas | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| e. Dos parcialmente ocultas | | | | | | | |
| f. No dibujada una | 11 | 19 | | 14 | 25 | | |
| g. No dibujadas todas | 7 | 6 | 8 | 14 | | | 20 |
| K-2. ALAS (AVES) – Abiertas | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí | 35 | 47 | 18 | 50 | 13 | 38 | 50 |
| b. No | 65 | 53 | 82 | 50 | 88 | 63 | 50 |
| K-3. ALAS (AVES) – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grandes | 31 | 40 | 18 | 17 | 13 | 50 | 50 |
| b. Medianas | 54 | 47 | 64 | 50 | 75 | 38 | 50 |
| c. Pequeñas | 15 | 13 | 18 | 33 | 13 | 13 | |
| K-4. ALAS (AVES) – Articulación | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Bien articuladas | 73 | 73 | 73 | 67 | 75 | 88 | 50 |
| b. Incrustadas | 23 | 20 | 27 | 33 | 25 | 13 | 25 |
| c. Separadas | 4 | 7 | | | | | 25 |
| L-1. ALETAS (PECES) – Presencia | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Sí, todas (laterales y dorsales) | 54 | 71 | 25 | 100 | 100 | 33 | 33 |
| b. Solo laterales | 9 | | 25 | | | 67 | 33 |
| c. Sólo dorsales | 27 | 29 | 25 | | | | |
| d. No | 9 | | 25 | | | | 33 |
| L-2. ALETAS (PECES) – Tamaño | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Grandes | 10 | | 33 | | | 33 | |
| b. Medianas | 80 | 100 | 33 | 100 | 100 | 67 | 50 |
| c. Pequeñas | 10 | | 33 | | | | 50 |
| L-3. ALETAS (PECES) – Articulación | | | | | | | |
| | TOTAL | M | F | 2al | ADL | JOV | ADT |
| a. Bien articuladas | 80 | 71 | 100 | 100 | 75 | 100 | 50 |
| b. Incrustadas | 20 | 29 | | | 25 | | 50 |
| c. Separadas | | | | | | | |

Figura 3
León. Crisis adolescente

niño de 12 años



HISTORIA: Un joven león se encontraba caminando por la infinita explanada de la sabana, cuando de pronto vio unas cebras que corrían delante de una hiena feroz. El león dudó de si las cebras podían ser más rápidas, pero de pronto, impulsivamente arrancó a correr; corrió como nunca lo había hecho y cuando se dio cuenta, se vio aferrado con los dientes al cuello de la cebra. En aquel momento entendió las necesidades animales, y reacciones innatas de cada uno de éstos.

b) Descripción de la muestra total

La cabeza del dibujo está presente y está realizada de modo total, completo. El tamaño no es grande ni pequeño, en la mitad de los sujetos tiende a ser mediano. La forma, prevalentemente, es adecuada, sólo uno de cada tres dibujos muestra una figura inapropiada. La conexión con el tronco es ajustada. Su posición no se inclina hacia atrás.

Se señala la boca, su tamaño tampoco es grande ni es pequeño, la mitad del mismo es mediano, sin manifestar expresión de amenaza.

Se trata de una figura, mayormente, sin dientes; las pocas con dientes transmiten sensación de amenaza.

Aparece un dibujo con ojos. Tiende, en algo más de la mitad de los mismos, a presentarlos de un tamaño mediano, pocos son grandes o pequeños. Las formas de los mismos figuran más de la mitad con trazos deformes (sin pupilas, puntos, círculos rellenos cerrados).

Se representan las orejas, su tamaño aparece primordialmente mediano. Ligeramente algo más de la mitad del diseño no expresa tensión.

La nariz está presente. Su tamaño se muestra mediano. Los dibujos tienen torso de un tamaño que tiende más a mediano que grande o pequeño. El contorno aparece adecuado, aunque de cada cuatro dibujos uno es irregular e inadecuado.

Los animales dibujados poseen extremidades, en uno de cada cuatro dibujos aparecen ocultas parcialmente o no dibujadas totalmente. El tamaño de las extremidades aparece mediano. Dibujadas en dos dimensiones, y de una forma proporcionada entre ellas. Los diseños no presentan elementos gráficos que expresen agresividad. Están bien articulados con el cuerpo del animal. No se apoyan en la base inferior de la hoja.

Realizan figuras con cola, de un tamaño mediano, el resto de las figuras, a partes iguales, es grande o pequeño. La articulación con el cuerpo es adecuada.

La cualidad del diseño del animal se muestra buena apenas en la mitad de los casos; un dibujo de cada cuatro está mal dibujado y una tercera parte está sólo regularmente dibujado. Son dibujos que se adecuan a la realidad de los animales que han elegido. Los dibujos realizados corresponden a auténticos dibujos de animales, apenas hay dibujos raros, extraños, fantásticos, geométricos, abstractos o antropomórfico; la mayoría de los dibujos incorrectos son dibujos raros y extraños.

c) Semejanzas y diferencias entre muestras

Disponemos de siete muestras: la total, por género: femenina, masculina, y por edades: 2ª Infancia, Adolescencia, Juventud y Aduldez.

VARIABLES QUE, EN LAS SIETE MUESTRAS, PUNTÚAN UN 68 % DE LOS CASOS O MÁS. Presencia completa de la cabeza, conexión adecuada con el cuerpo y posición no inclinada hacia atrás. No presencia, en general, de dientes y/o colmillos, los pocos diseñados expresan amenaza. Ojos presentes. Diseño del torso. Las extremidades de más de una dimensión, con forma que no expresa agresividad, las figuras no se apoyan en la base inferior de la hoja. Presencia de cola. El animal dibujado corresponde al animal en la realidad.

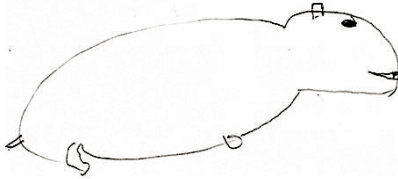
c) Ítems esperables (>93%)

Presencia del torso. No se apoya en la base inferior de la hoja. Presencia completa de la cabeza. Cabeza sin inclinación hacia atrás.

d) Ítems no esperables (<7%)

Cabeza ausente. Ausencia del torso. Omisión parcial de los ojos. Dibujo en forma de palo, geométrico, fantástico/caprichoso o antropomórfico. Ocultación de todas las extremidades. Nariz/hocico escondido. Apoyo en la base inferior de la hoja. Presencia parcial de las orejas. Cola separada del cuerpo. Cabeza parcial. Ojos estrechos e inclinados. Cabeza inclinada hacia atrás. Cola oculta. Sin extremidades. Ocultación de una o varias extremidades.

Figura 4



Hámster. Depresión mayor

hombre de 47 años

HISTORIA: Se llamaba Pepe y lo llevaba a todas partes, todo y que a él no le gustaba nada, porque me mordía y gritaba. Los hámsters duermen de día y hacen vida de noche, a diferencia de los humanos, no todos porque hay gente que trabaja de noche. Siempre ha sido un animal difícil de tratar; los hámsters suelen ser insociables, van a su rollo, y quizá se les pide más de lo que ellos pueden dar; pero es a la vejez, cuando se muestran más sociables. Basta.

Conclusiones

1. Se considera logrado el objetivo básico del trabajo; presentar los resultados correspondientes de las variables gráficas de contenido del D.A.L. aplicado a una muestra de 194 sujetos.
2. Se ha creado un primer cuestionario para poder catalogar las variables gráficas de contenido del dibujo del animal.

3. Se han obtenido las puntuaciones y la descripción de las variables de contenido del total de la muestra, por género y por edad.

4. Se comunica y se describe el perfil de ítems esperables y bastante frecuentes (puntuación > 68 %) de la muestra total, dividida por género y por edad.

5. Se constata una gran semejanza entre la muestra total y sus divisiones por género y por edad.

6. Se ofrece un listado de ítems esperables e ítems no esperables.

7. La comunicación forma parte del proyecto que nos propusimos realizar para dar a conocer el Test del Dibujo Libre del Animal (D.A.L) en el campo de la evaluación psicológica y del tratamiento psicoterapéutico.

Figura 5

Palomo. Neurosis obsesiva



mujer de 36 años

HISTORIA: *Había un pájaro que estaba en una jaula, de color verde, verde amarillo. Cantaba muy bien cuando veía alguien a su alrededor. Con el canto quería que le abrieran la jaula, quería verse libre, no se escaparía, pero tampoco quería verse enjaulado. El dueño abría la puerta, el pájaro se ponía a cantar; dar vueltas por toda la casa, como si diera las gracias. Nunca más hubo la puerta cerrada, entraba en la jaula para comer o beber agua, o cosa así. Se ponía encima de los niños o personas, no se asustaba ante nadie, si veía la puerta o las ventanas abiertas no se escapaba. La diferencia estaba en la casa, pero se encontraba fuera yendo donde la gente iba por aquel lugar.*

Bibliografía

- Alcalde, N. Campo V. et alii. (1994). Estudio normativo de los test HTPP y DAT. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 7, 28-34.
- Ballús, E y Viel, S. (2014). Inmigración y Resiliencia. *Revista de la Sociedad Española del 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 del 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 del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 28, 50-66.
- Barbosa, P. y Sales, A. (2016). Paranoia y Estados Paranoides en el Test del Dibujo Libre del Animal. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos proyectivos*, 29, 24- 39.
- Barbosa, P. y Sales, A. (2017). Test del Dibujo Libre del Animal: estudio de un caso. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 30, 80, 95.
- Barbosa, P. y Sales, A. (2018). Estudio de la personalidad histérica (En el Test del Dibujo Libre del Animal). *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*. 31, 49- 69.
- Campo, V. y Vilar, N. (1980). Utilidad clínica del test del animal. *Técnicas Proyectivas*, 1, 57- 64.
- Chevalier, J. y Cheerbrant, A. (1986). *Diccionario de los símbolos*. Barcelona: Herder. (1ª edición, 9ª impresión 2012).
- Hammer, E. (1969). *Los garabatos, una técnica proyectiva informal, en Test proyectivos gráficos*. Págs. 343- 354. (2015).
- Levy, S. y Levy, R. (1969). *El simbolismo en los test de dibujos animales*. Hammer, E. Test proyectivos gráficos. Págs. 189- 207. (2015).
- Liberal, C. (1993). Algunas observaciones sobre el dibujo del test del animal. *Informaciones Psiquiátricas*, 133, 345- 352.
- Maganto, C. y Maganto, J. (1990). *Test del dibujo de un animal*. Madrid: Seco Oñea.
- Maganto, C. y Maganto J. (1986). Análisis de casos a través de un estudio normativo con el test del dibujo del animal. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*. 2, 43-50.
- Schwartz, A. G. y Rosenberg, I. J. (1955). Animal drawings. *American Journal of Orthopsychiatry*, 25, 729- 746.
- Zazzo, R. y Mathon, T. (1970). *La prueba del bestiario*. Zazzo R. y colb. *Manual para el examen psicopatológico del niño*. Tomo II, Madrid: Editorial Fundamentos. Págs. 709- 822.
- Wallon, Ph. (1982). *L'évolution du dessin d'enfant ayant pour theme l'animal*. *Neuro-psychiatrie de l'Enfance*, 30 (3), 111-124.

Anexo 1A

Evolución de los ítems del desarrollo madurativo

- Penta 1: = > 93%: esperables.
- Penta 2: = >68% a < 93%: bastante frecuentes.
- Penta 3: = >30% a <68%: frecuencia media.
- Penta 4: = >6% a <30 %: poco frecuentes.
- Penta 5: < 6 %: no esperables.

Figura 6
Esquizofrenia paranoica



joven de 18 años

HISTORIA: El caballo es un animal doméstico que se tiene que amaestrar. No es fácil amaestrar a un caballo, sobre todo si es bravo. Por eso hay educadores de caballos. Se han hecho muy conocidos por la historia. Servían para cabalgar, tirar de los carros, como comida, etc. La historia que voy a contar es un suceso mitológico. Zeus le manda a Hércules que domesticara a Pegaso. Al principio de lo tomó a risa, pero después iba a tomárselo en serio. Para domesticarlo hicieron falta muchas horas, pero lo domesticaron; a base de darle buenos alimentos y cuidarlo mucho. Una vez, ya que lo habían tirado anteriormente, por no tratarle bien. Le trató bien y se pudo subir y escapar; voló por los aires, como nunca lo haya hecho. Y así termina la historia.

Anexo 1B

Evolución de los ítems del desarrollo madurativo

Tabla 3
Evolución de los ítems del desarrollo madurativo²

| PENTA | 6 a | 7 a | 8 a | 9 a | 10 a | 11 a | 12 a | 13 a |
|------------------------------------|---|--|--|--|--|---|--|---|
| Penta 1: Esperables | Ojos patas cola | ojos patas cola | ojos patas cola | ojos patas cola patas 2D | ojos patas cola patas 2D orejas | ojos patas cola patas 2D orejas | ojos patas cola patas 2D orejas | ojos cola patas 2D orejas |
| Penta 2: Bastante Frecuentes | patas 2D orejas | patas 2D boca orejas | patas 2D boca orejas | boca orejas nariz | boca nariz | boca pezuñas nariz | boca pezuñas nariz | boca pezuñas |
| Penta 3: Frecuencia Media | Boca | pezuñas | pezuñas ojos 2D | pezuñas ojos 2D hocico orejas 2D | pezuñas ojos 2D hocico orejas 2D | ojos 2D hocico orejas 2D patas persp. articulación paletilla | boca 2D ojos 2D hocico orejas 2D patas persp. articulación paletilla | boca 2D ojos 2D hocico orejas 2D patas persp. articulación paletilla cuerpo-piel |
| Penta 4: Poco Fre- cuentes | ojos 2D orejas persp. hocico | ojos 2D orejas persp. hocico boca 2D | orejas persp. hocico boca 2D | boca 2D | boca 2D | boca 2D | | |
| | pezuñas orejas 2D | orejas 2D cuerpo-piel | patas persp. orejas 2D articulación cuerpo-piel | patas persp. paletilla articulación cuerpo-piel | patas persp. paletilla articulación cuerpo-piel | paletilla cuerpo-piel | cuerpo-piel | |
| Penta 5: No Espera- bles | boca 2D articulación paletilla patas persp. cuerpo-piel | articulación paletilla patas persp. | paletilla | | | | | |

² Cuadro presentado por C. Maganto y por J.M. Maganto, en el libro “Test del dibujo de un Animal (T.D.A.)”, pág. 65

TEST DE RELACIONES OBJETALES (TRO)

¿Una herramienta que da voz a los resultados obtenidos por el BDI-II?



E. Rodríguez



Belén Charro

Resumen

Objetivo: *El objetivo principal del presente estudio consistió en analizar de qué forma las aportaciones del Test de Relaciones Objetales (TRO) pueden clarificar y complementar los resultados cuantitativos de un test psicométrico como el Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II) para mejorar la comprensión que tenga un sujeto de su evaluación y para profundizar en el proceso de psicodiagnóstico.*

Método: *El estudio fue llevado a cabo a través de una metodología mixta, es decir, cuantitativa y cualitativa. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes universitarios mayores de edad de la Comunidad de Madrid. Se les administró el Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II) y el Test de Relaciones Objetales (TRO) de Phillipson. Para el análisis de los discursos se diseñó un sistema de evaluación basado en los criterios para la depresión propuestos por Grassano de Piccolo (1984). Tras el análisis de los discursos en el programa NVivo v11, los datos se contrastaron con los obtenidos del BDI-II a través del análisis de datos cuantitativo.*

Resultados: *No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los resultados de ambos test en función del sexo o del nivel de depresión que presentaran los sujetos. Las personas que presentaron niveles más altos de depresión no presentaron puntuaciones más altas en las categorías para la depresión en el TRO. Las personas con niveles de depresión mínimos sí obtuvieron puntuaciones en los criterios para la depresión del TRO.*

* Máster en Psicología General Sanitaria. U. Pontificia Comillas.
erodriguezv@comillas.edu

** Doctora en Psicología. Profesora propia Agregada. Universidad Pontificia Comillas

Conclusiones: Los resultados arrojan luz sobre la dificultad de sistematizar los métodos de evaluación de las técnicas proyectivas.

Palabras clave: *Test de Relaciones Objetales (TRO), Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II), técnicas proyectivas, metodología cualitativa, depresión.*

Keywords: *Object Relations Technique (O.R.T.), Beck Depression Inventory (BDI), projective techniques, qualitative methodology, depression.*

Abstract

Objective: The core object of the present study was to analyse the way in which the Object Relations Technique (ORT) can help understand and complement the quantitative results of a psychometric test, such as the Beck Depression Inventory II (BDI-II) in order to enhance the understanding of the person who is being diagnosed and to dive deeper into the psychodiagnostic process.

Method: The study was carried out through a mixed methodology: qualitative and quantitative. The sample consisted of 60 participants of legal age who were studying at different universities located in Madrid. They were administered the Beck Depression Inventory II (BDI-II) and the Object Relations Technique (ORT) by Phillipson. In order to analyze the narratives an evaluation system was designed based on the depression criteria suggested by Grassano de Piccolo (1984). Once the narratives were analyzed through the NVivo v11 program, data was compared with the BDI-II results through qualitative analysis.

Results: No differences were found in the results depending on the sex or the level of depression of the participants. Those who presented higher levels of depression did not get higher marks in the ORT depression categories. Subjects with the lowest levels of depression scored in the ORT depression categories.

Conclusions: The results of the present study shed light on the difficulty of systematization of clinical assessment measures of projective techniques.

Introducción

El Test de Relaciones Objetales (TRO), creado en el año 1955 por Herbert Phillipson, se enmarca dentro de las pruebas proyectivas temáticas. Fue diseñado inspirándose en el modelo operativo del Test de Apercepción Temática (TAT), en donde las láminas proporcionan una presentación pictórica de una situación psicosocial a partir de la cual el sujeto al que se le administra genera una historia, la cual es analizada e interpretada por el profesional (Shaw, 2002). Sin embargo, Phillipson consideraba que el TAT era tan concreto que no dejaba espacio para proyectar a personas en su totalidad, sino sólo aspectos aislados de las personas. Por eso decidió usar figuras humanas en sus láminas, como en el TAT, pero con mayor plasticidad perceptiva a través de estímulos menos concretos, como en el Test de Rorschach. En cuanto a la estructura de esta prueba, está formada por tres series (A, B y C) de cuatro láminas con figuras (1, 2, 3 personas y una situación grupal) y termina con una lámina en blanco. Mediante la serie A, Phillipson (1955) pretendió explorar las emociones primitivas de dependencia y ansiedad; con la serie B se pretende evocar la experiencia de ansiedades relacionadas con el control de las fuerzas internas y del mundo externo y en la serie C, en la que aparece el color, se busca explorar el manejo de las emociones.

En las láminas existe variabilidad en cuanto al contenido y al contexto de realidad (Phillipson, 1955). Estas láminas eran consideradas por Phillipson como “espejos” para poder proyectar sobre ellas las relaciones objetales del mundo interno (Knafo, 2010). Además, a diferencia del Test de Rorschach o del TAT, el TRO proporciona una ventaja considerable por el hecho de que su fundamentación teórica se basa en la Teoría de las Relaciones Objetales de Klein y Fairbairn. Por lo tanto, permite estudiar la personalidad en base a la teoría kleiniana (Siquier de Ocampo y García Arzeno, 2007).

Teniendo en cuenta estas consideraciones y el poco protagonismo que se ha dado al TRO como herramienta complementaria a otros test psicométricos, el objetivo principal del trabajo consiste en analizar en qué medida las aportaciones del Test de Relaciones Objetales (TRO) pueden clarificar y complementar los resultados cuantitativos de un test psicométrico como el Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II) para mejorar la comprensión que tenga un sujeto de su evaluación y para profundizar en el proceso de psicodiagnóstico. Para ello, y basándonos en los resultados obtenidos por Sanz, Perdigón y Vázquez (2003), tuvimos en cuenta que no existían diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en cuanto a los niveles de depresión encontrados [$F(1.59) = 0.92$,

n.s.] para el grupo de estudiantes universitarios. Con respecto a la forma de evaluar el TRO para poder encontrar indicadores depresivos en las descripciones de las láminas, este trabajo propuso una adaptación de los métodos de evaluación basada en los criterios para la depresión en el TRO descritos por Grassano de Piccolo (1984).

Las hipótesis que se derivaron del objetivo principal fueron las siguientes:

1. Las personas que puntúen más alto en el BDI-II obtendrán un número mayor de indicadores de depresión en el TRO que las que obtengan puntuaciones más bajas.
2. No existen diferencias estadísticamente significativas en el nivel de depresión en función del sexo medido por el BDI-II, por lo tanto, no existirán diferencias en el número de indicadores de depresión en el TRO en función del sexo.
3. Las personas que obtengan como resultado “ausencia de depresión” o “depresión mínima” en el BDI-II, no obtendrán indicadores depresivos en el TRO

Método

Diseño

Se trató de un estudio descriptivo que adoptó una metodología mixta, es decir, tanto cuantitativa como cualitativa. Los datos cuantitativos se obtuvieron tanto a partir de los resultados del Inventario para la Depresión de Beck II (BDI-II) (Sanz, Perdigón y Vázquez, 2003) como de los datos operativizados del análisis de las historias proporcionadas en la aplicación del Test de Relaciones Objetales (TRO) de Herbert Phillipson (1955). Para poder llevar a cabo la operativización, las historias generadas a partir del TRO fueron codificadas a través del programa de análisis de datos cualitativos NVivo v11.

Participantes

La muestra estuvo formada por estudiantes universitarios de diferentes carreras y universidades de la Comunidad de Madrid. Los criterios de inclusión fueron, por tanto, estar cursando en el momento de la evaluación algún grado o posgrado en una universidad y tener cumplida la mayoría de edad, además de que no se les hubiese administrado previamente en algún momento el TRO.

Para la selección de la muestra se llevó a cabo un muestreo no probabilístico de tipo bola de nieve con un total de 60 sujetos. El método de selección de los sujetos y la administración de los test se llevó a cabo de manera presencial. La participación de los sujetos fue voluntaria. La muestra estuvo compuesta por un total de 33 mujeres y 27 hombres.

Los test fueron administrados por una de las investigadoras. Antes de la aplicación, se entregó a los participantes un consentimiento informado donde se detallaba el tratamiento de confidencialidad de los datos que proporcionasen con sus respuestas y el anonimato de su identidad. También se les informó de la necesidad de grabar sus relatos en formato audio para facilitar su posterior análisis. Asimismo, se les explicó que, al tratarse de una prueba proyectiva, estarían aportando más información de la que proporcionaban conscientemente. También se incluyó una breve explicación de la finalidad de este trabajo en la que se transmitió que el objetivo consistía en comprobar si el TRO podía aportar información cualitativa que pudiera complementar los datos obtenidos por el BDI-II.

Análisis de datos

Los datos que se obtuvieron a partir del BDI-II y los datos cuantitativos del TRO se analizaron a través del programa IBM SPSS Statistics 25.0 (2017).

Para el análisis cualitativo de los discursos que surgieron a partir de las láminas del TRO se usó el programa NVivo v11. Se realizó una evaluación interjueces para aportar fiabilidad a la codificación de los criterios o nodos que se extrajeron de las historias a partir de la literatura y de las hipótesis con la colaboración de un juez externo.

Resultados

Para la obtención de los resultados de los análisis cualitativos de los discursos con el programa NVivo v11 se extrajeron categorías basadas en los criterios para la depresión en el TRO descritos por Grassano de Piccolo (1984) y se incluyeron algunas categorías previas de las propuestas por Phillipson, como el contexto de realidad o el contenido de realidad. Las categorías de 1ª generación fueron: Estructura de la historia, gente incluida en la historia y relaciones entre personajes. En las categorías de 2ª generación estaban: consigna, explicación del conflicto, contenido de realidad, contexto de realidad, grado de humanización, número de personas, fracaso en la comunicación, idealización de la relación,

descripción del vínculo y clima emocional. Se fueron añadiendo categorías de 3ª y 4ª generación que no se consideraron depresivas, pero que estaban incluidas en los discursos y por ese motivo fueron recogidas igualmente en la codificación.

En la Tabla 1 se recogen las medias obtenidas por hombres y por mujeres en el TRO, que se calcularon estableciendo un sistema de puntuación para las diferentes categorías depresivas, de manera que al obtener varias categorías se sumaban entre sí para obtener una puntuación total de depresión en el TRO, de la cual se obtuvieron las medias para ambos sexos. Se observaron diferencias significativas en función del sexo, obteniendo las mujeres una puntuación mayor que los hombres en los indicadores depresivos. Sin embargo, estas diferencias fueron mínimas, dado que el tamaño del efecto fue muy reducido ($t = -.35$, $p = .03$, $d = .09$).

Tabla 1.

Diferencia de medias en las puntuaciones obtenidas en el TRO en función del sexo

| | Puntuación TRO | |
|---------|----------------|-------------|
| | \bar{x} | <i>D.T.</i> |
| Hombres | 13.15 | 5.04 |
| Mujeres | 13.76 | 8.21 |

Cruce de datos cualitativos y cuantitativos

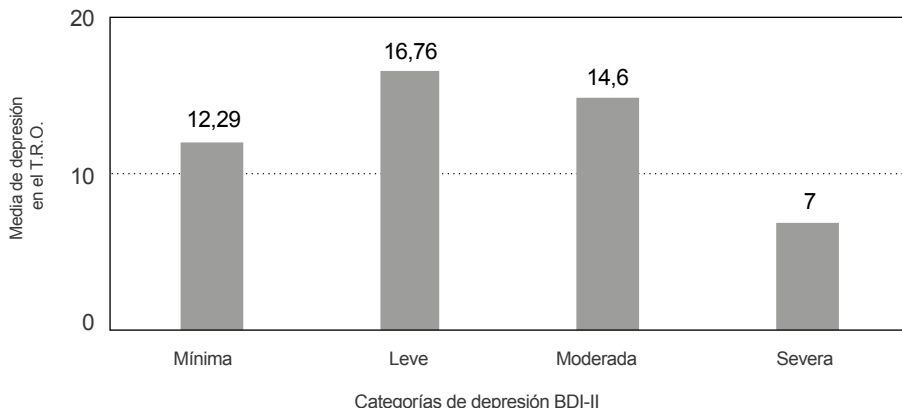
Para posibilitar el análisis conjunto de datos cuantitativos y cualitativos con el objetivo de contrastar la información obtenida a través del BDI-II y del TRO se obtuvo una matriz de datos dividida en función de las categorías codificadas en los discursos analizados a través del programa NVivo v11, convirtiendo los datos cualitativos en cuantitativos para poder compararlos con los resultados obtenidos con el BDI-II y cuantificar los niveles de depresión obtenidos en el TRO.

Para comprobar si los resultados de depresión obtenidos en el BDI-II, concretamente las diferentes categorías de gravedad de la sintomatología depresiva, se correspondían con las puntuaciones de depresión que los sujetos obtuvieron en el TRO, se procedió a realizar un ANOVA unifactorial una vez que se comprobaron los supuestos de normalidad y de homogeneidad de varianzas. Se observaron diferencias significativas en las puntuaciones totales obtenidas en las categorías

depresivas del TRO en función de las cuatro categorías de gravedad de la sintomatología depresiva propuestas por el BDI-II ($F(59,3)=2.78, p=.05, \text{Eta}^2 =.13$).

Sin embargo, a pesar de que los resultados del ANOVA unifactorial fueron significativos, los contrastes *post-hoc* (Scheffé) revelaron que las puntuaciones en los niveles de depresión ordenadas de menor a mayor no se distribuían de forma lógica en función de categorías de gravedad de la sintomatología depresiva propuestas por el BDI-II (mínima, leve, moderada y severa) como era esperable basándonos en la primera hipótesis de este trabajo, como puede observarse en la Figura 1.

Figura 1
Relación entre las puntuaciones de depresión TRO y BDI-II



El análisis cualitativo de los discursos se dividió según las categorías de depresión encontradas por Grassano de Piccolo (1984) para facilitar su comprensión.

La primera fue la *Estructura de la historia*, que incluye el seguimiento o no de la consigna, los temas mencionados y la explicación del conflicto. Con respecto a la *consigna*, se consideró que era seguida cuando el sujeto elabora el discurso a partir de la lámina incluyendo aspectos como la forma en que se le ha ocurrido la historia, de qué personas se trata, qué les ocurre en el presente y qué ocurrirá después (Phillipson, 1955). Grassano de Piccolo (1984) consideró que no seguir la consigna conforma un indicador depresivo, sobre todo en casos en que la persona tiene dificultades para diferenciar entre el momento pasado y el presente.

(Lámina B3, Sujeto 32):

Vale, esto puede ser un chico que está mirando a través de una puerta un recuerdo que puede tener de su pasado cuando vio a su padre siendo infiel con una mujer. Y está recordándolo porque no consigue olvidarlo.

Sin embargo, es importante mencionar que también hubo sujetos en cuyos relatos se identificaron escenas en las que los personajes estaban aparentemente dominados por el pasado, pero que consiguieron salir de él.

(Lámina A1, Sujeto 57):

Este soy yo en el año 2015. Estudiaba teleco, pero tuve una crisis de ansiedad y me encontraba fatal, porque mentía a mi madre, fumaba muchos porros (confidencial). Tuve una crisis de ansiedad horrible y fue lo que me hizo madurar como persona. Aquí veo la zona oscura, como el pasado, que me han vuelto, pero yo saliendo de él, aunque todavía estoy oscuro, pero voy hacia la luz. Y al final esa luz en mi caso ha sido Jesús, y encontré la salvación en él. No es broma

La siguiente categoría fue *Temas mencionados en la historia*. Con respecto al tema felicidad-infelicidad, Grassano de Piccolo (1984) considera que las personas con depresión interpretan algunos símbolos de las láminas poniendo el foco en temas de felicidad e infelicidad.

(Lámina C2, Sujeto 45):

(...) Y el final de esto lo veo como que ya cuando la anciana enferme o ya cuando sea su hora, la casa volverá como a estar llena de las personas, de los hijos, de los nietos, a todos los que crío, y morirá como feliz, digamos, pero aun así con el sentimiento este de 'joder, sola ahora'

Otro tema identificado como depresivo fue el de soledad-exclusión, y lo relaciona con las separaciones, tanto afectivas como físicas, entendidas en términos de distancia entre los personajes.

(

Lámina BG, Sujeto 27):

Hombre, esto es un niño, ¿no? Parece más un chavalín que le han dejado un poquito a parte, le han marginado un poquito sus amigos o sus compañeros, y está solito”

El tema de la desesperanza es relacionado por Grassano de Piccolo (1984) con la inviabilidad de impedir que los personajes fracasen, que se vean arruinados o que pierdan otros objetos que son importantes para ellos. (Lámina B3, Sujeto 57):

La Revolución Industrial en Inglaterra. Este hombre trabaja en una fábrica y trae así el dinero para mantener a su familia. Le está prometiendo a su mujer, que lleva corsé, de ahí lo de Inglaterra, que va a volver y que van a tener un futuro juntos, pero tanto él como ella saben que no. Este es el niño como llorando la despedida de su padre.

El último tema considerado como depresivo fue el de la moral, que Grassano de Piccolo (1984) relaciona con temas de culpa o castigo.

(Lámina A3, Sujeto 21):

Podrían ser dos personas enviadas por otra, que arrinconan al otro con el que están hablando, porque ha hecho algo malo. Igual para acabar con él o para detenerle... se me ocurre que van a raptarle o a matarle o algo así. El otro claramente no puede hacer nada porque está solo.

Otra subcategoría de la estructura de la historia fue la explicación depresiva del conflicto, la cual es descrita por Grassano de Piccolo (1984) como una explicación en la que predomina un estado de ánimo central negativo centrado en la tristeza, la preocupación o la desesperación, y en el que no se termina de argumentar de forma concluyente cómo se ha generado el conflicto. Lo que caracteriza a los personajes de este tipo de conflicto es que suelen permanecer inmóviles ante él, sin reaccionar o intentar resolverlo para alcanzar una situación mejor.

(Lámina A1, Sujeto 10):

(...) su propia sombra hace que mientras él camine, pues camina detrás de él, como que le influye como si fuese su pasado más o menos, y bueno, he llegado a esa conclusión, pues no sé, o sea, un poco viendo la figura que hay y un poco también pensando en mí y en parte en el pasado que siempre me influye en todo lo que hago, pues me he imaginado que esto que hay en negro este borrón en negro que hay es como todo lo que tengo detrás que me pesa al final en mi futuro. ¿Y qué ocurriría después? pues que esa persona, esa sombra, va subiendo, o sea, va aumentando de nivel y cómo que al final lo que hace es que borra su figura y hay ciertas partes que están borradas, como que ese pasado le influye tanto que al final la persona se ahoga en su propia... en su propia sombra.

La siguiente categoría fue la *Percepción de la Situación*, que está compuesta por la estereotipia, el bloqueo, el contenido de realidad y el contexto de realidad. Respecto a la *estereotipia*, Grassano de Piccolo (1984) la describe como la repetición de temas, de estados de ánimo o de problemáticas y finales de las historias en los relatos de las diferentes láminas, incluso cuando las situaciones no comparten parecido entre sí. Para ejemplificar la estereotipia se han seleccionado tres fragmentos distintos del mismo sujeto correspondientes a distintas láminas para evidenciar la reiteración de temas en distintas láminas.

(Lámina B1, Sujeto 20)

Es que estas imágenes están muy oscuras. Si tuviesen más luz podría pensar que estás tú en tu cama durmiendo y que de repente aparece tu padre o tu madre por la puerta y simplemente eso, pero como está tan oscuro pues puedo pensar que viene a matarme alguien. Esa sombra ahí... ese cuarto no me produce mucha tranquilidad, la verdad. O una pesadilla de un niño o algo así.

(Lámina C2, Sujeto 20)

Esto es que hace poco vi la serie de Ted Bundy y me recuerda una escena del crimen por esto rojo y cómo al asesino que acaba de matar o al policía mirando la escena, que probablemente ahí habrá una persona muerta, y él viéndolo.

(Lámina C1, Sujeto 20)

La imagen es luminosa, por lo que tampoco tendría mucho sentido que fuese un rojo por el color del atardecer. Así que, o a esa familia le gusta tener pintura roja

por el suelo o han matado a alguien. Y luego hay un trapo encima de la silla, pero es un trapo normal, y ahí estamos. Una cocina normal, con luz.

La siguiente subcategoría fue el *bloqueo-retardo*, que se refiere a la lentitud de los procesos perceptivos y asociativos y que se expresa a través de un número de respuestas pobres o de un bloqueo entendido como la imposibilidad de desarrollar la idea que la persona tiene en mente, o la ausencia de una idea (Grassano de Piccolo, 1984).

(Lámina C1, Sujeto 10)

(...) estaba también un poco así, hay ventanas por ahí, también hay una cocina y está la mesa también y siempre la mesa está como... puesta ¿no?, cómo que hay sitio para todo el mundo, y... y no sé cómo seguiría la historia, o eso, es un poco el entorno... que me... que me espera, es que no sé si ahí puedo seguir la historia porque no... yo veo eso, no sé, me recuerda pues eso, a un sitio donde yo he estado, y que es para mí como... una segunda casa y que me gusta ir mucho, y todo eso, entonces... eso es lo que me recuerda, no... no sé cómo avanzar la historia porque no... no lo sé, no... no lo sé, o sea... sí que me puedo imaginar, o sea, esta silla... mi abuelo siempre se sentaba también en un... como en el centro de la mesa, para mesa tiene como... 2 y 2, y 1 y 1

La última categoría fue la que describe las *Relaciones entre los personajes*, y está formada por el fracaso en la comunicación, la idealización de la relación, la descripción del vínculo y el clima emocional. El *fracaso en la comunicación* es descrito como una situación en la que los personajes no logran comprenderse o comunicar lo que desearían a otro sujeto. Además, no se explicita el motivo por el cual existe este fracaso en la comunicación, o se responsabiliza a alguien ajeno al conflicto. Esta categoría junto con la *idealización de la relación* no se halló en los relatos.

Discusión

El objetivo principal del presente estudio consistió en analizar la forma en que la información que se obtiene del Test de Relaciones Objetales (TRO) podía clarificar y complementar los resultados del Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II) para facilitar la comprensión de la evaluación y para ayudar a profundizar en el proceso de psicodiagnóstico. Para ello, se creó un sistema de evaluación

del TRO con el que se pudieran encontrar indicadores concretos de depresión a través de la sistematización de los indicadores de depresión en el TRO descritos por Grassano de Piccolo (1984).

La primera hipótesis planteaba que las personas que obtuvieran puntuaciones más altas en el BDI-II obtendrían un mayor número de indicadores de depresión en el TRO. Los resultados encontrados rechazaron esta hipótesis, puesto que se halló que las personas que presentaron depresión severa en el BDI-II fueron las que obtuvieron las puntuaciones más bajas en los indicadores de depresión del TRO. Estos hallazgos pueden deberse a varios factores:

En primer lugar, y en contra de la opinión de algunos investigadores como Muñiz y Fernández-Hermida (2010) que consideran que el BDI-II es un instrumento que permite discriminar claramente entre personas que presentan un trastorno depresivo mayor y personas sin depresión, existen autores que consideran que no es recomendable su uso exclusivo como instrumento diagnóstico. Hacer este uso de esta prueba implicaría la no distinción entre síntoma, síndrome y trastorno, dado que este test sirve para identificar los síntomas típicos de la depresión y evaluar la intensidad con que se presentan, pero no para diagnosticar (Sanz, Navarro y Vázquez, 2013). El BDI-II concentra sus preguntas sobre la sintomatología depresiva en las dos últimas semanas, lo cual no es suficiente para diagnosticar una depresión, dado que para ello es necesario tener en cuenta otros criterios como la duración y la gravedad de los síntomas, el curso del trastorno y sus consecuencias en la vida del sujeto (APA, 2014; Sanz, Navarro y Vázquez, 2003).

En segundo lugar, también puede deberse a que el sistema de evaluación de la depresión que se ha diseñado para el TRO a partir de los criterios de Grassano de Piccolo (1984) no fuera adecuado para evaluar la depresión en los sujetos. A pesar de que esta prueba presente una ventaja considerable con respecto al BDI-II, que es que no evalúa la sintomatología presente en las dos últimas semanas, sino que permite proyectar las relaciones objetales de la persona a lo largo de toda su vida, es posible que el hecho de identificar los indicadores de depresión no sea suficiente para poder diagnosticar el trastorno.

Teniendo en cuenta estas premisas, parece evidente que una limitación con la que contó este estudio fue no haber incluido un criterio externo de evaluación de la depresión, como podría haber sido el juicio de un experto, que habría permitido discriminar cuáles son los sujetos que presentan un trastorno depresivo mayor y cuáles no, posibilitando el aporte de evidencias de cuál de los dos instrumentos de medida es más adecuado para medir la depresión, o si ambos son útiles.

La segunda hipótesis proponía que no existían diferencias estadísticamente significativas en el nivel de depresión en función del sexo medido por el BDI-II, y que, por lo tanto, tampoco existirían diferencias significativas en el número de indicadores de depresión en el TRO en función del sexo. Los resultados obtenidos en este estudio coincidieron con aquellos encontrados por Sanz, Perdigón y Vázquez (2003), dado que no se encontraron diferencias en el nivel de depresión medido por el BDI-II en función del sexo. Sin embargo, basándonos en los resultados encontrados en el TRO, no se pudo confirmar la hipótesis de forma total, dado que sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en los niveles de depresión basados en los supuestos de Grassano de Piccolo (1984), a pesar de que estas diferencias fueran mínimas.

La tercera hipótesis, que planteaba que las personas que obtuvieran como resultado en el BDI-II ausencia de depresión o depresión mínima no obtendrían indicadores depresivos en el TRO, también fue rechazada. Los sujetos que obtuvieron una depresión mínima o ausencia de depresión en el BDI-II obtuvieron la tercera puntuación más alta en los indicadores de depresión del TRO, por debajo de aquellos que obtuvieron en el BDI-II puntuaciones correspondientes con el nivel leve y moderado, y por encima de los que presentaron depresión severa. En vista de estos resultados, se podría conjeturar que esta hipótesis no se cumplió dado que los sujetos podrían haber manipulado sus respuestas en el BDI-II. Esto podría deberse a que es muy sencillo saber qué respuestas son las que suman para obtener una puntuación más alta en depresión. Sin embargo, esto no se pudo comprobar en el estudio, dado que no se tuvo en cuenta a la hora de plantearlo. Para futuras investigaciones sería interesante añadir alguna pregunta que tratara de evaluar si las personas han contestado de forma sincera al cuestionario o si se han visto influidas por la necesidad de obtener un resultado que no concluyera que podrían presentar depresión debido al estigma existente con esta y otras enfermedades mentales (Busby Grant, Bruce y Butterham, 2015).

El hecho de que ninguna de las hipótesis propuestas se aceptara no es sorprendente si tenemos en cuenta la descripción que Koppitz (1982) hizo de los test proyectivos. Ella consideraba que, si este tipo de pruebas realmente consiguiera extraer información de los procesos inconscientes de los sujetos a los que se les administra, cabría esperar que los resultados no concordasen con las medidas de autorregistro, como es el BDI-II, porque se contestan teniendo en cuenta los contenidos del psiquismo a los que los sujetos pueden acceder de forma consciente. Por lo tanto, podría resultar erróneo el objetivo de encontrar

aspectos idénticos en ambos test, al menos usando el sistema de evaluación de la depresión en el TRO propuesto en este estudio.

Respecto al análisis cualitativo de los discursos, se encontraron fragmentos de los discursos que se correspondían con las categorías de depresión basadas en el trabajo de Grassano de Piccolo (1984) para todos los indicadores de depresión, excepto para la *idealización de la relación*, y sólo se encontró un fragmento para el fracaso en la comunicación. El resto de los indicadores contaron con numerosos ejemplos que se ajustan a la descripción que hizo Grassano de Piccolo. Sin embargo, cabe destacar que esta descripción trataba de describir los indicadores de depresión en los discursos elaborados a partir de las láminas del TRO desde una perspectiva psicoanalítica, por lo que se permitía cierta interpretación de los discursos. En este estudio, al haber tratado de sistematizar esta descripción, se perdió todo el peso interpretativo y se trató de analizar exclusivamente lo que aparecía en los discursos de forma explícita, obviando información que podría estar explícita con la intención de ser lo más objetivo posible.

En la línea de Basu (2014) parece que, a pesar de que muchos autores han intentado desarrollar técnicas de evaluación cuantitativas para otros test proyectivos, la tendencia general sigue siendo favorable a mantener el uso de metodología de evaluación puramente cualitativa. Probablemente, si los discursos que se generaron a partir de la visualización de las láminas del TRO no hubieran sido analizados de una forma tan sistematizada, sino más bien a partir de un análisis puramente cualitativo, se podría haber comprobado si el TRO realmente es una herramienta que puede dar voz a los resultados obtenidos por el BDI-II. La recomendación para futuros investigadores sería que se centraran en el proceso, más que en la etiqueta diagnóstica, como indicó Basu (2014).

Este estudio presenta una serie de limitaciones que deben tenerse en cuenta. En primer lugar, el tamaño y la homogeneidad de la muestra. Debido al gran coste temporal que implica recoger los discursos, transcribirlos y analizarlos, se redujo el tamaño de la muestra a 60 sujetos. Además, la muestra no fue homogénea en cuanto al sexo, aunque se asumieron varianzas iguales, y esto permitió hacer comparaciones entre ambos grupos. Si se hubiera contado con una muestra mayor habría sido posible establecer una comparación más equiparada entre ambos test. Por ejemplo, para responder a la primera hipótesis habría sido interesante contar con un número mayor de sujetos que obtuvieran puntuaciones severas en el BDI, ya que eso habría posibilitado la obtención de resultados significativos resultantes de la comparación.

Además, el hecho de que los test se administraran en una población normal (no clínica) dificultó que se hallaran sujetos más repartidos en los distintos

niveles de depresión. Este pudo haber sido uno de los motivos por los cuales hubo muy pocos casos de depresión severa y por los que la mayoría de los sujetos presentara niveles mínimos de depresión. De cara a futuras investigaciones que sigan la misma línea, sería interesante ampliar la muestra para salvar estas limitaciones que posteriormente dificultan la obtención de resultados significativos.

En último lugar, el hecho de que se escogiera metodología cualitativa para el análisis de algunos datos dificultó el trazo de conclusiones sobre los resultados obtenidos. Esto se debe a que la metodología cualitativa trabaja sin hipótesis, y es descriptiva de la muestra con la que se trabaja, lo cual dificulta la extrapolación de los resultados a otras poblaciones.

Los resultados del presente estudio evidencian la necesidad de seguir investigando sobre las técnicas proyectivas y su uso en la práctica clínica actual. A pesar de que las hipótesis no se pudieran confirmar, es importante tener en cuenta la información tan rica que se extrajo de los discursos, y las futuras investigaciones podrían ir destinadas a darle un uso práctico a dicha información. Si se deseara continuar con la línea de este trabajo, sería necesario contar con una muestra más amplia y heterogénea en términos de sexo, también incluir un evaluador externo que aporte en alguna medida imparcialidad a la hora de comparar el BDI-II y el TRO y, por último, revisar el sistema de evaluación para la depresión en el TRO por si fuera necesario modificar algunos aspectos o incluir nuevas categorías que aporten más información sobre los sujetos. De esta manera, se podría contribuir a la supervivencia de algunos métodos de evaluación proyectivos, haciendo hincapié en su valor clínico.

Bibliografía

- American Psychiatric Association, APA (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. American Psychiatric Publishing: Washington, DC.
- Basu, J. (2014). Psychologist's ambivalence toward ambiguity: Relocating the projective test debate for multiple interpretative hypotheses. *SIS Journal of Projective Psychology & Mental Health*, 21(1), 25-36.
- Bornstein, R. F. (2016). Evidence-based psychological assessment. *Journal of Personality assessment*, 99(4), 435-445.
- Busby Grant, J., Bruce, C. P., y Batterham, P. J. (2015). Predictors of personal, perceived and self-stigma towards anxiety and depression. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 25(3), 247-254.
- Grassano de Piccolo, E. (1984). *Indicadores Psicopatológicos en Técnicas Projectivas*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Grava, G., Ceroni, G. B., Rucci, P. y Scudellari, P. (2006). Suicidal Behaviors and Personality Structure. *Suicide and Life-Threatening Behavior* 36(5), 569-577.
- Hartmann, E., Wang, C. E., Berg, M. y Sæther, L. (2003). Depression and Vulnerability as assessed by the Rorschach Method. *Journal of Personality Assessment*, 81(3), 242-255.
- Hingley, S. M. (1995). Cognition, Emotion and Defence: Processes and Mechanisms of Change in a Brief Psychotherapy for Depression. *Clinical Psychology and Psychotherapy* 2(2), 122-133.
- Knafo, D. S. (2010). The O.R.T. (The Object Relations Technique): A Reintroduction. *Psychoanalytic Psychology*, 27(2), 182-189.
- Koppitz, E. M. (1982). Personality assessment in the schools. En Reynolds, C. R., y Gutkin, T. B. (Eds.), *The Handbook of School Psychology* (pp. 273-95). New York: Wiley.
- Martin, E. H. (septiembre, 2016). Foundations of Therapeutic Assessment and the important role of projective techniques. En E. T. Kato Okino (Presidencia), *VIII Congreso da Associação Brasileira de Rorschach e Métodos Projetivos*. Conferencia llevada a cabo en el congreso de ASBRo, Florianópolis, SC.
- Martin, H. y Frackowiak, M. (2017). The Value of Projective/Performance-based Techniques in Therapeutic Assessment. *SIS Journal of Projective Psychology and Mental Health*, 24(2), 91-95.
- Muñiz, J., y Fernández-Hermida, J. R. (2010). La opinión de los psicólogos españoles sobre el uso de los test. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 108-121.
- Phillipson, H. (1955). *The Object Relations Technique (Plates and Manual)*. London: Tavistock.
- Piotrowski, C. y Keller, J. W. (1984). Attitudes toward clinical assessment by members of the AABT. *Psychological Reports*, 55(3), 831-838.
- Piotrowski, C. (2015a). Projective Techniques Worldwide: A Review of Applied Settings 1995-2015. *Journal of the Indian Academy of Applied Psychology*, 41(3), 9-19.

- Piotrowski, C. (2015b). Clinical Instruction on Projective Techniques in the USA: A Review of Academic Training Settings 1995-2014. *SIS Journal of Projective Psychology and Mental Health*, 22(2), 83-92.
- Piotrowski, C. (2015c). On the Decline of Projective Techniques in Professional Psychology Training. *North American Journal of Psychology*, 17(2), 259-266.
- Piotrowski, C. (2017). The Linchpin on the Future of Projective Techniques: The Precarious Status of Personality Assessment in the (overcrowded) Professional Psychology Curriculum. *SIS Journal of Projective Psychology and Mental Health*, 24(2), 71-72.
- Ready, R. E. y Veague, H. B. (2014). Training in psychological assessment: Current practices of clinical psychology programs. *Professional Psychology: Research and Practice*, 45(4), 278-282.
- Sanz, J., Perdigón, A. L., y Vázquez, C. (2003). Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clínica y Salud*, 14(3), 249-280.
- Sanz, J., Navarro, M. E., y Vázquez, C. (2003). Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 1. Propiedades psicométricas en estudiantes universitarios. *Análisis y Modificación de Conducta*, 29, 239-288.
- Shaw, E. M. (2002). *The object relations technique: Assessing the individual (Plates and Manual)*. New York: Manhasset.
- Siquier de Ocampo, M. L. y García Arzeno, M. E. (2007). El Test de relaciones objetales de Herbert Phillipson. En M. L. Siquier de Ocampo, M. E. García Arzeno, E. Grassano de Piccolo y colab. (Eds.), *Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico* (pp. 115-167). Buenos Aires: Nueva Visión.

EL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA

Análisis descriptivo de una muestra de adolescentes en Kenia



M. Bueno



A. Bazán

Resumen

La validez de las Técnicas Projectivas Gráficas como instrumento de evaluación ha sido duramente cuestionada en numerosas investigaciones. Resulta necesario seguir investigando con las mismas para dotar a estos instrumentos de evaluación de las propiedades psicométricas pertinentes para ser aceptadas por la comunidad científica y no dejar que su uso decaiga por falta de estudios rigurosos que las avalen. Aquí investigamos el Dibujo de la Figura Humana a nivel expresivo, de contenido y verbal de 25 adolescentes procedentes y residentes en Molo, Kenia. El objetivo es describir el perfil gráfico de una población adolescente keniana, ofrecer una posible explicación de los resultados y contribuir a la validación de las técnicas proyectivas gráficas como instrumentos de evaluación. Según los indicadores normativos y de psicopatología establecidos en la literatura, los resultados conforman un perfil diferente de problemas en esta población comparada con la occidental, aparentemente acentuados en las víctimas de maltrato infantil y en los huérfanos. Las diferencias por sexo son inconclusas. Se hace un llamamiento a seguir investigando en TPGs y a implementar programas psicosociales con menores institucionalizados o en riesgo que tengan en cuenta las diferencias encontradas.

Palabras clave: *Evaluación, Técnicas Projectivas Gráficas, Dibujo de la Figura Humana, Maltrato, Orfandad, Cultura.*

Keywords: *Assessment, Graphic Projective Techniques, Human Figure Drawing, Maltreatment, Orphanhood, Culture.*

* Dra. Marina Bueno Belloch. Profesora del Departamento de Psicología Clínica de la Universidad Complutense de Madrid [mbuenobe@ucm.es]

**Psicólogo, Máster en Psicoterapia Psicoanalítica [abazan@ucm.es]

Abstract

The validity of graphic projective techniques as an assessment tool have been severely questioned. It is still necessary to do research with these techniques to scientifically support its use, and to not let it fall because of a lack of evidence of its validity. Here we investigate the Human Figure Drawing at three levels of analysis: expressive, content and verbal, from 25 kenyan teenagers. The objective is to describe the graphic profile from this sample, to offer a possible explanation of the results obtained, and to contribute to the validation of this technique. The results conform a different profile of difficulties in this population compared to the occidental, apparently noticeable in those who have been a victim of child maltreatment and orphans. The differences between sex are inconclusive. We remark the need of research in projective techniques and to implement psychosocial programs with institutionalized children or in risk that take into account the differences studied.

Introducción

El Dibujo de la Figura Humana (DFH) es una técnica de evaluación psicológica perteneciente a la categoría de *Técnicas Proyectivas Gráficas* (TPG), en concreto, *técnicas expresivas*, siguiendo la categorización de Fernández-Ballesteros (1992). Sus primeros usos como instrumento de evaluación se remontan a finales del siglo XIX.

Las TPG tienen una serie de ventajas que recomiendan su uso frente a otros instrumentos de evaluación en determinadas circunstancias, entre las que se destacan: su facilidad de administración, ser una tarea generalmente placentera, especialmente en población infanto-juvenil, la dificultad de falseamiento de las respuestas, su idoneidad para evaluar a niños y personas que no hablan el mismo idioma que el evaluador y la información que ofrece sobre el estado actual del sujeto a nivel de psicomotricidad, atención, razonamiento, lógica, autocontrol, etc.

Pese a todas estas ventajas señaladas, el uso de las TPG ha sido severamente criticado por muchos autores, aludiendo principalmente a las bajas propiedades psicométricas de las mismas (Garb, Wood, Lilienfeld & Nezworski, 2002). Sin embargo, esto no ha sido suficiente para frenar su uso, pues a finales del siglo XX seguía siendo una de las técnicas de evaluación más utilizadas por los clínicos en sus consultas (Cummings, 1986; Yama, 1990). Es más, incontables investigaciones han demostrado repetidamente su validez para la evaluación de abuso sexual infantil (Abreu y Vanja, 2006; Baeza y Toledo, 2010), maltrato infantil (León

y Castañeda, 2008; Maglio y Luque, 2010), como instrumento de *screening* de problemas psicopatológicos en población infantil y adolescente (Hamrin y Pachler, 2005; Tielsch y Allen, 2005), o como método de evaluación de deterioro cognitivo en ancianos (Panek et al., 2015), entre otras.

Por su parte, las primeras investigaciones transculturales con TPG se realizan a principios del siglo XX. Comenzaron comparando el grafismo infantil de la época con pinturas de la prehistoria, o con los dibujos de razas contemporáneas —calificadas por ese entonces como primitivas— abriendo el camino para lo que serían los estudios transculturales de las habilidades gráficas (Degallier, 1905; Haddon, 1904; Lamprecht, 1900; Probst, 1906; Rouma, 1913; Van Gennep, 1911; Verworn, 1907; recuperado de Lipporace, 1996). Desde estos inicios se han descrito diferencias en los DFH atribuibles a la cultura de procedencia: en tamaño, vestimenta, número de partes del cuerpo estimadas necesarias y en la forma de dibujar las mismas (Cox, 1993), explicadas por el aprendizaje social, clases y libros de arte, redes sociales (Wilson, 1997a), o por diferencias en la construcción del yo (Alland, 1983; Markus y Kitayama, 1991; Rübeling et al., 2011), que varían en cada cultura. Alland (1983) sugiere que los niños de diferentes culturas pueden diferir no sólo en los detalles del estilo del dibujo, sino también en las estrategias básicas utilizadas para construirlo. De acuerdo con su teoría, el simbolismo cultural local afecta el modo en que el niño dibuja. Entonces, aunque supongamos como cierto que la representación mental de una persona pueda ser esencialmente la misma independientemente de la cultura, la forma en la cual tal representación se lleve a cabo puede diferir como una función de ésta y sus convenciones iconográficas.

Contexto sociodemográfico

Molo, la localidad en la que hemos realizado este estudio, es una zona rural que tiene alrededor de 100.000 habitantes y posee una diversidad étnica y cultural enorme, pues en Molo viven personas representantes de las cuarenta y dos tribus de Kenia.

Estas tribus se encuentran actualmente en paz, pero entre 1990 y 2008, esta área se vio severamente afectada por las guerras étnicas acaecidas en el país. Estas guerras han tenido como consecuencia, tanto en Molo como en todo el país, un alto nivel de orfandad y desestructuración familiar. En 2010, el número de huérfanos en Kenia se estimaba en 2,5 millones siendo la situación sociopolítica y el VIH las principales causas (UNICEF, 2013). Esto equivale a decir que el 14% de los menores de 14 años eran huérfanos en 2010 en todo el país.

Estudios recientes nos revelan que entre el 80 y el 94% de los jóvenes que viven en zonas rurales de Kenia han estado expuestos a eventos potencialmente traumáticos (Karsberg y Elklit, 2012; Seedat, Nyamai, Njenga, Vythilingum y Stein, 2004), y que las cifras de TEPT oscilan entre el 18% (Harder, Mutiso, Khasakhala, Burke y Ndeti, 2012) y el 34,5% (Karsberg y Elklit, 2012).

En este contexto, las instituciones surgen como medidas de protección para los menores que se encuentran en situaciones de pobreza, desarraigo, orfandad, estrato social bajo, enfermedad, maltrato, soledad o abandono (Fernández-Daza y Fernández-Parra, 2012). El objetivo de las instituciones es proporcionar a niños con estas dificultades el cuidado y la manutención que sus familiares no pueden darles. Sin embargo, las instituciones no son siempre beneficiosas. En menores institucionalizados se han descrito mayores índices de agresividad, delincuencia y aislamiento (Heflinger, Simpkins y Combs-Orme, 2000), mayor prevalencia de alteraciones emocionales (Simsek, Erol, Öztop y Münir, 2007) y mayores problemas de socialización (Verza, Bratu y Folostina, 2012). Es muy difícil establecer la direccionalidad de estas correlaciones. En Kenia, la mayoría de los niños que entran a instituciones vienen de condiciones de extrema adversidad, incluyendo orfandad, maltrato y negligencia (Morantz, Gole, Ayaya, Ayuku, Braitstein, 2013). Las instituciones, por su parte, pueden mantener, agravar o disminuir esta problemática.

Las condiciones descritas advierten de la necesidad de prestar atención a estas poblaciones, independientemente de si los problemas detectados son consecuencia de la propia institucionalización o resultado de las condiciones que llevaron a su acogimiento residencial.

Nos planteamos con este estudio un objetivo general de describir el perfil gráfico de una población con una cultura y condiciones de vida muy diferentes a la occidental, con el fin de observar si existen diferencias a nivel gráfico y en caso afirmativo intentar explicar a qué pueden deberse.

Método

La investigación ha seguido un diseño de tipo exploratorio, descriptivo y transversal. Exploratorio pues es una temática poco estudiada y de la cual existen escasos antecedentes previos. Descriptivo puesto que se pretende describir y comparar tendencias dentro de un grupo determinado. Transversal ya que los datos han sido recogidos en una sola situación y momento dado (Hernández,

Fernández y Baptista, 2010). Se ha trabajado con una muestra formada por 24 participantes, 17 varones y 7 mujeres (68% y 32% de la muestra respectivamente), todos ellos procedentes de Molo, Kenia y escolarizados en la misma institución. La selección se llevó a cabo mediante un muestreo no probabilístico – muestra de conveniencia – ya que no se seleccionó por azar a los participantes, sino de forma dirigida e intencional.

El idioma natal de los participantes es suajili, aunque todos tienen un nivel adecuado de inglés, idioma en el que se realizó la evaluación. Todos los participantes tienen un nivel socioeconómico bajo, y la gran mayoría han pasado por circunstancias vitales complicadas.

Se seleccionaron para la presente investigación a los sujetos comprendidos entre las edades de 12 años y 0 meses a 17 años y 11 meses. La edad media de los participantes es de 13.12 años, y la desviación típica de 1.27. Lo hicimos así con el fin de controlar la variable “maduración”, pues es a partir de esta edad en la cual se da por supuesto un completo desarrollo madurativo a nivel gráfico (Bueno, 1997). Los criterios de inclusión fueron: a) Tener una edad comprendida entre el rango marcado; b) Estar escolarizado en el colegio en cuestión. De esta manera, la muestra queda homogeneizada en un grupo formado por “Adolescentes”. No se ha controlado la *tribu* de pertenencia de los participantes.

Se utilizaron como instrumentos de evaluación una Ficha Sociodemográfica inspirada en el trabajo de Mansilla, Olaya y Picazo (2018) en la que figuraban preguntas sobre ciertas variables relevantes para nuestro análisis: edad, tiempo de escolarización, condición médica general, estructura familiar, etc., una batería de Técnicas Proyectivas Gráficas, que incluye el HTPP de Buck (1995) y el Test de la Familia imaginaria de Corman (1967) y el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) de Goodman (2001).

Las evaluaciones de los participantes se llevaron a cabo en el colegio durante el mes de septiembre de 2018, en horario escolar. El primer paso fue conseguir todos los consentimientos firmados de los responsables legales de los participantes. Para aquellos que vivían con algún familiar, se solicitó a sus padres o tutores legales la firma del mismo. Para los que vivían en el orfanato, la tutora legal de los mismos fue la que firmó el consentimiento. Se les explicó el objeto de la colaboración y de la investigación y se procuró causar la menor molestia posible, justificada por los beneficios de la investigación. Se aclaró a los participantes la absoluta libertad de la que disponían para abandonar en cualquier momento la evaluación. Se explicó la confidencialidad total de los resultados y, por supuesto, se agradeció a los participantes su colaboración.

Tabla 1
Definición de las variables y sus valores

| Categoría | Variable |
|-----------------------------------|---|
| Variables sociodemográficas | Sexo (Hombre/Mujer), Maltrato infantil (Sí/No), Institucionalización (Sí/No), Orfandad (Sí/No), Hermanos (Sí/No). |
| Variables de contenido del dibujo | Cabeza presencia (Sí/No/Énfasis o Tratamiento especial), Cabeza tamaño (Grande/Normal/Pequeña), Cabeza forma (Abierta/Cerrada), Cabeza conexión (Apropiada/Inapropiada), Cabello presencia (Sí/No), Barba o bigote (Sí/No), Ojos presencia (Sí/No/Énfasis o TE), Ojos tamaño (Grande/Normal/Pequeño), Ojos forma (Completo/Puntitos/Cerrados o rayitas/Vacios), Presencia párpados, pestañas o cejas (Sí/No), Nariz presencia (Sí/No), Nariz tamaño (Grande/Normal/Pequeña), Boca presencia (Sí/No/Énfasis o TE), Boca tamaño (Grande/Normal/Pequeña), Boca forma (Abierta/Cerrada), Boca inclinación (Cóncava/Convexa/Línea recta), Dientes presencia (Sí/No), Lengua presencia (Sí/No), Orejas presencia (Sí/No), Cuello presencia (Sí/No), Cuello tamaño (Largo/Normal/Corto), Cuello forma (Ancho/Normal/Estrecho), Hombros presencia (Sí/No), Torso presencia (Sí/No), Torso tamaño (Grande/Normal/Pequeño), Piernas presencia (Sí/No/Énfasis o TE), Piernas tamaño (Grande/Normal/Pequeñas), Rodillas (Sí/No), Pies presencia (Sí/No/Énfasis o TE), Pies tamaño (Grande/Normal/Pequeño), Pies forma (Con zapatos/Desnudos/De puntillas), Brazos presencia (Sí/No/Énfasis o TE), Brazos tamaño (Grandes/Normales/Pequeños), Codos presencia (Sí/No), Manos presencia (Sí/No/Énfasis o TE), Manos tamaño (Grande/Normal/Pequeñas), Manos forma (De garra/Redondas/En puño), Dedos manos presencia (Sí/No), Adiciones (No/Objetos en el cuerpo/Personas/Objetos en el escenario), Transparencias (No/Órganos internos/Partes externas), Desnudo (No/Parcial/Completo), Confusión cuerpo-ropa (Sí/No), Diferencia sexual (Sí/Precaria/No), Sexo (Propio/Contrario/Figura asexual), Dibujo alejado de lo humano (No/Sí bizarro/Sí robotizado). |
| Variables expresivas del dibujo | Utilización de la hoja (Vertical/Horizontal), Emplazamiento (Superior izquierdo/Superior central/Superior derecho/Inferior izquierdo/Inferior central/Inferior derecho/Central izquierdo/Central central/Central derecho), Secuencia (Normativa/Otra), Intento nulo (Sí/No), Tamaño (Muy pequeño/Pequeño/Normal/Grande/Muy grande), Línea base (Inexistente/Utiliza el margen inferior/Unida/Separada), Presión Trazo (Fuerte/Normal/Débil), Tipo de trazo (Recto/Curvo/Variable) Tipo de trazo (Continuo/Discontinuo/Variable), Trazo dentado (Sí/No), Borrado (Sí/No), Sombreado (Sí/No), Contorno (Delimitado/Con aberturas/Límite remarcado), Simetría (Lograda/Excesiva/Fallos), Proporción (Adecuada/Inadecuada), Movimiento (Sí/No), Perspectiva (De frente/Perfil/De espaldas/Mezcla frontal y lateral), Integración (Adecuada/Fallos/Adosamientos). |
| Variables verbales del dibujo | Nombre (Autorreferencial/Otro), Edad (Infantil/Adolescente/Adulto/Anciano), Edad en referencia a la propia (Igual/Mayor/Menor/Mucho mayor/Mucho menor), Roles (Ausente/Sí mismo/Inespecifico/Amistad/Paterno-filial/Fraternidad/Pareja/Otros), Sexo (Mismo que el dibujado/Opuesto al dibujado). |
| Variables actitudinales | Latencia (Comienzo rápido/Comienzo tras 10secs/Latencia marcada +30secs), Tiempo de realización de la prueba (Entre 10 y 12 minutos/Más de 12 minutos, Menos de 12 minutos), Dudas ante la capacidad de dibujar (Sí/No), Actitud ante la prueba (Colaboradora/Ansiosa/Desafiante). |

Llevamos a cabo una única sesión individual con cada participante, de duración variable, en la que se aplicó, por orden: la ficha sociodemográfica y la batería de tests gráficos compuesta por Casa, Árbol, Persona (HTP), Persona del sexo opuesto y Familia. Se aplicó por último un cuestionario estandarizado, el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ).

Los datos fueron analizados utilizando el programa IBM SPSS Statistics en su versión 25.0 de marzo 2017. En este artículo vamos a exponer únicamente los resultados obtenidos en el Dibujo de la Figura Humana. Hemos analizado un total de 78 variables con sus respectivos valores, reflejados en la Tabla 1. Las variables gráficas fueron seleccionadas de investigaciones previas realizadas con esta prueba (Barbosa, Call, Corral, Fabregá, & Iglesias, 2007; Bueno, Delgado, Díaz, & Mosquera, 2012; Frank de Verthelyi, 1985; Koppitz, 1987).

Resultados

El 41,7% de estos participantes ha sufrido algún tipo de maltrato infantil, según el Sistema Jerárquico de Clasificación de Lau et al., (2005), que engloba: abuso sexual, maltrato físico, negligencia y maltrato emocional. Aunque sería relevante, debido al tamaño de la muestra no se ha diferenciado entre los distintos tipos de maltrato, sino que se ha tratado como categoría única el haber sufrido algún tipo o no. Un 58,3% de los participantes son huérfanos tanto de padre como de madre, y un 37,5% se encuentran institucionalizados por diversos motivos que no incluyen únicamente la orfandad.

En las Tablas 2, 3 y 4 se exponen los valores de las variables que han tenido una representación igual o mayor que el 75%. De esta forma, el lector puede hacerse una idea de cómo será con alta probabilidad el DFH de una persona con características similares.

Se incorporan algunos valores resaltados en *negrita* por ser llamativos, si bien el porcentaje es menor del 75%

Es destacable que las orejas se dibujan con una frecuencia superior a la esperada: incluyendo a los que dibujan tan sólo una, aparecen en un 66,7%. Aunque no disponemos de datos comparativos, la literatura generalmente coincide en que es un elemento no esperado en el DFH. Asimismo, resulta llamativa la elevada frecuencia con la que se han dibujado bocas abiertas (61%) y bocas cóncavas (65%), así como la elevada confusión cuerpo-ropa que se ha contabilizado en estos dibujos.

Tabla 2
Valores de variables de contenido (75% o más de los dibujos)

| Variable | Valor | Frecuencia | % |
|--|----------------|------------|--------------|
| Detalles esperados (cabeza, cabello, ojos, nariz, boca, cuello, torso, piernas, pies, brazos, manos) | Sí | 21 | 87,5% |
| Barba o bigote | No | 23 | 95,8% |
| Lengua | No | 22 | 91,7% |
| Dientes | No | 18 | 75% |
| Orejas | Sí | 16 | 66,7% |
| Hombros | Sí | 19 | 79,2% |
| Rodillas | No | 23 | 95,8% |
| Codos | No | 20 | 83,3% |
| Forma de los ojos | Completos | 21 | 87,5% |
| Forma de la boca | Abierta | 14 | 58,3% |
| Inclinación de la boca | Cóncava | 15 | 62,5% |
| Confusión cuerpo-ropa | Sí | 15 | 62,5% |
| Figura desnuda | No | 23 | 95,8% |
| Transparencia órganos internos | No | 24 | 100% |

Gráfico 1
Dibujo realizado por varón de 13 años



No hemos apreciado un énfasis o tratamiento especial de ninguna de las partes del cuerpo de forma recurrente en los dibujos.

Tabla 3

Valores de variables expresivas que aparecen en más del 75% de los dibujos

| Variable | Valores de la variable | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|----------------------------|------------|------------|
| Utilización de la hoja | Vertical | 21 | 87,5% |
| Toca margen de la hoja | No | 24 | 100% |
| Secuencia | Cabeza-tronco-extremidades | 19 | 79,2% |
| Línea de base | Inexistente | 22 | 91,7% |
| Tipo de trazo | Variable | 23 | 95,8% |
| Trazo dentado | No | 19 | 79,2% |
| Presencia de sombreado | Sí | 18 | 75% |
| Perspectiva de la figura | De frente | 19 | 79,2% |

Tabla 4

Valores de variables verbales y actitudinales que aparecen en más del 75% de los dibujos

| Variable | Valores de la variable | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------------------|------------------------|------------|------------|
| Tiempo que tarda en empezar a dibujar | < 10 segundos | 20 | 83,3% |
| Tiempo realización | < 10 minutos | 20 | 83,3% |

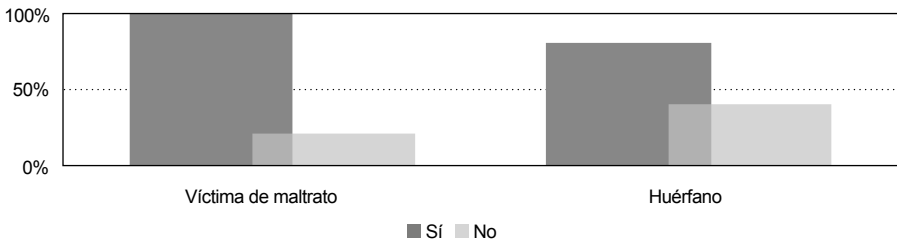
No hay un patrón de edad asignada a la figura. Típicamente dibujan hermanos (37,5%) o amigos (33,3%), y la actitud es generalmente colaboradora (66,7%). Algunos han presentado ciertas dudas ante su capacidad de dibujar (45,8%), no obstante, ninguna ha supuesto un impedimento para la realización del dibujo.

Se ha realizado un análisis de las diferencias por condición sociodemográfica. Aunque el reducido tamaño de la muestra no nos haya permitido establecer la significación de las diferencias encontradas, en las siguientes variables hemos obtenido unos resultados que, *a priori*, resultan bastante llamativos.

Los tamaños generalmente han sido normales (54,2%) aunque hemos encontrado importantes **desproporciones** en el 58,3% de los dibujos, generalmente en forma de agrandamientos excesivos de partes del cuerpo (cabeza, boca y ojos en su mayoría). Al dividir por grupos, observamos una tendencia clara a la

desproporción en aquellos sujetos que han sufrido maltrato (100% de los participantes que han sufrido maltrato han dibujado figuras desproporcionadas, frente a un 20% de los que no lo han sufrido). Algo similar ocurre al dividir entre los huérfanos y no huérfanos, apreciándose desproporciones en un 80% frente a un 40% de los DFHs producidos por los primeros.

Figura 1
Porcentaje de desproporciones en función de condición.



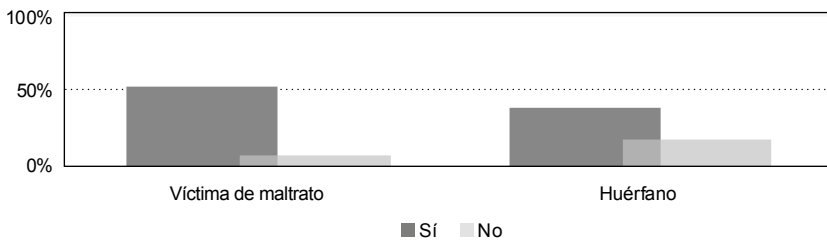
En segundo lugar, el 21% de los participantes ha dibujado **figuras asexuadas**. Este tipo de figuras se presentan en exclusiva en los participantes que han sufrido maltrato (45,4% de los que han sufrido maltrato hacen figuras asexuadas; 0% de lo que no han sufrido maltrato hacen figuras asexuadas).

Gráfico 2
Dibujo realizado por varón de 15 años.



Por otra parte, aunque los **dientes** no han aparecido con una frecuencia muy elevada, sí aparecen en 6 de 24 dibujos (25%), frente a 4 de 65 (6%) que obtuvo Barbosa (1998) en una muestra de adolescentes en Cataluña. Además, parece que se dibujan con una frecuencia superior en huérfanos y en víctimas de maltrato.

Figura 2
Presencia de dientes en función de condición.



Discusión

Generalmente, estos dibujos no difieren en exceso de lo que podemos encontrar en otras poblaciones y culturas, en línea con lo propuesto por Thomas y Silk (1990). No obstante, existen diferencias, y se deben tener en cuenta al analizar dibujos de personas procedentes de otras culturas. Aspectos del dibujo que pueden ser considerados como un desarrollo tardío en una cultura, pueden ocurrir mucho antes en otra.

Pareciera que las diferencias se encuentran más acentuadas según las condiciones de vida (i.e., haber sido víctima de maltrato), aunque hasta la fecha no podemos afirmarlo con rotundidad. Sería conveniente aumentar el tamaño muestral y seguir investigando en otras culturas, con el fin de establecer la significación de las diferencias encontradas y disponer de baremos para comparar entre grupos.

Queremos recordar que el carácter de esta investigación es meramente descriptivo y debemos tomar las interpretaciones y conclusiones establecidas con precaución.

Otra consideración está en relación a la definición y operacionalización de las variables. Se han diseñado específicamente para este trabajo siguiendo a los autores e investigadores ya citados, sin que existan baremos ni investigaciones

previas que puedan servir de comparación, y la corrección se ha llevado a cabo de forma conjunta por dos psicólogos, sin haber establecido una medida previa de la concordancia entre jueces.

Tenemos pendiente para futuras investigaciones aumentar el tamaño muestral para contrastar los resultados obtenidos y establecer la significación de las diferencias encontradas entre los grupos y con otras poblaciones, con el fin de delimitar qué diferencias pueden atribuirse a la cultura de origen y cuáles a las distintas condiciones sociodemográficas o psicopatológicas. Instamos también a futuros investigadores a realizar diseños experimentales en los que se manipule una variable independiente para ver sus efectos en el gráfico.

Confiamos en poder mejorar las limitaciones señaladas en futuras investigaciones. Realizar un diseño riguroso y metódico para investigar en otras culturas no es fácil, y menos si el trabajo se realiza con menores. Esperamos que el trabajo realizado sea de utilidad para cumplir nuestros objetivos y poder proporcionar algunos puntos de luz que ayuden al mejor conocimiento, cuidado y tratamiento de estos menores de Kenia. Además, confiamos en que se publiquen nuevos trabajos de investigación transculturales para seguir trabajando en las diferencias y similitudes de los resultados.

Conclusión

A modo de resumen, en esta muestra encontramos datos aparentemente normativos, a excepción de ciertas variables como la desproporción de las figuras, la mayor frecuencia de figuras asexuadas, bocas grandes y abiertas, formas cóncavas y presencia de dientes. Según los resultados obtenidos, algunas de estas diferencias aparecen de forma más frecuente en sujetos huérfanos o que han sido víctimas de algún tipo de maltrato.

Esta investigación contribuye asimismo a validar la tarea psicodiagnóstica con Técnicas Proyectivas Gráficas, en concreto el Dibujo de la Figura Humana. Se han destacado previamente las ventajas del uso de estas técnicas. Se puede concluir que el DFH es una buena técnica de *screening*, debido a su sencillez de aplicación, a ser una actividad placentera, y al potencial diagnóstico que tiene.

Este trabajo aporta evidencia de las dificultades que muchos niños y adolescentes tienen en todo el mundo. Los menores de edad conforman el grupo poblacional más vulnerable, y dentro de este grupo se encuentran en especial riesgo los niños y niñas privados del cuidado de alguno de sus progenitores, sea por la circunstancia que sea. Hacemos un llamamiento sobre la necesidad de seguir

investigando con estas poblaciones y de implantar medidas urgentes de protección al menor en estos contextos.

Referencias

- Abreu, M., & Vanja, B. (2006). Emotional indicators of sexual abuse in the projective drawings of human figure. *Revista de Terapia Sexual y de Pareja*, 25, 51-73.
- Alland, A. (1983). *Playing with form: Children draw in six cultures*. Columbia University Press.
- Baeza, V. O., & Toledo, J. R. (2010). Indicadores gráficos de la prueba del Dibujo de la Figura Humana en adolescentes hombres y mujeres de 12 a 16 años víctimas de agresiones sexuales. *Revista de Psicología*, 19(1), pág-80.
- Barbosa, P.- Busquets, E.- Call, M.- Corral, X.- Fabregá, C.- Pérez, M.- Rosello, N. Y Salamero, M. (1998). El test de la Figura Humana: Estudio con un grupo de adolescentes. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, 11, 181- 193.
- Barbosa, P., Call, M., Corral, X., Fabrega, C., & Iglesias, A. (2007). El test gráfico de la figura humana: Estudio de un grupo de pacientes fóbicos y otro de pacientes obsesivos. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Projectivos*, (20), 1
- Barbosa, P. y Sales, A. (2018). *Test Projectivos Gráficos (HTP). Administración e interpretación*. Barcelona: Xoroi Ediciones.
- Bueno, M (1997). Introducción a las Técnicas Projectivas Gráficas. En Ávila, A. (Coord.) *Evaluación en Psicología Clínica, vol. II*, Salamanca, España: Amaru, 425- 458.
- Bueno, M.; Delgado, H.; Díaz, T. y Mosquera, J.R. (2012). Psicosis y Organización del cuerpo en el dibujo de la Figura Humana. *Revista de la SERYMP*, 25, 78- 92.
- Buck, J.N. (1995). *Manual y Guía de Interpretación de la Técnica de Dibujo Projectivo H.T.P.* México: El Manual Moderno S.A.
- Corman, L. (1967). *El test del dibujo de la familia*. Buenos Aires, Argentina: Kapelusz.
- Cox, M. V. (1993). *Children's drawings of the human figure*. Hove, United Kingdom: Erlbaum.
- Cummings, J. A. (1986). Projective drawings. *The assessment of child and adolescent personality*, 199-244.
- Fernández-Ballesteros, R. (1992). *Introducción a la evaluación psicológica I*. Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Fernández-Daza, M. P., & Fernández-Parra, A. (2013). Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados. *Universitas psychologica*, 12(3).
- Fernández Liporace, M. (1996): *El dibujo de la figura humana. Aspectos psicométricos y projectivos en el proceso psicodiagnóstico*. Buenos Aires, Argentina: Psicoteca.

- Frank de Verthelyi, R. (1985). *Interacción y Proyecto Familiar (Evaluación individual, diádica y grupal por medio del Test de la familia kinética actual y prospectiva)*. Barcelona, España: Gedisa.
- Garb, H. N., Wood, J. M., Lilienfeld, S. O., & Nezworski, M. T. (2002). Effective use of projective techniques in clinical practice: Let the data help with selection and interpretation. *Professional Psychology: Research and Practice*, 33(5), 454-459.
- Hamrin, R. N., & Pachler, M. C. (2005). Child & adolescent depression: review of the latest evidence-based treatments. *Journal of Psychosocial Nursing & Mental Health Services*, 43(1), 54.
- Harder, V. S., Mutiso, V. N., Khasakhala, L. I., Burke, H. M., Ndeti, D. M. (2012). Multiple traumas, postelection violence, and posttraumatic stress among impoverished Kenyan youth. *J Trauma Stress*, 25, 64-70.
- Heflinger, C. A., Simpkins, C. G., & Combs-Orme, T. (2000). Using the CBCL to determine the clinical status of children in state custody. *Children and youth services review*, 22(1), 55-73.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (Vol. 3). México: McGraw-Hill.
- Karsberg, S. H., Elklit, A. (2012). Victimization and PTSD in A Rural Kenyan Youth Sample. *Clin Pract Epidemiol Ment Health*, 8, 91-101.
- Kellogg, R. (1970). *Analyzing children's art*. Palo Alto, CA: Mayfield.
- Koppitz, E.M. (1987). *El dibujo de la figura humana en los niños. Evaluación Psicológica*. Buenos Aires, Argentina: Guadalupe.
- Lau, A. S., Leeb, R. T., English, D. J., Graham, J. C., Briggs, E. C., Brody, K. E., et al. (2005). What's in a name? A comparison of methods for classifying predominant type of maltreatment. *Child Abuse & Neglect*, 29, 533-551.
- León, R., & Castañeda, A. (2008). Indicadores emocionales del Test del Dibujo de la Figura Humana de Koppitz en niños maltratados y no maltratados. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*.
- Maglio, N.B. y Luque, A.E. (2010). Las técnicas proyectivas gráficas en casos de violencia de género. *Psicodiagnosticar*, 20, 91-98. Documento consultado el 25 de noviembre de 2014, y disponible en línea: <http://www.adeip.org.ar/psicodiagnosticar20.pdf>
- Mansilla, M., Olaya, C., & Picazo, Á. (2018). ¿Qué papel tiene el apego en la aparición de dificultades y fortalezas en menores en acogimiento residencial? *Psychology, Society & Education*, 10(2).
- Markus, H. R., & Kitayama, S. (1991). Cultural variation in the self-concept. In *The self: Interdisciplinary approaches* (pp. 18-48). Springer, New York, NY.
- Morantz, G., Cole, D. C., Ayaya, S., Ayuku, D., Braitstein, P. (2013). Maltreatment experiences and associated factors prior to admission to residential care: A sample of institutionalized children and youth in western Kenya. *Child Abuse Negl* pii: S0145-2134(0112)00252- 00259. doi: 00210.01016/j.chiabu.02012. 00210.00007

- Panek, P. E., Hayslip, B., Jenkins, S. R., & Moske, A. K. (2015). Figure drawing techniques with older adults: A 30 year perspective. *SIS Journal of Projective Psychology & Mental Health*, 22(1), 30.
- Rübeling, H.; Schwarzer, S.; Keller, H. y Lenk, M. (2011). Young children's nonfigurative drawings of themselves and their families in two different cultures. *Journal of Cognitive Education and Psychology*, 10(1), 63-76.
- Seedat, S., Nyamai, C., Njenga, F., Vythilingum, B., & Stein, D. J. (2004). Trauma exposure and post-traumatic stress symptoms in urban African schools: Survey in Cape Town and Nairobi. *The British Journal of Psychiatry*, 184(2), 169-175.
- Simsek, Z., Erol, N., Öztop, D., & Münir, K. (2007). Prevalence and predictors of emotional and behavioral problems reported by teachers among institutionally reared children and adolescents in Turkish orphanages compared with community controls. *Children and youth services review*, 29(7), 883-899.
- Thomas, G. V., & Silk, A. M. (1990). *An introduction to the psychology of children's drawings*. New York University Press.
- Tielsch, A. H., & Allen, P. J. (2005). Listen to them draw: screening children in primary care through the use of human figure drawings. *Pediatric nursing*, 31(4).
- UNICEF (2013). Africa's orphaned and vulnerable generations: Children affected by AIDS, Geneva, UNICEF. Disponible en: http://www.unicef.org/publications/files/Af-ricas_Orphaned_and_Vulnerable_Generatio ns_Children_ Affected_by_AIDS.pdf. Accessed 05 April 2013
- Verza, F., Bratu, M., & Foloștină R. (2012). Aspects of emotional life and communication in institutionalized children. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 33, 687-691.
- Wilson, B. (1997a). Types of child art and alternative developmental accounts: Interpreting the interpreters. *Human Development*, 40, 155-168.
- Yama, M. F. (1990). The usefulness of human figure drawings as an index of overall adjustment. *Journal of Personality Assessment*, 54(1-2), 78-86.

TEST DE RORSCHACH: ESTUDIO TRANSCULTURAL**

Comparación de tres muestras de niños catalanes,
norteamericanos y portugueses



María Vives

Resumen

El objetivo de esta investigación es doble: por un lado, conocer las características de normalidad de 31 participantes catalanes de 8 años no pacientes mediante la aplicación del test de Rorschach. Por otro, comprobar si existen diferencias estadísticamente significativas entre los valores estructurales del test de los participantes catalanes y de otros dos grupos de participantes, norteamericanos y portugueses de semejantes características. Se plantean las siguientes Hipótesis: 1) Los participantes de la muestra norteamericana podrían obtener mejores resultados en capacidad perceptiva, sobresimplificación y acceso a sus recursos que los participantes de la muestra catalana. 2) Los participantes de la muestra portuguesa podrían mostrarse más dependientes y pasivos, con menos acceso a sus recursos y más necesitados de afecto que los participantes de la muestra catalana. 3) Los participantes de la muestra catalana presentarían menos trastornos de pensamiento y se defenderían de la incorporación de estímulos afectivos respecto a los obtenidos por los participantes norteamericanos y portugueses. Se confirman las tres hipótesis. Se han obtenido para cada una de las muestras europeas, estadísticos descriptivos, siendo comparados los valores de los participantes catalanes con los de los dos grupos referidos por el procedimiento de la T de Student-Fisher. Creemos que estas diferencias transculturales confirmarían la utilidad del test,

* Psicóloga clínica, Psicoterapeuta Psicoanalítica.

** Comparación de los valores del Resumen Estructural del test de Rorschach de los participantes de una muestra catalana -de no pacientes de 8 años- con los participantes de otras dos muestras, norteamericana y portuguesa de semejantes características

como estímulo perceptivo-cognitivo-proyectivo, para describir los procesos psicológicos de una persona en relación a su entorno.

Palabras Clave: *Psicodiagnóstico, Estudios transculturales, Estudios normativos, Estadísticos descriptivos, Psicodiagnóstico de Rorschach, Psicopatología infantil.*

Keywords: *Psychodiagnostic, Cross-cultural studies, Normative studies, Descriptive statistics, Significant differences Rorschach test, Child psychopathology.*

Abstract:

The objective of this research is twofold: on the one hand, to know about the normal characteristics of 31 8-year-old Catalan participants who are not patients by applying the Rorschach psychodiagnostic test. On the other, to check whether there are statistically significant differences between the structural values of the Rorschach test on the Catalan participants and those of two other groups of participants, North American and Portuguese, with similar characteristics to the previous one. The following hypotheses are proposed: 1) The participants of the North American sample could obtain better results in perceptual capacity, oversimplification and access to their resources than the participants of The Catalan sample. 2) The participants of the Portuguese sample could be more dependent and passive, with less access to their resources, and more in need of affection than the participants of the Catalan sample. 3) The participants of the Catalan sample would present less thought disorders and defend themselves from the incorporation of affective stimuli compared to those obtained by the North American and Portuguese participants. The three hypotheses are confirmed. Descriptive statistics have been obtained for each of the European samples, the values of the Catalan participants being compared with those of the two groups referred by the Student-Fisher T procedure. That these cross-cultural differences would confirm the usefulness of the test as a perceptual-cognitive-projective stimulus to describe a person's psychological processes in relation to their environment.

1. Objetivos e hipótesis

El objetivo de esta investigación es doble. Por un lado, conocer las características de normalidad de 31 participantes catalanes no pacientes de 8 años mediante el test de Psicodiagnóstico de Rorschach. Por otro, comprobar si existen diferencias, estadísticamente significativas, entre los valores del Resumen Estructural (R.E.) del test de Rorschach, aplicado a los participantes catalanes y a los participantes de otras dos muestras-norteamericana y portuguesa- de semejantes características. Se plantean las siguientes hipótesis, que parten de los resultados de dos investigaciones anteriores sobre estudios transculturales (Vives, Oslo, 1994; Boston, 1996).

Hipótesis

1) Creemos que los participantes de la muestra norteamericana podrían obtener mejores resultados en capacidad perceptiva, sobre-simplificación y acceso a sus recursos que los obtenidos por los participantes de la muestra catalana.

2) Los participantes de la muestra portuguesa podrían mostrarse más dependientes y pasivos, con menos acceso a sus recursos y más necesitados de afecto que los participantes de la muestra catalana.

3) Los participantes de la muestra catalana presentarían menos trastornos de pensamiento y se defenderían del estímulo afectivo más aún que los participantes de las dos muestras mencionadas anteriormente.

2. Metodología

2.1. Participantes

La muestra catalana se compone de 31 participantes de 8 años, escolarizados y no pacientes, de nivel socio-cultural medio-medio procedentes de un barrio suburbial de Barcelona.

La muestra ha sido seleccionada atendiendo a los siguientes criterios de exclusión: niños de CI inferior a 90, o aquejados de enfermedades crónicas, déficits evolutivos moderados y severos en alimentación, motricidad, desarrollo del lenguaje, comportamiento, control de esfínteres, etc. Niños con carencias afectivas moderadas o graves, afectados de enfermedades de alto riesgo, con déficits

moderados o severos en sus aprendizajes o que reciben tratamiento psicológico o psiquiátrico.

La muestra norteamericana está constituida por 120 participantes de 8 años (evaluados por el Sistema Comprensivo de J.E. Exner). La muestra de Lisboa la componen 24 participantes portugueses de 8 años escolarizados, de características socioculturales semejantes a las observadas en los participantes catalanes, muestra cedida por el Prof. D. R. Silva.

2.2. Procedimiento

En el grupo catalán se han aplicado entrevistas a los padres y al niño, el test de Psicodiagnóstico de Rorschach (C.S.), el Wisc como test de criterio, informes escolares, etc. Una vez obtenidos todos los protocolos Rorschach se eliminaron de la muestra aquéllos de baja o excesiva productividad (número de respuestas < a 12, dos participantes y número de respuestas > a 50, un participante). Se rechazaron igualmente aquellos protocolos, cuyo Lambda era muy superior a 2 (dos participantes). Del mismo modo, se codificaron nuevamente aquellos protocolos, en los que había divergencia de criterio entre los jueces (un participante).

Se han obtenido para cada una de las muestras medias, desviaciones típicas, frecuencias, efectuándose análisis cuantitativos y cualitativos, siendo comparados los valores del R.E. de los participantes catalanes con los valores de las dos muestras mencionadas por el procedimiento de la T de Student-Fisher.

3. Resultados de la muestra de 31 participantes catalanes

3.1.- Análisis de la prueba de inteligencia.

Este análisis ha permitido conocer la capacidad intelectual de estos niños, sus procesos cognitivos, cuyos CI oscilan entre 114 y 122.

3.2.- Análisis de los valores estructurales del test de Rorschach

Se trata de sujetos ambiguos que reflejan un alto grado de vulnerabilidad ante las dificultades (EB). Como grupo son sujetos aparentemente bien adaptados que tienden al equilibrio y a la coherencia interna (D, AdD). Sin embargo, un análisis más exhaustivo mostraría el poco acceso a sus recursos (EA) y cómo

este equilibrio podría ser alterado por el predominio de los componentes de la estimulación experimentada (es), resultados que aventajan a los de la experiencia actual (EA), debido especialmente a la actividad ideativa periférica no deliberada; sobrecarga interna provocada por necesidades no satisfechas y sentimientos de pérdida de control (FM+m), valores superiores a la suma de claroscuro. Resultados que no generarían alerta en el protocolo.

El análisis cualitativo mostraría que esta tendencia al equilibrio oscilaría, para 19 de estos participantes, entre los recursos de que disponen y sus necesidades de estimulación actuales, con diferencias apenas apreciables, mientras en 11 de ellos predominaría su frustración al no poder satisfacer sus necesidades básicas (es>EA, con mayor diferencia entre el valor de las variables); aún cuando los valores D y Daj estén dentro de la \bar{x} y sean negativos, hecho bastante común en niños de esta edad (D=-0,22; Daj= -0,22).

Son flexibles en su **ideación** (a:p), aunque presentan algunos códigos especiales de nivel moderado (INCOM1, FABCOM, DV1), indicándonos ausencia de trastornos graves del pensamiento (CONTAM=0, DR=0,9).

En el **procesamiento de la información** predomina su capacidad de análisis y síntesis sobre un pensamiento concreto, original o vago. Pueden observar exhaustivamente su campo de estímulos (Zf) y adaptarse a él de forma eficaz (Zd), beneficiándose del deseo de querer abarcarlo todo (W). Sus aspiraciones son excesivamente elevadas (W:M) en relación a su capacidad, aunque sea frecuente en los niños de esta edad.

Mediación cognitiva. Su forma de percibir la realidad se aparta de una percepción convencional (X+% = 40%) con pérdida de precisión perceptiva (X-% = 31%), valores más coincidentes con los protocolos de niños depresivos, bien dotados intelectualmente. No obstante, la revisión de los valores XA% = 63% y WDA = 70% y populares, P=4, podría indicarnos que su percepción tendería a ser bastante más convencional que la interpretada a través de los valores de F+ y X+%. Respecto a los contenidos F-, la mayoría son respuestas poco comunes que en ningún caso violan severamente la realidad percibida.

Afectividad. Son refractarios a la estimulación afectiva (Afr), pueden ser espontáneos e impulsivos en determinadas manifestaciones de afecto, aunque más que indicar inmadurez y descontrol (CF+C>FC; es>EA; FM+m>M; A% alto), reflejaría el comportamiento de un sujeto en crecimiento. Tienden a ser poco espontáneos al expresar sus sentimientos agresivos (S=0,3) que, como grupo, pueden somatizar (0,54) sin que predomine una respuesta claramente agresiva, valores que se sitúan dentro de la media.

Autoestima y percepción interpersonal. Tienen baja autoestima con valores muy inferiores a la media y más coincidentes con los resultados de pacientes depresivos. Están interesados en la relación interpersonal (H pura) aunque sus interacciones sean precarias. De los 15 niños, que pueden mostrar de forma más abierta sus intereses humanos, H, sólo uno de ellos puede relacionarse, en palabras de Weiner, de forma más madura (dando Mo en H pura). Para los 16 restantes, este modo más completo de relacionarse que representa la Mo en H pura, se observa junto a otros estilos de interacción vinculados a una relación parcial de objeto (Mo en Hd), a una percepción original, a una interacción que podría ser peculiar (Mu en H) con pérdida de precisión perceptiva pese al interés por los demás (M- en H), o vinculados a otras formas de interacción desarrolladas en la fantasía -contenidos (H) y (Hd). No se observan acciones llamativas de autoinspección (FD).

Tabla 1
Agrupaciones de variables de los participantes catalanes. N=31.

| Capacidad de control y tolerancia al estrés | | | | | |
|--|-------------|------------------------|---------|-----------------------|----------|
| EB=1,61:1,77 | | EA=3,27 | | D=-0,22 | |
| eb=3,25:1,36 | | es=4,81 | | Daj=-0,22 | |
| FM=2,16 | m=1,16 | C'=1,77 | T=0,06 | Y=0,41 | V=0,09 |
| Ideación | | | | | |
| M=-0,61 | | CONT= 0 | | INC=2,29 | |
| a:p=3,06:1,87 | | DR=0,09 | | ALOG=0,03 | |
| Ma:Mp=1,19:0,41 | | FAB=0,61 | | DV=0,16 | |
| Procesamiento | | | | | |
| DQ+= 3,5 | DQv = 2,7 | Zf=15,03 | | W:M=13,71:1,61 | |
| DQo=15,19 | DQv/+ =0,83 | Zd=+0,71 | | W:D=13,71:5,58 | |
| Mediación cognitiva | | | | | |
| F+%=38% | X+%=39% | X-%=31% | XA%=63% | | WDA%=70% |
| Afectividad | | | | | |
| Afr=0,39 | | FC:CF+C=0,48:1,28+0,25 | | Sum C':SumC=0,84:1,77 | |
| | | S=3,81 | AG=0,29 | An=0,54 | |
| Autoestima y relación interpersonal | | | | | |
| 3r+(2)/R=0,16 | V=0,09 | Fr+rF=0,00 | T=0,06 | FD=0,10 | Hp=1,7 |

4. Análisis comparativo de los valores Rorschach de los participantes catalanes y norteamericanos

La tabla nº 2 constituye el resultado de comparar los valores del R.E. del test de Rorschach del grupo de participantes catalanes con los valores estructurales de un grupo de participantes norteamericanos de la misma edad (Muestra de no pacientes de 8 años del Sistema Comprensivo).

El análisis comparativo de ambas muestras permite afirmar que, en **Capacidad de control y tolerancia al estrés**, los niños norteamericanos tienen mayor capacidad reflexiva y son más conscientes de sus recursos (EA significativamente mayor, diferencia estadísticamente significativa, $p < 0.05$). Poseen un nivel mayor de actividad ideacional más primitiva (FM+m). No obstante, y pese a la relevancia de algunas de las variables del Erlebnistypus, la experiencia actual (EA) y la estimulación experimentada (es) permanecen equilibradas (D-0,22), siendo el valor de la tolerancia al estrés (D-0,22), que se sitúa dentro de los resultados esperados, similar en ambas muestras y sin que se aprecien entre ambas, diferencias estadísticamente significativas. Los participantes catalanes muestran mayor defensividad y constricción emocional. Si tenemos en cuenta el valor de Lambda, el riesgo de acting-out de estos participantes, tendería a ser más elevado, debido al valor significativamente mayor dado en esta variable.

La muestra catalana presenta en **Ideación** valores deficientes en la relación interpersonal (M menor y MQ- mayor), siendo el grado de rigidez ideacional más elevado entre los participantes de la muestra americana (a:p; Ma:Mp). En conjunto, los participantes norteamericanos obtienen mayor número de códigos especiales: desorganizaciones cognitivas fugaces (DV* significativamente mayor), más pobreza en el juicio y descontrol de la ideación (DR* significativamente mayor), incremento del pensamiento circunstancial y vago (ALOG significativamente mayor) y más fantasías agresivas (AG* significativamente mayor).

En **Procesamiento de la información**, los niños norteamericanos se muestran más brillantes y efectivos (DQ+* significativamente mayor y DQv* significativamente menor). Pensaríamos en una mayor tendencia a la peculiaridad de los participantes catalanes respecto de los norteamericanos. El grupo catalán realiza un mayor esfuerzo para abarcar y controlar el campo de estímulos (Zf* significativamente mayor); sin embargo, aunque este esfuerzo organizativo sea eficiente en la muestra catalana, no es tan palpable y no difiere, de forma significativa, de los valores Zd de la muestra norteamericana.

Mediación cognitiva. Los participantes norteamericanos muestran también una mayor precisión en la percepción de la realidad, implique ésta o no aspectos emocionales ($X+\%$ y $F+\%$ significativamente mayor). Los participantes catalanes poseen una forma más personal de percibir la realidad ($Xu\%$ y $X-\%$ mayor), a diferencia de la mayor precisión que presentan los participantes de la muestra norteamericana. Recordemos que en las $F-\%$ los participantes catalanes no distorsionan seriamente la realidad del campo de estímulos. Tampoco olvidamos los valores $XA\%=63$ y $WDA\%=70$, que podrían poner en duda la interpretación de los bajos resultados de dichos participantes como indicadores de una percepción poco convencional.

En **Afectividad**, los participantes de la muestra norteamericana son más sensibles a la estimulación afectiva (Afr dentro de la \bar{x}) que los participantes catalanes (Afr bajo). Los niños norteamericanos tienden a controlar racionalmente los afectos (FC^* significativamente mayor) y a ser más impulsivos ($CF+C^*$ significativamente mayor) que los participantes de la muestra catalana, con mayor constricción emocional (C') que los niños norteamericanos. Aún así, ambos índices tienden al equilibrio, resultando la fórmula del color similar en ambas muestras. Por otra parte, los participantes catalanes presentan mayor oposicionismo, más capacidad para expresar su enfado y hostilidad que los niños norteamericanos (S^* significativamente mayor). Si a esto añadimos el valor de Λ ya comentado, el riesgo de acting-out de los niños catalanes resultaría más elevado que el de los niños norteamericanos.

En **Autoestima**, el índice de egocentricidad $3r+(2)/R$ es mayor en la muestra americana que el obtenido por los participantes catalanes, con una diferencia estadísticamente significativa al N. de C. del 0.05. Son niños más centrados en sí mismos a costa de la relación con los demás. Su capacidad de tomar distancia para inspeccionar el estímulo (FD), también es mayor en este grupo, con una diferencia estadísticamente significativa al N. de C del 0.05. Los participantes catalanes tienen una valoración de sí mismos mucho más baja. El interés por las personas, así como la capacidad de relacionarse con los demás es semejante en ambas muestras (H pura no significativa). En todas las diferencias significativas observadas entre las muestras norteamericana y catalana, el valor de $p < 0,05$. (Tabla N°. 2).

Tabla 2
Comparación de los valores de 120 participantes norteamericanos (media 1)
y 31 catalanes (Media 2)

| Capacidad de control y tolerancia al estrés | | | |
|--|---------------|---------------|------------|
| Variable | Media1 | Media2 | Sig |
| R | 18,73 | 22,29 | * |
| EA | 7,51 | 3,37 | * |
| es | 8,18 | 4,81 | * |
| FM+m | 5,28 | 3,26 | * |
| D | -0,22 | -0,23 | n.s. |
| Daj. | -0,15 | -0,23 | n.s. |
| Lambda | 0,77 | 3,60 | * |
| Ideación | | | |
| Variable | Media1 | Media2 | Sig |
| M | 3,38 | 1,61 | * |
| MQ- | 0,07 | 0,61 | *ValorZ |
| DV | 1,33 | 0,16 | * |
| DR | 0,47 | 0,10 | * |
| ALOG | 0,73 | 0,03 | * |
| AG | 0,93 | 0,29 | **ValorZ |
| Procesamiento de la información | | | |
| Variable | Media1 | Media2 | Sig |
| DQ+ | 6,8 | 3,52 | * |
| DQv | 0,9 | 2,71 | * |
| Zf | 11,27 | 15,03 | * |
| Zd | -0,70 | 0,71 | n.s. |
| Mediación cognitiva | | | |
| Variable | Media1 | Media2 | Sig |
| F+% | 0,59 | 0,38 | * |
| X+% | 0,77 | 0,40 | * |
| X-% | 0,10 | 0,31 | * |
| Afectividad | | | |
| Variable | Media1 | Media2 | Sig |
| Afr | 0,72 | 0,39 | * |
| FC | 1,8 | 0,48 | * |
| CF | 2,73 | 1,03 | * |
| C | 0,43 | 0,25 | n.s. |
| S | 1,73 | 3,81 | * |
| Auto percepción y relación interpersonal | | | |
| Variable | Media1 | Media2 | Sig |
| 3r+(2)/R | 0,62 | 0,16 | * |
| H | 1,87 | 1,71 | n.s. |
| FD | 0,53 | 0,10 | * |

NOTA: t** p<0.01; t* p<0.05

5. Análisis comparativo de los valores Rorschach de los participantes catalanes y portugueses

El estudio comparativo de los valores del R.E. del test de Rorschach de los participantes catalanes con un grupo de participantes portugueses (muestra de Lisboa) permite observar diferencias estadísticamente significativas a tres niveles de confianza (0.05, 0.01, 0.001) en las siguientes agrupaciones de variables:

Experiencia base, eb. La primera diferencia significativa observada corresponde a la suma de claroscuro $eb=FM+m: C'+T+Y+V^*$ valor superior en la muestra portuguesa, indicándonos la presencia de restricción afectiva, necesidad de afecto e introspección negativa dolorosa, asociada a la depresión e indefensión, sin que haya diferencias significativas, como variables individuales aisladas, entre los participantes de ambas muestras. El análisis de sus componentes, excepto en la variable indefensión (Y), mostraría un ligero incremento en el grupo control portugués, aún cuando sus valores se sitúen dentro de la media.

Estos datos podrían indicar cómo la afectividad, sin ser determinante, puede influir en el comportamiento de estos niños.

En **Ideación**, los valores de las variables (Ma:Mp) son más elevadas en el grupo de participantes portugueses, observándose en éstos una clara tendencia a la pasividad (diferencia estadísticamente significativa al N. de C. del 0.01 y 0.001 respectivamente).

Procesamiento (W, D, Zd). El grupo catalán de participantes obtiene en las variables de localización mayor número de respuestas globales (W^*), diferencia estadísticamente significativa, al N. de C. del 0.05, mientras que en el grupo portugués se observa un incremento de las respuestas de detalle usual (D^{***}), diferencia estadísticamente significativa al N. de C. del 0.001. El incremento de respuestas globales en los participantes catalanes indicaría que estos niños tienen mayor capacidad de análisis y síntesis, mientras que los participantes portugueses responderían de forma mucho más conservadora al estímulo de la mancha. Respecto a la variable Zd^* , el grupo portugués, aún cuando sus valores se sitúen dentro de la media, obtiene, en la eficiencia de la actividad exploratoria, valores superiores a los obtenidos por el grupo catalán.

Mediación Cognitiva. No hay diferencias significativas entre los valores de $F+\%$ y $X+\%$ de las dos muestras, pudiendo llegar a las mismas conclusiones que se establecieron respecto a estas variables en el grupo catalán.

Tabla 3
Comparación de los valores de 31 participantes catalanes (media 1)
y 24 portugueses (Media 2)

| Experiencia base (eb) | | | |
|--|----------------|----------------|------------|
| Variable | Media 1 | Media 2 | Sig |
| FM+m | 3,26 | 3,04 | n.s. |
| Sum C' | 0,83 | 0,92 | n.s. |
| Sum T. | 0,06 | 0,25 | n.s. |
| Sum V | 0,09 | 0,12 | n.s. |
| Sum Y | 0,41 | 0,37 | n.s. |
| Sum claroscuro | 0,58 | 1,67 | * |
| Ideación | | | |
| Variable | Media 1 | Media 2 | Sig |
| Ma | 1,19 | 2,83 | ** |
| Mp | 0,41 | 2,00 | *** |
| DV | 1,33 | 0,16 | * |
| Procesamiento de la información | | | |
| Variable | Media 1 | Media 2 | Sig |
| W | 13,71 | 8,87 | * |
| D | 5,58 | 11,17 | *** |
| Zd | -0,70 | -3,08 | * |
| Mediación cognitiva | | | |
| Variable | Media 1 | Media 2 | Sig |
| F+% | 0,38 | 0,38 | n.s. |
| X+% | 0,40 | 0,39 | n.s. |
| X-% | 0,31 | 0,31 | n.s. |
| Afectividad | | | |
| Variable | Media 1 | Media 2 | Sig |
| FC | 0,48 | 0,83 | n.s. |
| CF | 1,03 | 1,08 | n.s. |
| C | 0,43 | 0,25 | n.s. |
| S | 3,80 | 2,71 | n.s. |
| Autopercepción y relación interpersonal | | | |
| Variable | Media 1 | Media 2 | Sig |
| 3r+(2)/R | 0,16 | 0,33 | *** |
| H pura | 1,70 | 2,04 | n.s. |
| FD | 0,09 | 0,42 | n.s. |

NOTA: t*** p<0.001; t** p<0.01; * p<0.05

Afectividad. En ambas muestras predomina la expresión afectiva espontánea ($CF+C>FC$) sin que se observen diferencias estadísticamente significativas al comparar los valores del resto de las variables de este cluster.

Autoestima 3r+(2)/R. Los participantes catalanes poseen un nivel de autoestima (pares^{***}) mucho más bajo que el observado en el grupo portugués, siendo sus resultados coincidentes con los valores detectados en el Rorschach de niños depresivos o con sentimientos depresivos, diferencia estadísticamente significativa, al N. de C. del 0.001.

6. Discusión y Conclusiones

Esta investigación **nos ha permitido conocer algo más del grupo de participantes catalanes de 8 años escolarizados y no pacientes.** Sabemos que son indecisos, flexibles en su ideación, pese a algunos deslices cognitivos de nivel moderado. Poseen buena capacidad de observación y captan exhaustivamente su entorno al que pueden adaptarse con facilidad. Tienen aspiraciones elevadas, capacidad para percibir mejor la realidad de la que aparentan. Son refractarios a la estimulación afectiva y, aunque reflejen cierta inmadurez, ($CF+C>FC$; $FM+m>M$, con $A\%$ elevado) más que mostrar su descontrol, señalarían las distintas fases de un proceso madurativo-emocional, propio de niños de esta edad. Ésta sería una nota predominante a tener en cuenta en la evolución de todos estos niños y su manifestación en el test.

El análisis comparativo de los valores del R.E. del test de Rorschach de los participantes norteamericanos y catalanes indica que los participantes de la muestra americana tienden a puntuar más alto en la mayoría de las variables estudiadas (acceso a sus recursos, ansiedades primitivas y sentimientos dolorosos; trastornos de pensamiento; capacidad de percibir de forma convencional; autoestima (con una diferencia estadísticamente significativa al N. de C. del 0.05). Las excepciones corresponderían a aquellos valores indicativos de un nivel formal más bajo: sobresimplificación, oposicionismo, capacidad de observación, defensividad, etc., valores en los que los participantes catalanes ofrecerían puntuaciones más elevadas (diferencias estadísticamente significativas, al N. de C. del 0.05). Tampoco olvidamos que, al ser norteamericanos, sus puntuaciones normativas se aproximarían más a los resultados de otro grupo normativo norteamericano que a uno europeo. ***Se cumpliría, por tanto, la 1ª Hipótesis planteada.***

El análisis comparativo de los valores del R.E. del test de Rorschach de los participantes catalanes y portugueses indica que los niños

portugueses son más inhibidos, restrictivos emocionalmente y más necesitados de afecto que los niños catalanes ($p < 0.05$). Son mucho más pasivos ($p < 0.001$) pero tienden a beneficiarse de su capacidad para adaptarse al medio circundante (Zd) aún más que el grupo catalán ($p < 0.05$). Del mismo modo, los participantes portugueses muestran mayor capacidad para ver lo concreto ($p < 0.001$), mientras en el grupo catalán se hallaría más incrementada la capacidad de análisis y síntesis ($p < 0,05$). ***Estos datos confirmarían la segunda Hipótesis.***

Los comentarios anteriores, referentes a las diferencias significativas, observadas entre los participantes norteamericanos y portugueses respecto a los participantes catalanes, **constatarían** en estos últimos menor presencia de trastornos de pensamiento, mayor sobresimplificación del estímulo, siendo refractarios al estímulo afectivo, diferencias estadísticamente significativas al N. de C. del 0.05 y **que permitirían avalar la tercera Hipótesis planteada.**

La tendencia al equilibrio y a la adaptación, propias de un sujeto en crecimiento, parece ser una constante observada a lo largo de este estudio (análisis de medias y desviaciones típicas de cada variable y entre variables). La no tolerancia a la frustración ($es > EA$) o cierta precariedad en las relaciones interpersonales (Mu en H; M- en H; Mo en Hd, (H) y (Hd), que desarrollan junto a capacidades de interacción mucho más maduras, como sería la conocida Mo en H pura, sostenida por Weiner, constituirían fluctuaciones naturales propias de niños de esta edad.

Uno de los datos más llamativos es el nivel de percepción de la realidad, que se clarifica gracias a los resultados de las variables XA% y WDA%, pudiéndonos indicar que el bajo valor de la capacidad perceptiva de los participantes catalanes y portugueses podría ser aparente. La relación entre las variables F+ y X+%, junto a XA% y WDA%, permitiría abrir nuevas expectativas a su investigación para poder efectuar una interpretación más completa de la capacidad perceptiva del sujeto.

Las diferencias obtenidas de la comparación de las muestras norteamericana y portuguesa con la muestra catalana, permitirían realizar los siguientes comentarios:

— Podríamos señalar la influencia que las variables culturales ejercen en los participantes de cada muestra: diferencias que influyen en el proceso evolutivo, en los modelos educativos, culturales y ambientales.

— Los niños portugueses también presentan diferencias significativas respecto a los norteamericanos. Hemos comprobado en ellos el predominio de un pensamiento concreto y conservador, a gran distancia del observado en los participantes catalanes.

— Si recordamos el desarrollo del pensamiento y su relación con la evolución de la afectividad y la sociabilidad en el niño al inicio de los siete años (Piaget e Inhelder), proceso que se va incrementando hasta los nueve, podríamos pensar que una parte de estos niños conserva un pensamiento todavía intuitivo, sin capacidad plena para captar la complejidad y la globalidad del estímulo. Este dato podría justificar, en parte, la baja puntuación de las variables F+% y X+%, interpretación que se completa gracias a los valores de XA% y WDA%, valores que permiten realizar un diagnóstico más preciso de la capacidad perceptiva de estos niños.

— En los grupos europeos estudiados, los valores relativos a la capacidad de ajuste perceptivo aparecen sensiblemente disminuidos respecto a los obtenidos por el grupo norteamericano.

Estas diferencias, que fueron comentadas en los congresos de Oslo (1994) y Boston (1996), podrían hacernos reflexionar sobre lo observado en algunos valores de mediación que podrían no constituir, en los mencionados grupos europeos revisados, un indicador de la falta de capacidad perceptiva, procesos que podrían estar influidos por la educación, el medio socio-cultural, el desarrollo perceptivo-cognitivo y la estructura de personalidad, algunos ya constatados en investigaciones anteriores.

En dichos estudios normativos hemos podido observar la repercusión que las diferencias transculturales e intraculturales pueden ejercer sobre la interpretación de determinadas variables del R.E. del Rorschach.

Creemos, tal como argumentan Weiner, Spielberger y Abeles, en su conocido artículo sobre la validez del test de Rorschach, que estas diferencias transculturales, lejos de suponer una debilidad para el Sistema Comprensivo, incluso para el mismo Sistema Rorschach, confirmarían su utilidad como estímulo perceptivo-cognitivo-proyectivo para describir los procesos psicológicos de una persona en relación a su entorno.

Bibliografía

- Aguilar, J.; Oliva, M.V.; Marzani, C. (1998). *L'entrevista psicoanalítica: una investigación empírica*. Barcelona: Columna.
- Ajuriaguerra, J. de (2002). *Manual de Psiquiatría Infantil*. Barcelona: Masson.
- Ajuriaguerra, J. de; Marcelli, D. (1997). *Psicopatología del niño*. Barcelona: Masson.
- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and Statistical Manual of mental Disorders* (4th Edit. Revis.). Washington DC.
- Exner, J.E. (1994). *El Rorschach: Un Sistema Comprehensivo*. Vol. I, 3ª Edición. Madrid: Psimática.
- Exner, J.E. (2000). *A Primer for Rorschach Interpretation*. Asheville. North Carolina: Rorschach Workshops. Fifth Edition.
- Exner, J.E. (2001). *A Rorschach Workbook for the Comprehensive System*. Asheville: Rorschach Workshops.
- Exner, J.E.; Sendín, C. (1995). *Manual de interpretación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo*. Madrid: Psimática.
- Organización Mundial de la Salud (O.M.S.). (1992). *Clasificación Internacional de Enfermedades* (10ª Revisión).
- Piaget, J. (1971). *Psicología de la inteligencia*. Buenos Aires: Psiqué.
- Sattler, J. (1999). *Evaluación infantil* (3ª Ed.). México: El Manual Moderno. (Original del inglés, 1992).
- Sendín, C. (2009). *Manual de Interpretación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo*. Madrid: Psimática.
- Vives, M. (2005). *Tests proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínicos*. Barcelona: Edicions i Publicacions de la Universitat de Barcelona.
- Weiner, I.B. (1991). Developments in research in personality assessment. *Journal of Personality Assessment*, 56 (2), 370-372.
- Weiner, I.B., Spielberger, C., Abeles, N. (2002). La Psicología científica y el test de Rorschach. *Rev. The Journal of Personality Assessment*, 77 pp. 122-127

ENTREVISTA Y DIBUJO DEL ANIMAL EN LA TOMA DE DECISIONES

Resumen

Durante el año 2018 se realizaron primeras visitas en un centro de salud; cada visita estaba formada por una entrevista y acababa con el dibujo del animal; tras la visita se decidía si la persona era dada de alta o se derivaba al centro de salud mental. En este trabajo se reúnen un total de 92 dibujos y se distribuyen en tres grupos: el primero que son dados de alta en la primera visita (N=41); el segundo los que son derivados al CSMA (N=51) y al poco se les da el alta (N=39) y el tercero son los que continúan en tratamiento en el CSMA (N=12). En la muestra (N=92) la mitad son dibujos domésticos: 22 gatos, 14 perros y 10 pájaros. La otra mitad corresponde a 22 dibujos diferentes. No hay diferencia significativa de elección del animal entre los tres grupos. Se distribuyen los dibujos según contenido: depresivos, idealizados, descriptivos, temerosos y sin historia. Tanto el contenido de la entrevista, como el dibujo e historia realizada, ayudan a tomar la decisión. Se muestran dibujos al respecto.

Palabras clave: dibujo del animal, asistencia primaria.

Keywords: animal drawing, primary care.

* Psicóloga clínica. Centro Salud Mental L Hospitalet de Llobregat.
liberalgorriz@hotmail.com

Abstract

Throughout 2018, the first visits were made in a health center. Each visit was consisted of an interview and ending with the drawing of the animal. After the visit, it was decided if the person was discharged or referred to the mental health center.

In this work, a total of 92 drawings are collected and distributed in three groups: first one is the ones discharged on first visit (N=41); second one is the ones referred to the mental health center CSMA (N=51) and soon discharged; third one is the ones who continue on treatment at the mental health center CSMA (N=12).

In the sample (N=92), half of the drawings are domestic animals: 22 cats, 14 dogs and 10 birds. The other half corresponds to 22 different drawings. There is no meaningful difference of animal choice amongst the three groups.

The drawings are distributed according to their content: depressive, idealized, descriptive, fearful and without history.

The content of the interview, as well as the drawing and history made, help to make the professional decision. Drawings about it are shown.

Introducción

En 2003 comenzó en Cataluña un programa que se conoce como PSP (Programa de Soporte a la Primaria). El planteamiento de dicho programa consistía, de forma abreviada, en el acercamiento de profesionales, psicólogos y psiquiatras, al Centro de Salud a realizar primeras visitas; para ello los médicos de familia habían de realizar su derivación, la mayoría de veces comentada, y posteriormente, se realizaba la devolución de dicha consulta. El objetivo más ambicioso era formar a los médicos de cabecera para afrontar personas con patología leve (trastornos adaptativos, duelos, ansiedad etc.)

La decisión final tras la primera visita, requiere plantearse algunas preguntas: es algo adaptativo ¿y la persona dispone de suficientes herramientas para encarar la situación?, ¿es la última gota de un vaso que estaba hace tiempo sumando estresores?, ¿ha sido una situación imprevista y dolorosa que requiere una atención especial?, ¿es la primera vez que la persona se desborda?, ¿es algo que se ha roto dentro de la persona y no se sabe si se podrá reparar?, ¿se percibe algo más profundo que requerirá más espacio?, etc. Todo esto se ha de poder pensar en esa primera entrevista para poder tomar la decisión que parezca más adecuada.

La petición de un dibujo de animal tras la primera entrevista no deja de ser un hecho impactante para la mayoría de personas. Es un momento donde la asociación libre se pone de manifiesto de forma incontrolada y desde ese punto de vista se puede entender las dificultades que supusieron para algunas personas; pero todo y así, todas las peticiones fueron concedidas y de esta forma se pudo visualizar algún rasgo de su personalidad e identidad (Pérez); queda evidente que estamos con adultos y que no se evalúa su grado de madurez (Maganto) ni se realiza ningún psicodiagnóstico estructural.

Metodología

Durante el año 2018 en la mayoría de primeras visitas realizadas, se pidió tras la entrevista, finalizar con el dibujo de un animal. El objetivo del mismo era observar si el dibujo ayudaba a tomar la decisión correspondiente, es decir, se le daba el alta derivándole a su médico de familia o se derivaba al Centro de Salud Mental.

Se registraron un total de 92 dibujos de animales.

En ocasiones es clara la decisión; recordemos que detectar la gravedad o levedad clínica es parte de nuestra formación psicopatológica; pero en algunas entrevistas hay dudas y con la historia del animal se acababa de determinar el camino a seguir, es decir derivación a su médico de familia o al CSMA.

| | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------|-----------|-----------------|
| Género | Hombres 28 | Mujeres 64 | | Total 92 |
| Rango edad | Mínima 18 años | Máxima 76 años | | |
| Decisión tras entrevista | Alta ABS 41 | Derivación CSMA 51 | | Total 92 |
| Seguimiento CSMA | Alta CSMA 39 | Activos CSMA 12 | | Total 51 |
| 22 dibujos elegidos | Vertebrados 88 | Invertebrados 2 | Ficción 2 | Total 92 |

Descripción de la muestra y resultados obtenidos

| Predominio dibujo | Contenido historia | Temas principales |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Gato 22 | Depresivo 37 | Adopción |
| Perro 14 | Idealización 22 | Recuerdos infancia |
| Ave 10 | Evitativo 21 | Temores |
| | Miedo 10 | Soledad |
| | Sin historia 2 | Culpa |

El resultado de *predominio* de elección de animal coincide solo en parte con los resultados hallados por Hammer (1958) quien encontró en su muestra como primera elección: perro, gato y caballo

Campo y Vilar (1980) encontraron en su muestra la elección de los mismos dibujos, pero con una distribución de perro, caballo y gato.

En 1993, en una muestra de 80 personas obtuve resultado de perros, gatos y caballos en cuanto a mayores porcentajes, coincidiendo con Hammer.

Barbosa y Sales (2014-2015) hallaron el resultado en una muestra de 200 dibujos de perro, caballo y gato; sin embargo, los mismos autores (2016) acotando la muestra a población paranoide, encontraron la distribución de 24 dibujos con el orden perro, gato y caballo.

Observando estos resultados, en la muestra actual desaparecen los perros en primer lugar a favor de los gatos como elección mayoritaria y han desaparecido los caballos como tercer grupo predominante a favor de las aves.

Los gatos prevalecen; es un animal doméstico en esta muestra, de fácil adopción, manejo y autonomía y principalmente de gran compañía.

En cuanto a los caballos, podría pensarse en un animal fuerte omnipotente, representante de la sabiduría, proyección mayormente narcisista (Pont, 2012), nada presente en esta muestra.

Las aves, sean domésticas o salvajes, representan esa capacidad de volar, de independencia, de escapar... que suele acompañar en el deseo de la mayoría de estos dibujos.

Respecto al *contenido* de la historia, discutible para unos y espero que compartido para otros, se han distribuido por conflictos y defensas que suelen coincidir en los dibujos; se presentan de mayor a menor frecuencia.

Se dibuja con mayor frecuencia los que he querido llamar “depresivos” en lo que incluiría las temáticas de adopción, abandono y soledad; dibujos con carencias, con vacíos, con necesidades afectivas etc. y donde la resolución de conflictos tiene diferentes respuestas.

Los dibujos llamados “idealizados” corresponden a un contenido más alejado de la realidad, donde los deseos, ilusiones, fantasías predominan; hacen pensar en omnipotencia, triunfo, negación...

A continuación les siguen los llamados dibujos “evitativos” que tienen que ver con la respuesta formal descriptiva, de poca proyección, poco contenido y mucho control, algo así como la respuesta F de un Rorschach; no se sabe qué hay debajo de la defensa.

En los dibujos de “miedo” aparece un contenido con ansiedad paranoide donde puede haber una agresión desde fuera o se teme que la haya.

Finalmente, los dos dibujos sin historia recuerdan al concepto de Winnicott sobre el fenómeno transicional donde se necesita el juego (contenido historia) para enlazar la realidad interna con la realidad externa o compartida; decía Winnicott “si no hay juego (cuento), síntoma de que hay que esperar antes de interpretar fragmentos de conducta”.

Ejemplos de dibujos con historias “*depresivas*” y tomas de decisión

Figura 1

Varón. 32 años

Un hijo único de 32 años fue derivado por el duelo de su madre y la ausencia de apoyo por parte del padre al que siente que ha de cuidar; acude muy enfadado y triste; realiza un pájaro con la siguiente historia escrita con mayúsculas:

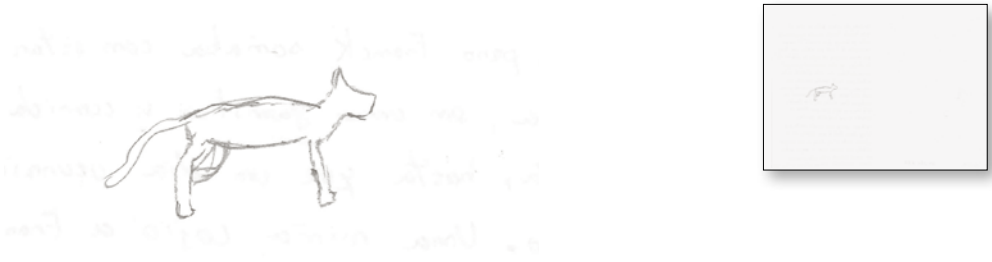


Historia: HABÍA UNA VEZ UN PEQUEÑO POLLUELO QUE NO SABÍA VOLAR, ERA EL MÁS PEQUEÑO DE SUS HERMANOS, LOS CUALES SALIERON DEL NIDO MUCHO ANTES QUE ÉL SIN ESPERARLO. EL PEQUEÑO POLLUELO SIGUIÓ INTENTANDO VOLAR SIN CONSEGUIRLO DURANTE MUCHO TIEMPO. SE FRUSTRABA, PERO NO POR ELLO CEJÓ, ASÍ LLEGADO UN DÍA CONSIGUIÓ BATIR LAS ALAS Y ABANDONAR EL NIDO. NUNCA DEJES DE LUCHAR POR AQUELLO QUE PERSIGUES.

Comentarios: Para ser un pequeño polluelo lo dibuja muy grande, pero es un animal atrapado en su nido sin poder salir, todos se han ido pero él no podía; está solo pero debe cuidar de su padre con el que apenas ha tenido relación; y por eso no puede desprenderse, volar, hacer su vida, pero no pierde la esperanza; tiene un importante superyó que lo lleva a asumir más allá de sus responsabilidades, está motivado y con ganas de hacer el esfuerzo necesario; aunque se siente muy solo a la vez. Derivado al CSMA.

Figura 2
Varón. 21 años

Un joven de 21 años se presenta a la primera entrevista muy, muy bloqueado de modo que la entrevista está bastante dirigida ya que no explica nada de forma espontánea; sin embargo, la historia del animal fue larga:



Historia: *Un buen día, como cualquier otro, el gato llamado Franck caminaba tranquilamente entre las basuras de la ciudad. Él siempre se quejaba de lo mal que estaba por tener que comer siempre de entre los deshechos de los demás. Sus otros compañeros y amigos no se planteaban una vida distinta a la actual, pero Franck soñaba con estar en una casa, en una familia y comida fresca cada día, hasta que un día ocurrió su milagro. Una niña cogió a Franck y se lo llevó a su casa y en poco tiempo se convirtió en uno más de la familia. Hasta que poco a poco se dio cuenta que tal vez tener todo lo que quería no le suponía nada si no tenía a sus amigos al lado, pero nunca supo si se sentía así por el hecho de estar solo o porque quería envidiarlos con su nueva vida*

Comentarios: Quise interpretar lo que me parecía querer, es decir, que lo adoptara; convivía con gente, en casa y en clase, pero lo cierto es que sus amigos estaban lejos y su contacto con las chicas se le hacía muy difícil; lo derivé al CSMA donde comienza a poder decir algo y conectar con sus pensamientos y sentimientos.

Figura 3
Mujer joven

En cuanto a ejemplos de dibujo “idealizado” que también tiene mucho de descriptivo en primer lugar una joven dibujó un ciervo cuya historia decía:



Historia: Hijo de un conejo y un antilope, bebe agua y como sombras y brisa, está bastante delgado, pero está contento a pesar de vivir sólo con pájaros. Vive en un pantano de luces azules. Intenta ser feliz corriendo entre las plantas y muchas veces se siente bien cuando se estira al sol y come rosas porque le encanta el calorcito.

Comentarios: Ella vino con el cabello azulado; su vida era muy aislada, vivía en un piso de su madre sin estudiar ni trabajar; su dibujo para mí fue en aquel momento, como una CONTAM del Rorschach, luego supe que existe el jackalope, un animal cruce de conejo asesino con ciervo pigmeo, ambos extintos, aunque algunos dudan de que haya existido; en cualquier caso, era muy agresivo. La paciente venía diagnosticada de TDAH+TLP, pero ella creía tener un TEA. Por su historia personal y su dibujo le propuse derivarla al CSMA realizando varias entrevistas hasta que finalmente no aceptó el seguimiento y buscó un centro especializado en autismo. Su dibujo con ese doble cuerpo proyecta su identidad dividida y compartida que conlleva sus dificultades para adaptarse a un mundo que no la identifica y del que se aísla.

Figura 4
Varón 19 años

Otro joven de 19 años derivado por alteraciones de conducta, con un historial complejo de padres separados, educado casi exclusivamente por su madre a la vez muy exigente, consumía cannabis y tenía una importante inestabilidad en estudios y trabajos. Dibujó una serpiente con la siguiente historia:



Historia: *“En un campo de Berlín, sobre el año 1934 corría una guerra entre alemanes y ucranianos, cada noche al final del día se llegaban a reunir alrededor de unos 15000 cadáveres pero al día siguiente ya no estaban y como si hubieran desaparecido, cada noche pasaba lo mismo, hasta que un general del ejército alemán descubrió que cada noche una serpiente se comía el cuerpo de los difuntos adquiriendo más conocimiento por cada cuerpo comido hasta que llegó el punto en que la serpiente fue contratada por el ejército alemán para ganar la guerra usando todos los conocimientos adquiridos de los cuerpos que se habían comido”*

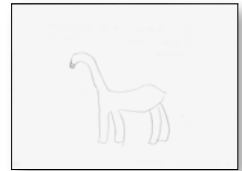
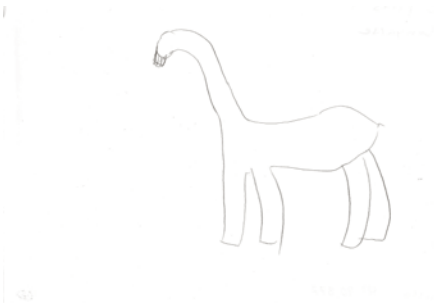
Comentarios: Me parecía una extraña historia que pensé en algún juego de PlayStation y le di más valor a la situación personal que presentaba que me llevó a entender que se había de continuar un seguimiento, que, a pesar de su actitud desafiante, en principio aceptó; hasta que consiguió un trabajo.

Esta serpiente, viva y con la boca abierta dispuesta a tragar lo que sea, nos muestra una agresividad que pude constatar en sus palabras, así como una omnipotencia que el chaval exhibía; podríamos pensar que en su boca están los porros, tabaco, alcohol..., pero también una dependencia de la que no ha podido madurar.

Tanto en la Figura 3 como en la 4 se puede tener en cuenta a Vives (2006) quien diferenciaba en los dibujos domésticos su pasividad, oralidad y dependencia, mientras en los que no lo son, aparecerían con una mayor agresividad y autonomía.

Figura 5
Mujer 65 años

De dibujos *descriptivos-avoidativos* podemos recoger a una señora de 55 años que se presentó sonriente diciendo *lloro por nada*, pero enseguida se paró su llanto que más parecía una emoción. Refería una situación laboral precaria, le llamaron del Ayuntamiento y luego le dijeron que era un error, estaba a la espera de una baja. Había pedido ayuda en recursos sociales (comida) y hacía búsqueda constante en trabajos que pudiera realizar pues el peso (95kg y 165cm) y las hernias le dificultaban. Pero su discurso, fluido y coherente, solo deseaba empezar a trabajar. Repasamos un poco la familia, bien con hijos, pareja, hermanos, ex... y nos centramos en la suerte de poder encontrar trabajo y/o también una ayuda por su edad. Dibujó una jirafa con la siguiente historia:



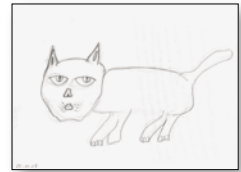
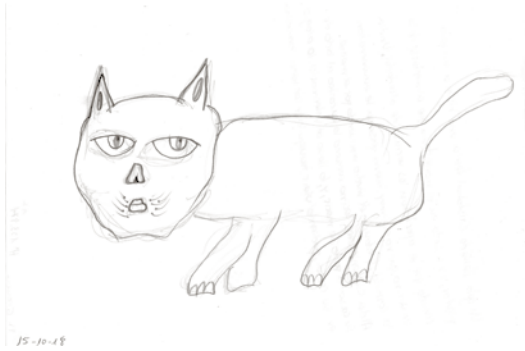
Historia: *“Vive en la selva con su familia, tiene tres hijos y cada día van a un lago a bañarse”.*

Comentarios: Esta historia ratificaba para mí las buenas relaciones con las que contaba, su esperanza, su esfuerzo y sus ganas de vivir. Por todo ello acordamos el alta.

Llama la atención en su dibujo la boca de la jirafa con bozal que puede comunicarnos cómo ella no tiene comida y recurre a los servicios sociales a la vez que su gran tamaño hace pensar en la fuerza que ella posee internamente y su convencimiento de que algún trabajo encontrará.

Figura 6
Varón 22 años

En la temática de “*miedo*” un joven de 22 años que realizó un cuadro psicótico, de su dibujo escribió:



Historia: “Un gato llamado Cristóbal tenía una historia un poco peculiar; vivía solo en el monte, tenía que alimentarse de la comida que le aportaban los vecinos de alrededor. Un día un vecino que no era muy buena persona le envenenó con la comida, quedando él medio moribundo por el monte. Al día siguiente otro vecino cercano lo encontró al lado de su casa a punto de morir y, lo llevó al veterinario, lo acogió en su casa, pudiendo vivir tranquilo y con toda comodidad.”

Destaca su desproporcionada cabeza donde aparecieron las ideas autorreferenciales que le llevaron a la sintomatología psicótica leve. Necesitaba poder confiar en algunas personas ya que de otras se había decepcionado mucho. A los pocos meses, ya más tranquilo, se movilizó y encontró trabajo.

Las dos personas que *no pudieron escribir una historia* habían perdido seres queridos de forma traumática:

Figura 7
Varón joven



El joven refirió en su primera visita mientras sonreía defensivamente discusiones con pareja, padres... Se visitó brevemente tras fallecer su hermana de accidente de tráfico, cuando él tenía 15 años. No acabó estudios y se puso a trabajar. Estaba de baja por “decaimiento, no aguantar en casa, ni amigos...” y no sabía por qué. Cuando falleció su hermana sus padres fueron “superprotectores” hacia él; nunca había convivido con nadie; su pareja con la que rompía y volvía era 10 años mayor.

Dibujó “un intento de gato”, donde se observa una doble actitud, por una parte, su pasividad manifestada en las patas traseras, pero por otra, una actitud activa-alerta por sus patas delanteras, su ojo y su oreja, como con una atención aparente a lo que está sucediendo, pero sin duda, muy atento.

Figura 8
Mujer 30 años



La joven de 30 años en su primera visita llorando dijo que se sentía triste, enfadada, con rencor, no podía perdonar a su madre que le abandonara y le dejara a cargo de la familia; hizo todo lo que pudo por ella, estaba pendiente de ella junto con su padre y aunque le vio anunciar su muerte muchas veces no pensaba que llegaría a hacerlo. El suicidio de su madre se produjo cuando ella estaba en otra comunidad autónoma; del fallecimiento habían pasado 14 meses, pero no había estado preparada hasta este momento para hablar.

Dibujó “un pato que está solo”; es un animal que puede parecer vivo pero que también recuerda a los patos de plástico, que flotan en el agua; hay algo que no acaba de estar fuerte, que va sin rumbo, que no parece confiar ni esperar mucho.

Ambos estaban muy bloqueados y con serias dificultades para hablar de la vida familiar y personal después de sus pérdidas. Era evidente que necesitaban más tiempo y por tanto fueron derivados al CSMA.

Este bloqueo emocional que no permite la construcción de una historia, hace pensar en la necesidad de más tiempo, siguiendo a Winnicott, como así fue y en poco más de un año, ambos están de alta y cada uno con sus proyectos.

Conclusiones

1) La elección del animal no tiene que ver con la decisión tomada y tampoco tiene que ver con la presencia de antecedentes personales.

2) La presencia mayoritaria de gatos dibujados, casi una cuarta parte del total de animales, hace pensar, por una parte, en una sociedad actual sensible a la protección y defensa de los animales contra el maltrato y abandono; pero también hace pensar en algo carencial en las relaciones interpersonales de estas personas donde la falta de afecto desemboca en soledad, adopción y abandono.

3) De las 12 personas que permanecen en el CSMA los diagnósticos están repartidos entre: 6 con rasgos importantes de trastorno de personalidad, 4 sintomatología depresiva y 2 con sintomatología psicótica no especificada.

4) La historia del animal sigue siendo una herramienta para captar el conflicto de la persona, siempre y cuando no haya una actitud demasiado defensiva.

5) La decisión de alta inicial o derivación al CSMA tiene que ver principalmente con el contenido de la entrevista y confirmado secundariamente por la historia del animal.

Bibliografía

- Barbosa, P y Salas A. (2014) Test del dibujo de un animal. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 27, 48-62.
- Barbosa, P y Salas 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.
- Barbosa, P. y Sales, A. (2016). Paranoia y Estados Paranoides en el Test del Dibujo Libre del Animal. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos*, 29, 24- 39.
- Barbosa, P y Salas A. (2018) Estudio de la personalidad histérica (En el test del dibujo libre del animal). *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos proyectivos*, 31, 49-69.
- Hammer, E F (1958) *Test proyectivos gráficos*. Buenos Aires. Paidós.
- Pont (2012) *Psicodiagnóstico diferencial con tests gráficos*. Editorial Síntesis. Madrid
- Vives (2006) *Test proyectivos: Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínicos*. Publicacions i Edicions de la Universitat de Barcelona
- Campo, V. y Vilar, N. (1980). Utilidad clínica del test del animal. *Revista Técnicas Proyectivas*, 1, 57- 64.
- Exner, J E Jr (1994). *El Rorschach: un sistema comprehensivo*. Editorial Psimática. Madrid.
- Liberal, C. (1993). Algunas observaciones sobre el dibujo del test del animal. *Revista Informaciones Psiquiátricas*, 133, 345- 352.
- Pérez García, P (1980) Identidad y vivencia del espacio en las técnicas proyectivas. *Revista Técnicas Proyectivas*, 1.
- Maganto, C. y Maganto, J. (1990). *Test del dibujo de un animal*. Madrid: Seco Oñea.
- Winnicot, D (1972) *Realidad y juego*. Editorial Gedisa. Buenos Aires.

EL CONVERTIRSE EN ADOLESCENTE A TRAVÉS DEL RORSCHACH



Isabel Duarte

Resumen

El proceso de convertirse en un adolescente es un imperativo del desarrollo que impone movimientos que oscilan entre el deseo de llegar a Ser y el no Ser aún. El modelo de las Transformaciones ha sido utilizado de modo que sea posible comprender la relación de encuentro Yo-Otro que ocurre en la adolescencia. Es un estudio longitudinal de tipo cualitativo, donde el Rorschach es utilizado como un instrumento que permite el acceso a la función mental, y también como un método, que permite comprender la actividad de la conexión entre el sujeto y el objeto. Así este trabajo ha permitido hacer una lectura más exacta de los procesos psíquicos y de los cambios que caracterizan el proceso de convertirse en un adolescente en el camino de llegar a ser adulto. La presente investigación ha permitido a los clínicos tener disponibles nuevos organizadores psíquicos, más centrados en los procesos de transformación presentes en la adolescencia y menos centrados en las teorías clásicas de la psicopatología.

Palabras clave: Adolescencia, Transformación, Rorschach.

Keywords: Adolescence, Transformation, Rorschach.

* Doctora en Psicología en Lisboa ISPA-IU, Psicóloga Clínica, Psicoterapeuta, Miembro de IARPP Internacional y de IARPP España, Miembro de Réseau International de Recherche Méthodes projectives et psychanalyse y Miembro del CRFDP, EA 7475, Francia.

Abstract

The process of becoming an adolescent it is an imperative of the development that imposes movements that oscillate between not be and still not being. The transformational model was used in a way to understand the relation of encounter Self-Other that takes place during the adolescence. It's a qualitative longitudinal study, where Rorschach will be used as the instrument that allows the access to the mental function, and also as a method, that makes it possible to understand the activity of connection between the subject and the object. This work allowed to do a more exact reading of the psychic processes and the changes that characterize the process of becoming an adolescent in the way to become an adult. This investigation allowed the clinics to have new organizers more centred in the transformation processes present in adolescence and less focused in the classic theories of psychopathology.

Introducción

La adolescencia es un período de desarrollo durante el cual tienen lugar importantes transformaciones, que están relacionadas con el deseo de llegar a Ser y el no Ser aún, en un camino de descubrimiento e integración que vincula a la infancia con la edad adulta. El trabajo que les presento hoy tiene una conexión directa con la práctica clínica de la autora, donde recibe adolescentes de diversos entornos, lo que le llevó a la necesidad de conceptualizar un nuevo modelo para plantear las transformaciones psíquicas de los adolescentes en una lectura más cercana a su sentimiento, algo que considero fundamental en vista de los problemas emergentes en nuestra sociedad actual.

En este estudio utilizamos el Test de Rorschach como método para describir las transformaciones psíquicas de los adolescentes. Y para ello nos basamos fundamentalmente en el análisis de la cadena asociativa de las respuestas dadas por los adolescentes en dos momentos de su desarrollo y en el contenido de las mismas.

1. El Convertirse en Adolescente...

Los modelos clásicos que se han utilizado durante mucho tiempo para pensar sobre el desarrollo adolescente atañen a la lógica de la psicopatología, centrándose en las nociones de duelo, crisis y ruptura. Por lo tanto, es necesaria y fundamental la transición a una dinámica más clínica, basada en estudios

psicosociales y epistemológicos, que apuntan a nuevas lógicas de comprensión del sujeto, enfocándose en las transformaciones presentes en el crecimiento que permiten revelar el proceso que es el “convertirse” en adolescente.

Para este propósito utilizamos las teorías basadas en los procesos de transformación, a saber: (1) El modelo de las transformaciones, de Bion (1982), a través del cual es posible comprender la relación de encuentro y comunicación entre el sujeto y el objeto, pero también entre el objeto y el sujeto, en una recreación de nuevos objetos dotados de nuevas características y cualidades. (2) Los *procesos de transformación* desarrollados por Braconnier (1985), que permiten comprender el proceso en curso, en el que existen mecanismos ya formados y otros que aún están en construcción. (3) La noción de Bollas (1989) del *objeto transformador*, en base al cual uno puede pensar en la propia experiencia de transformación. (4) Y para una mejor comprensión de toda la dinámica de la relación, la noción de intersubjetividad, como un proceso de comunicación inconsciente que genera crecimiento (Brown, 2011).

Las transformaciones psíquicas en curso en la adolescencia son fenómenos activos y dinámicos; para poder entenderlos y describirlos se utilizan dos organizadores psíquicos:

- 1) La *techne* para Freud (1900) es un método que se diferencia de otras áreas de investigación; además es un concepto desarrollado por Vassalli (2001). Se trata de una teoría metodológica que permite pensar sobre el funcionamiento psíquico, que puede describirse como algo que al principio no está construido pero que se está conformando; en este sentido podemos acercar este concepto a la idea de Caper (2009), de “... *el trabajo de un escultor, que no está claro al principio, pero que emerge durante el proceso de creación.*”
- 2) Y el *campo*, que es fundamental para explicar el proceso de crecimiento, en el que hay una oscilación continua entre la apertura a nuevos significados y el cierre al conocimiento (Ferro, 2011). El *campo* puede definirse como el espacio-tiempo, donde tiene inicio la turbulencia emocional que ha sido causada por el encuentro relacional. Pero es también una función que describe la relación entre los dos miembros de la dupla relacional: estadio psico-evolutivo donde se generan las emociones en la relación (Ferro, 2000) posibilitando el crecimiento mental.

En el presente estudio la *techne* posibilitará una explicación del proceso que es convertirse en un adolescente, una vez que es un proceso que no está construido, pero que se va haciendo en un aprendizaje con el propio proceso, donde estén

presentes un conjunto de construcciones psíquicas, con las cuales es posible tener acceso a las transformaciones mentales en curso entre el inicio y el final de la adolescencia.

La noción de *campo* es de máxima importancia porque puede traducir los procesos inconscientes de transformación, en los cuales las emociones son representadas; esto permite pensar las emociones con base en las narrativas, teniendo por base los trabajos de Bion (1982) a respecto de las transformaciones psíquicas.

El *campo* es un lugar de encuentro y partida del nuevo y desconocido, con un movimiento propio que permite explicar las características del proceso de convertirse en un adolescente; es decir, la oscilación entre la ansiedad, la demanda, el deseo de explorar frente a la impotencia, el cierre, el repliegue, en una retirada casi narcisista.

Estos dos organizadores, *techne* y *campo*, al estar inscritos en los modelos de pensamiento, en una relación continente-contenido (Bion, 1991), pueden entenderse a través de una dinámica intersubjetiva, un espacio de construcción en la diada, una vez que la adolescencia es un momento del desarrollo de encuentro con el Yo propio y con el Otro, en el intento de construcción, de integración psíquica, que ocurre en un espacio-tiempo que revela las transformaciones psíquicas, presentes en el proceso de convertirse en adolescente, en el camino de llegar a ser adulto.

2. El objetivo del estudio

Partiendo del marco conceptual esbozado anteriormente, el objetivo de este estudio tiene una doble vertiente: por un lado, el desarrollo de un modelo conceptual para comprender los procesos psíquicos en construcción durante el proceso de convertirse en un adolescente; por otro lado, proporcionar al Rorschach nuevas modalidades de análisis e interpretación, buscando lograr una convergencia entre teoría y método (Marques, 1999); lo que llevó a la necesidad de (re)visar el instrumento, para poder revelar la intersubjetividad del convertirse y las transformaciones psíquicas del Yo y de la relación Yo-Otro, con sus particularidades en lo femenino y lo masculino.

3. Metodología

El Tipo de Estudio

Éste es un estudio cualitativo (Breakwell, Hammand & Fite-Schow 1995), en el que se eligió el Rorschach por ser un instrumento privilegiado para acceder al sujeto. Ya que permite la lectura y comprensión del trabajo psíquico e intersubjetivo que el sujeto realiza en la articulación entre sus objetos internos y el material presentado; esto es las manchas que invitan a dar sentido y significado. Partiendo de esta dinámica es posible acceder a los movimientos de conexión, de comunicación, entre lo conocido y lo desconocido, enmarcado todo ello en un movimiento revelador de las transformaciones que están en curso durante el proceso de convertirse en un adolescente.

Este es un estudio longitudinal (Yin, 2001), hecho con 9 participantes (2 chicos y 7 chicas), en dos momentos en cada adolescente -a los 13 y 16 años-, para permitir la comprensión de las transformaciones psíquicas que ocurren en cada nivel y en la transición de uno a otro, tratando de enfocarse en la singularidad y la dinámica intra e intersubjetiva de cada uno de los adolescentes.

Los protocolos se recopilaron en un contexto escolar, por lo que se solicitaron las autorizaciones apropiadas y el consentimiento informado para su realización. Antes de aplicarse el Rorschach, los adolescentes respondieron un breve cuestionario para poder ser seleccionados como participantes en esta investigación, asegurando una “homogeneidad” desde el punto de vista escolar: un nivel promedio de rendimiento escolar, que fuesen “normativos” y provenientes de “familias tradicionales”. Después de seleccionar a los participantes, el Rorschach fue realizado por el mismo examinador a todos los adolescentes, en una habitación iluminada con luz natural, manteniendo las condiciones externas sin cambios en ambos momentos de la recogida de datos.

El Método Rorschach

El Rorschach fue utilizado en sus características básicas, pero para este estudio fue (re)novado y (re)creado, basado en el modelo de las Transformaciones psíquicas (Bion, 1982), para poder acceder a los procesos psíquicos involucrados en la relación establecida entre lo(s) sujeto(s) y/con el(los) objeto(s), en una dinámica intra e intersubjetiva (Marques, 1999). Inicialmente, los protocolos de Rorschach fueron codificados en base a las referencias clásicas de la escuela

francesa, ampliamente descritas en la literatura por Chabert (1998a, 1998b) y Rausch de Traubenberg (1990 y 1993). La aplicación fue realizada por la autora de este estudio y se procedió a la codificación por el sistema interjueces; y solo más tarde se analizaron los protocolos basándose en los organizadores psíquicos: *techne* y *campo*, inscritos en los modelos de pensamiento.

Para el análisis de la *techne* se atendió al cómo se presentan los objetos, en el sentido psicoanalítico, o sea cómo son representados los objetos en la realidad psíquica del sujeto, traducidos en el Test de Rorschach en la sucesión de las respuestas. Por lo que se va descubriendo cuál es el significado de su cadena asociativa y cómo funcionan los movimientos en las transiciones: entre lo próximo y lo distante, lo abierto y lo cerrado, lo conocido y lo desconocido, lo caliente y lo frío, lo familiar y lo extraño. Estos movimientos pueden ir desde la reunión hasta la dispersión, como de la dispersión hasta la integración, basándose en procesos creativos de simbolización.

El *campo* puede asimilarse a la situación proyectiva en sí, en la que está presente una construcción intersubjetiva. Las respuestas en el Rorschach, traducen un conjunto de movimientos que tuvieron lugar dentro del sujeto, pero que son simultáneamente fruto de la relación en ese espacio-tiempo, de una articulación con otro espacio y otro tiempo internos.

La secuencia de las respuestas que constituyen los protocolos se analizaron más a fondo como si fuera una narración (Hollway & Jefferson, 2000), para poder revelar las transformaciones psíquicas en curso a los 13 y a los 16 años, y en la travesía entre un momento y otro. Así, fue posible destacar los movimientos de integración que favorecen el crecimiento, los que aún están en formación y en construcción o los que aún no están lo suficientemente consolidados e integrados.

3. Resultados: Análisis de datos Rorschach

Tabla 1
Resultados del análisis de los datos Rorschach

| Organizadores 13 años | | Chicas | | Chicos | |
|--------------------------|---------------------------------------|---|---|---|---|
| | | 16 años | 13 años | 16 años | 13 años |
| Techné | Proceso creativo de simbolización | Láminas compactas | Simbolización diversa | Solamente en los detalles elaborados | Simbolización más limitada |
| | Proceso de construcción conjunta | <u>Interacción dinámica</u> | Aumento de la dinámica Yo-Otro | <u>Interacción pasiva</u> | Aumento de la dinámica Yo-Otro |
| Campo | Relación continente-contenido (♀ - ♂) | Mayor capacidad de contener la dispersión | <u>Dinámica: especular, cooperativa y funcional</u> | Continente estable | <u>Dinámica: lúdica</u> |
| | Identificación proyectiva | <u>Mayor estabilidad del Yo</u> | Mayor estabilidad de los procesos psíquicos | <u>Dificultad en mantener la estabilidad psíquica</u> | Mayor estabilidad de los procesos psíquicos |

A través del análisis de los resultados encontrados en este estudio, fue posible determinar para el organizador *techné* la existencia de una mayor homogeneidad en términos del proceso creativo de simbolización y en el fracaso del proceso de construcción conjunta, en ambos niveles del desarrollo y para ambos sexos. El fracaso en el proceso creativo de simbolización está presente en la adolescencia temprana en las niñas, a través de la dificultad para contener y significar las dimensiones relacionales más arcaicas, algo que se presenta más circunscrito al segundo momento del desarrollo. Sin embargo, este movimiento permanece en los niños en el segundo momento de desarrollo. Es en el proceso de construcción conjunta en el primer momento de desarrollo donde existe una mayor diferenciación entre niñas y niños, en el tipo de interacción establecida; en las niñas de tipo dinámico y en los niños más pasiva.

En el organizador de *campo*, las mayores diferencias están en la relación continente-contenido (♀ - ♂) en el segundo momento de desarrollo:

- en el tipo de interacción establecida en la relación Yo-Otro,
- en niñas de tipo especular, cooperativo y funcional,
- en los niños de tipo lúdico.

También existen diferencias en la identificación proyectiva, pero en el primer momento de convertirse, donde las niñas revelan una capacidad de transformación y una mayor estabilidad psíquica (del Yo), mientras que los niños tienen más dificultades para mantener la estabilidad psíquica.

En este organizador, los parámetros relacionados con el fallo en la relación continente-contenido (♀ – ♂) y con la identificación proyectiva masiva presentan mayor constancia en ambos momentos de desarrollo. A través de este análisis fue posible verificar que las niñas tienen, desde el primer momento, un continente más estabilizado, lo que permite una mayor capacidad de transformación de contenido, una dinámica más activa, a diferencia de los hombres jóvenes, a quienes les resulta muy difícil mantener la estabilidad en el primer momento y que en el segundo momento todavía tienen aspectos regresivos y una dinámica menos evolucionada con respecto a las transformaciones en curso en el proceso de transformación.

4. Discusión de resultados: las transformaciones del devenir

La sistematización de los resultados encontrados nos permitió conceptualizar las Transformaciones del Yo y las Transformaciones de la relación Yo-Otro.

Las Transformaciones del Yo son de dos tipos:

- a) La Inoperativa que revela la incapacidad de transformación, es decir, la falta de capacidad para dar sentido y significado a lo nuevo y lo desconocido. En este estudio no se encontraron diferencias entre lo femenino y lo masculino. En general, podemos decir que las transformaciones del Yo en lo femenino revelan una mayor flexibilidad de pensamiento, mientras que las de lo masculino revelan una buena capacidad de representación.
- b) La Operativa donde a los 13 años hay un predominio de movimientos disruptivos y discontinuos que en el segundo momento ya revelan una mayor estabilidad psíquica. En las niñas, este movimiento va de lo vago y disperso a una mayor flexibilidad de pensamiento y es posible la reconciliación de lo viejo y lo nuevo. En los niños, las fuertes divisiones y los movimientos intensos de identificación proyectiva dan paso gradualmente a una mayor capacidad de simbolización.

Dentro de la Operativa todavía fue posible definir otros dos sub tipos:

— La transformación de la máscara, que revela la capacidad de conectar opuestos; que puede ser relativa a la realidad externa, cuando hay una búsqueda de conciliación de diferentes espacios; o relativa a la realidad interna, cuando hay una búsqueda de la reconciliación de las propias capacidades. Se espera que

durante el proceso de convertirse en adolescentes puedan hacer frente a la “duplicidad de la máscara”, es decir, vincular e integrar estos dos tipos de transformaciones de la realidad externa e interna.

— La transformación del mapeo de la identidad, cuando hay un vínculo entre los diversos elementos en una búsqueda de identidad. Son más evidentes a los 13 años en las niñas, y a los 16 ya se observa en ambos sexos, lo que denota un simbolismo más abstracto, vinculado a la búsqueda de un rostro con atribuciones claramente más femeninas o masculinas.

- Las transformaciones de la relación Yo-Otro son de tres tipos:
- Transformación Inconclusa,
- Pre-Transformación
- Transformación Progresiva.

Ha de entenderse el tránsito de una a otra como una renovación constante de los ciclos, en particular, en el paso de la Pre-Transformación a la Transformación Progresiva.

- a) La Inconclusa, revela la imposibilidad de transformación en la relación Yo-Otro. En lo femenino, en el primer momento del convertirse hay una incapacidad en la relación Yo-Otro que da lugar a la dispersión psíquica y a la dificultad para simbolizar. En lo masculino, la incapacidad en la relación Yo-Otro provoca una incapacidad para estructurar lo masculino.
- b) La Pre-Transformación, como su nombre lo indica, ocurre cuando hay un boceto de la relación Yo-Otro, que progresivamente da paso a una estructuración de procesos intersubjetivos. En lo femenino se aprecia con mayor incidencia, cuando una transformación positiva del *techne* da paso a una negación del *campo*, en una posición que tiene lugar entre el boceto y la relación en sí, lo que conduce a la aparición de emergencias fantasmagóricas. Cuando una transformación positiva del *campo* da lugar a una transformación negativa del *techne*, nos enfrentamos a una pre-transformación en lo masculino, que genera estabilidad en la relación Yo-Otro, pero que durante el proceso de convertirse conduce a una menor creatividad y a una mayor privación simbólica.
- c) Finalmente, la Progresiva se produce cuando una transformación positiva del *techne* se correlaciona con una transformación positiva del *campo*, promoviendo el crecimiento en el sentido de la realidad última “O” de Bion (1982), aumentando la intensidad en la relación Yo-Otro. La transformación progresiva en lo femenino mejora la aparición de movimientos pasivos y lógica especular. Paralelamente, en lo masculino aparece en

movimientos opuestos, más contrastados, vinculados a la fuerza, el poder y la agresividad.

5. Consideraciones Finales

Los nuevos enfoques sobre la adolescencia, en especial el modelo de las transformaciones psíquicas de Bion (1982) y la noción de intersubjetividad de Brown (2011), permiten acceder, describir y comprender los movimientos psíquicos que están presentes en las transformaciones en el proceso de convertirse en un adolescente. Este es un proceso muy creativo y dinámico que se puede pensar como que está “construyéndose en la oscuridad” (Caper, 2009). Porque en la adolescencia hay procesos que no están formados: mientras unos están por construir, otros han terminado. Este trabajo hizo posible la ampliación y el enriquecimiento metodológico del método Rorschach, gracias a la creación de dos nuevos organizadores psíquicos: la *techné* y el *campo*. Esto permite al Test de Rorschach ser más sensible a las transformaciones presentes en el proceso de convertirse en adolescente, posibilitando acceder y describir las transformaciones del Yo y la relación Yo-Otro, que ocurren entre los 13 y 16 años, especificando las particularidades de lo femenino y lo masculino.

Los estudios de naturaleza cualitativa son de particular importancia dada la necesidad de aproximar las técnicas de evaluación de lectura a los procesos psíquicos en curso. Puesto que la práctica clínica se basa en un exceso de psicopatología, el presente estudio permite ampliar la comprensión de los procesos mentales.

Los nuevos desarrollos teóricos alcanzados son de gran relevancia en la observación y escucha clínica a adolescentes, y proveen a este estudio de notoria importancia de cara a ampliar las referencias más utilizadas en la lectura y la comprensión del crecimiento psíquico.

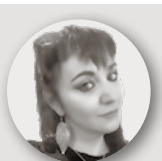
Bibliografía

- Bion, W.R. (1982). *As transformações. A mudanças do aprender para o crescer*. Rio de Janeiro: Imago Editora.
- Bion, W.R. (1991). *Atenção e Interpretação. O acesso científico à intuição em psicanálise e grupos*. Rio de Janeiro: Imago Editora.
- Braconnier, A. (1985). Ruptures et séparations. *Adolescence*, 3, (1), 5-19.

- Breakwell, G.; Hammand, S. & Fite-Schow, C. (1995). *Research Methods in Psychology*. London: Sage Publications.
- Bollas, C. (1989). L'objet Transformationnel. *Revue Française de Psychanalyse*, LIII, 1181-1199.
- Caper, R. (2009). *Building out into the dark. Theory and observation in science and psychoanalysis*. London and New York: Routledge.
- Chabert, C. (1998a). *O Rorschach na clínica do adulto. Interpretação Psicanalítica*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Chabert, C. (1998b). *A psicopatologia à prova no Rorschach*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Ferro, A. (2000). *A Psicanálise como Literatura e Terapia*. Rio de Janeiro: Imago Editora.
- Ferro, A. (2002). The Work of the Negative. *International Journal of Psychoanalysis*, 83, (4), 974-982.
- Ferro, A. (2009). *Mind Works. Technique and Creativity in Psychoanalysis*. London: Routledge.
- Ferro, A. (2011). *Avoiding Emotions, Living Emotions*. London and New York: Routledge.
- Freud, S. (1900). *The Interpretation of Dreams* – Vol. IV e V. The Standart Edition of the Complete Psychological Works of Sigmund Freud. London: The Hogarth Press and the Institute of Psycho-Analysis.
- Godinho, M.Q., Marques, M. E. & Pinheiro, C. B. (2009). A expressão no Rorschach dos fenómenos transitivos e do espaço potencial na personalidade borderline. *Análise Psicológica*, XXVII, (3), 349-363.
- Hollway, W. & Jefferson, T. (2000). *Doing Qualitative Research Different: free association, narrative and the interview method*. London: Sage.
- Klein, M. (1996). *O luto e suas relações com os estados maníaco-depressivos*. In R. Money-Kyrle, B. Joseph, E. O'Shaughnessy & H. Segal, (Eds). *Amor, culpa e reparação e outros trabalhos 1921-1945 – Vol I*. (pp. 385-412). Rio de Janeiro: Imago Editora.
- Linhares, M. & Pinheiro, C. (2009). O Eu-Pele no Rorschach: A sua expressão em adolescentes toxicodependentes. *Análise Psicológica*, XXVII, (3), 307-318.
- Marques, M. E. (1999). *A Psicologia Clínica e o Rorschach*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Marques, M. E. (2003). Sobre como é que as mulheres ficaram em silêncio. Campos, sementes e sementeiras. *Revista Portuguesa de Psicanálise*, 23, 55-74.
- Ogdan, T. (1994). The Analytic Third: Working with Intersubjective Clinical Facts. *International Journal of Psychoanalysis*, 75, 3-17.
- Rausch de Traubenberg, N. (1990). *A Prática do Rorschach*. São Paulo: Cultrix.
- Rausch de Traubenberg, N., Bloch-Lainé, F., Duplant, N., Martin, M. & Poggionovo, M. (1993). Le Rorschach a l'adolescence: La Clinique du Normal. *Bulletin de la Société du Rorschach et des Méthodes Projectives de Langue Française*, 37, 7-39.
- Vassalli, G. (2001). The birth of Psychoanalysis from the spirit of Technique: what have we learned? How can we Apply it? *International Journal of Psycho-Analysis*, 82, (1), 3-23.
- Yin, R. (1994/2001). *Estudo de Caso. Planejamento e Métodos*. Porto Alegre: Bookman.

Noelia Belmonte
Yolanda González
Teresa Roura*

LA VALIDEZ DEL PTI EN NIÑOS



N. Belmonte



Y. González



T. Roura

Resumen

En este trabajo nos planteamos estudiar las diferencias en función del nivel evolutivo de los niños que tienen un PTI positivo, analizando especialmente los fenómenos especiales como uno de los componentes básicos de dicho índice. A la hora de establecer el nivel evolutivo nos basamos en la teoría de Piaget por lo que establecimos tres niveles: el preoperatorio (de 5 a 7 años), el de operaciones concretas (de 8 a 11 años) y el de operaciones formales (de 12 a 14 años). Nuestra muestra estuvo compuesta por 34 niños y 26 niñas (N=60) de 5 a 14 años. Los resultados indican que la mayoría de niños en todos los estadios puntúan 4 en el PTI, que en operaciones formales hay una mayor puntuación de fenómenos especiales, siendo la INCOM más frecuente, seguido de la FAB en preoperatorio y operaciones formales y de DV en el de operaciones concretas.

Palabras clave: *PTI positive, Psicosis en niños y trastornos de pensamiento*

Key words: *positive PTI, psychosis in children and thought disorders*

* Psicólogas clínicas y especialistas en Rorschach

Abstract

Our aim is to study the differences depending of the evolutionary level of children with PTI positive, analysing especially the though disorders, a basic component of this index. We based on the Piaget theory so have three level: preoperative (5-7 years old), concrete operations (8-11 years old) and formal operations (12-14 years old). Our sample was composed of 34 boys and 26 girls (N=60) from 5 to 7 years old. The results suggest that the majority of children punctuated 4 on PTI, that in formal operations have a highest score on special phenomena, being the INCOM the most frequent and FAB the second in preoperative and formal operations, and DV in concrete operations.

Introducción

En nuestro anterior trabajo (Belmonte et al, 2015) nos interesamos por la implicación que un PTI positivo tiene en la comprensión de la problemática del niño o adolescente que consulta. Para ello comparamos niños y adolescentes que, a pesar de consultar por motivos similares, no tenían el PTI positivo y encontramos algunas diferencias interesantes entre ambos grupos. En este nuevo trabajo pretendemos profundizar en los componentes de estos PTI positivos, partiendo de la base de que la expresión de los trastornos del pensamiento subyacentes es diferente según el nivel evolutivo del niño y que en edades tempranas como en niños de 5, 6 o 7 años una INCOM, una FABCOM o incluso una DV debe ser evaluada con cuidado dados los mecanismos mentales que predominan en este periodo (por ejemplo, el animismo o el realismo mágico). En un trabajo posterior nos dedicaremos también a otro de los componentes importantes, la M menos.

Como en el artículo anterior, nuestro interés radica en saber qué significa un PTI para un niño en estadio preoperatorio (de 5 a 7 años), de operaciones concretas (de 8 a 11 años) y de operaciones formales (de 12 a 14 años) y cómo se expresarían los posibles trastornos de pensamiento subyacentes.

Recordando lo aportado en nuestro anterior trabajo, respecto a esta temática partíamos de una definición de psicosis infantil como una insatisfactoria integración corporal y mental del yo que inhibe o exagera las funciones de este (Campo, A., 1957), y de la descripción de los mecanismos psicológicos implicados: angustia primaria, ausencia de distinción entre el yo y el no yo, prevalencia del proceso primario y utilización de mecanismos de defensa arcaicos (Marcelli y Ajuriaguerra, 1996).

Por otra parte, en el ámbito del Rorschach infantil, recogíamos la propuesta de que 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). Si éstas son M menos, como experiencias internas distorsionadas, afectarán especialmente a las relaciones interpersonales.

Cuando esta calidad formal menos está en la F podríamos pensar en varias hipótesis causales: 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 (Vives, 1989). Uno de los componentes importantes del PTI hace referencia justamente a la distorsión perceptiva implícita en este tipo de variable.

La aparición de M menos en un protocolo, de trastornos de pensamiento manifestados especialmente en la DV2, INCOM2, FAB, ALOG o CONTAM, así como los déficits perceptivos que implicarían una XA% y WDA% bajas, indicarían un posible trastorno psicótico de base. Este tipo de pacientes sigue en una posición esquizoparanoide con relaciones de objeto parciales que explicarían la pérdida de precisión perceptiva y el mal contacto con la realidad, además de una baja tolerancia a la frustración, pobre modulación de los afectos y tendencia a la disociación (Vives, 2014).

No obstante, la literatura muestra que un PTI positivo no sólo indica una psicosis de base, sino que puede estar asociado a estructuras límites de personalidad (Hilsenroth y cols, 1998) o a problemas en etapas tempranas del desarrollo (Naschid y Cohen, 1989).

En todo caso sí que nos indica una cierta vulnerabilidad a la desorganización psicótica (Illone, 1989, 2010) e incluso algunos autores consideran el PTI positivo como un factor de vulnerabilidad para el desarrollo de trastornos del ámbito psicótico (psicosis o bipolar) en el futuro (Arboleda y Holman, 1985; Gooding et al, 2012).

Centrándonos en el ámbito infantil, vemos que en el Rorschach una de las variables que mejor predicen los trastornos de pensamiento en niños y adolescentes es la M - (Smith et al, 2001), de ahí que aquellos que muestran problemas de aprendizaje tengan este tipo de variables como indicadoras de pobre precisión perceptiva y de déficit en la resolución de los problemas (Acklin, 1990), con poca reactividad emocional y menos espontaneidad en sus afectos que sus compañeros que no tienen este problema de rendimiento (Harper y Scott, 1990).

Los niños que tienen problemas en el rendimiento escolar tienen más respuestas de forma, menos W de síntesis, un bajo XA% y muchos fenómenos especiales, lo que indica que 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 60 niños que fueron llevados a consulta (por decisión de sus padres o por derivación del centro educativo) por manifestar dificultades de rendimiento escolar. Algunos de ellos también mostraban dificultades emocionales y/o en el control de su conducta. El común denominador de ambos eran sus dificultades para rendir cognitivamente, teniendo todos ellos un CI dentro de la normalidad.

De estos 60 consultantes, 34 eran niños y 26 niñas, en la línea de lo observado por otros autores de que los niños consultan más por problemas en su rendimiento escolar que las niñas.

Los casos proceden del ámbito privado (centro psicopedagógico) y del ámbito público (EAP).

Todos ellos tenían un índice PTI positivo, en su mayoría con una puntuación de 4 (41 sujetos) y el resto con puntuación de 5 (19 sujetos).

Las edades oscilaron entre los 5 y los 14 años. Todos estaban realizando estudios primarios, y las dividimos en tres etapas basándonos en la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget, de manera que 17 niños estaban en el estadio preoperatorio (de 5 a 7 años), 32 en el de operaciones concretas (de 8 a 11 años) y 11 en operaciones formales (de 12 a 14 años).

La distribución por sexos fue similar en los tres grupos, como podemos ver en la siguiente tabla:

Tabla 1
Distribución por sexos en las tres etapas evolutivas

| Estadio | Niños | Niñas | Total |
|-----------------------|-------|-------|-------|
| Preoperatorio | 7 | 10 | 17 |
| Operaciones concretas | 21 | 11 | 32 |
| Operaciones formales | 6 | 5 | 11 |

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

En primer lugar, nos ocupamos de analizar los datos descriptivos del PTI de la muestra conjunta de los 60 niños, en cuanto a la media de la Sum6, la media de la WSum6 y el número total de sus fenómenos especiales (148 INCOM, 115 DV, 108 FAB, 62 DR, 53 INC2, 45 FAB2, 26 LOAG, 20 CONTAM, 7 DR2 y 6 DV2).

En segundo lugar, realizamos el mismo análisis para los tres grupos de edad. Los resultados pueden verse en la Tabla 2.

Tabla 2
Medias de Sum6 y WSum6 y número total de fenómenos especiales según el estadio evolutivo

| Variable | Preoperatorio | Operaciones concretas | Operaciones formales |
|----------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| N | 17 (5 con PTI 5 y 12 con PTI 4) | 32 (11 con PTI 5 y 21 con PTI 4) | 11 (3 con PTI 4 y 8 con PTI 5) |
| Media de Sum6 | 9.58 | 9.46 | 11.18 |
| Media de WSum6 | 33.17 | 26.75 | 37.90 |
| DV | 23 | 74 | 18 |
| DV2 | 0 | 5 | 1 |
| INC | 37 | 80 | 31 |
| INC2 | 12 | 31 | 10 |
| DR | 24 | 22 | 11 |
| DR2 | 1 | 2 | 4 |
| FAB | 32 | 53 | 22 |
| FAB2 | 21 | 13 | 13 |
| ALOG | 8 | 13 | 6 |
| CONTAM | 5 | 10 | 1 |

Las conclusiones derivadas de la comparativa de estos datos son las siguientes:

a) La mayoría de niños en todos los estadios puntúan en PTI 4 (sólo el 30% en preoperatorio, el 34% de operaciones concretas y el 27% de operaciones formales puntúan más alto)

b) En el estadio de operaciones formales tienen una mayor puntuación tanto en Sum6 como en WSum6

c) El hecho de que en nuestra muestra haya más niños ubicados en el estadio de las operaciones concretas, de 8 a 11 años, hace que sea este grupo el que más fenómenos especiales muestra en total (los de preoperatorio tienen 163, los de operaciones formales 11 y en operaciones concretas esta cifra casi se triplica, son 303 fenómenos especiales en total)

d) Si comparamos por porcentajes el tipo de fenómenos especiales más frecuentes vemos que en todos los grupos predomina la INCOM (22% en el preoperatorio y 26% en los otros dos grupos)

e) El segundo más frecuente es la FAB en preoperatorio y en operaciones formales, pero en el estadio de operaciones concretas lo es la DV

En tercer lugar, realizamos un análisis de la distribución por láminas de cada uno de los fenómenos especiales, tanto en la muestra total como en los tres grupos equivalentes a los tres estadios evolutivos que abarca la franja de edad de nuestra muestra.

Los resultados indican que, en cuanto a la distribución general de los fenómenos especiales en la muestra total, las DV son más frecuentes en las láminas V y I, mientras que la DV2 aparece más en la I; las DR se distribuyen de forma similar en todas las láminas, siendo en la VII donde aparece con mayor frecuencia, mientras que las DR2, en cambio, aparecen más en la lámina II; las INCOM aparecen más en las láminas V, I y III, mientras que las INCOM2 se distribuyen de forma similar dándose ligeramente más en las láminas V y VI; las FABCOM se dan más en la lámina X, seguida de las láminas II y III, mientras que las FABCOM2 son más frecuentes en la X; las ALOG son más frecuentes en la lámina III, mientras que las CONTAM lo serían en la lámina I.

En la siguiente tabla podemos ver el porcentaje de aparición de fenómenos especiales por lámina.

En cuanto al número total de fenómenos especiales por lámina, vemos que la X es la que más tiene (67 en total), seguido de la lámina III (63) y la I (61). Por el contrario, la lámina que menos fenómenos especiales genera es la VI (41 en total).

En la comparativa de la distribución entre los tres grupos de edad no encontramos diferencias significativas, más allá de que algunos de ellos como la DV2 o

Tabla 3
Distribución de fenómenos especiales por láminas en porcentajes

| Lámina | Porcentaje |
|--------|------------|
| I | 12% |
| II | 10% |
| III | 12% |
| IV | 7% |
| V | 9% |
| VI | 8% |
| VII | 8% |
| VIII | 10% |
| IX | 8% |
| X | 13% |

la DR2 no aparece en todas las edades (DV2 sólo aparece a partir de los 8 años, mientras que DR2 no aparece de 8 a 11 años), el resto de fenómenos sí lo hacen y en frecuencias y distribuciones por láminas similares.

En la siguiente tabla podemos ver el número total de fenómenos especiales de nuestra muestra.

Tabla 4
Número total de fenómenos especiales en la muestra total

| Lámina | Porcentaje |
|--------|------------|
| DV | 473 |
| DV2 | 7 |
| INC | 52 |
| INC2 | 5 |
| DR | 434 |
| DR2 | 49 |
| FAB | 239 |
| FAB2 | 40 |
| ALOG | 22 |
| CONTAM | 20 |

Conclusiones

En nuestra muestra, compuesta por niños de entre 5 y 14 años con problemas de rendimiento escolar (que pueden ir acompañados o no de trastornos emocionales o de conducta), vemos que los que muestran mayores puntuaciones en el índice PTI son los pertenecientes al grupo de 8 a 11 años (correspondiente al estadio de las operaciones concretas de Piaget).

Serán éstos, mayoritariamente, los que mostrarán más problemas de aprendizaje dado que en estas edades tienen ocasión la mayoría de aprendizajes instrumentales y es cuando los problemas para analizar la realidad de manera adaptativa y para tener unos recursos cognitivos libres de interferencias emocionales va a ser más importante.

Esto podría ser atribuible al hecho de que algo más del 50% de nuestra muestra total ($n = 60$) corresponde a este período de edad.

Vemos también que a partir de los 8 años y hasta la adolescencia hay más niños que niñas que puntúan positivo en el índice PTI. En cambio, en edades más tempranas (de 5 a 7 años) hay más niñas que muestran problemas en su pensamiento y/o percepción.

En cuanto a la puntuación del PTI vemos también que la mayoría puntúan en 4, de aquí la importancia de determinar de manera adecuada qué entendemos por fenómeno especial en cada una de las edades, teniendo en cuenta que no es lo mismo una respuesta de antropomorfismo en animales en niños de 5 a 7 años, donde su estadio evolutivo ya lo conlleva, que a partir de los 8 y especialmente en la adolescencia donde ya no sería esperable que apareciesen este tipo de respuestas.

Si muchos de estos niños con PTI 4 tuviesen menos puntuación en fenómenos especiales su índice bajaría a 3 y, por tanto, no se consideraría positivo.

Lo mismo ocurre con las M menos, donde veremos en un artículo posterior que también podemos introducir alguna duda codificadora, especialmente referida al concepto de las M “estropeadas” (la distorsión no afecta la figura humana, sino a objetos acompañantes). Estos casos serán objeto de análisis de un estudio que hemos realizado en paralelo partiendo de la misma muestra de niños.

En cuanto a cuáles son los fenómenos especiales más frecuentes, vemos también que lo son la INCOM y la FABCOM en edades tempranas y en la adolescencia, mientras que en operaciones concretas la INCOM se acompaña más de la DV.

Podemos observar, por tanto, que la distorsión afecta a la concepción del objeto simple o a la relación entre objetos en niños pequeños y adolescentes, siendo

en los niños de 8 a 11 años donde aparecen también trastornos que afectan a la denominación de los objetos. Posiblemente se trate de algo vinculado al predominio del lenguaje verbal en los contenidos académicos y a la presencia de altos contenidos nuevos por los aprendizajes que pueden generar a veces errores de concepto, lo que llevaría a la utilización inadecuada de los términos en los procesos de designación.

Destaca también el hecho de que los adolescentes son más floridos en su presentación de los posibles trastornos del pensamiento lo que les lleva a tener más fenómenos especiales de media, con mayor ponderación. No obstante, en cuanto a la distribución predominarán también las INCOM y las FABCOM.

Podemos concluir, al igual que en nuestro anterior estudio del 2015, que estos niños no los podemos considerar psicóticos, sino niños con problemáticas emocionales que están interfiriendo en la utilización adaptativa de sus recursos cognitivos. Ya entonces veíamos que se trataba de niños motivados por entender lo que les pasa, que intentan controlar su entorno, se implican en lo que sucede y quieren resolverlo, manejan más variables, son más productivos y ponen en marcha más recursos, aunque sean desadaptados.

Concluíamos entonces que este PTI positivo podría responder a una reacción a conflictos que no se han podido elaborar y enfatizábamos la importancia de diferenciar el valor diagnóstico de este índice respecto al ámbito adulto.

Con esta nueva investigación podemos ver que los fenómenos especiales que sí lo son y se basan en el estadio evolutivo del niño nos pueden indicar el origen de algunas de las dificultades que éste puede tener para adaptarse no sólo a las demandas escolares sino también familiares y sociales. La comprensión de la problemática individual que tenga en cuenta el contexto en que está viviendo el menor nos va a ayudar a determinar la intervención más adecuada en cada caso.

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.
- Ajuriaguerra, J. y Marcelli, D. (1982). *Manual de Psicología del Niño*. Ed. Toray-Mason.
- Belmonte, N. et al (2016). El PTI en niños. Implicaciones diagnósticas. *Revista Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 29, pp. 92-105.
- 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*.
- 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). Szipohrenia Index (SCZI): a study of reliability, validity and diagnostic efficiency. *Journal of Personality Assessment*, 70, 513-533.
- Naschid, O y Cohen, H. (1989). Using the Rorschach for understanding the paranoid-schizophrenic experience. *Congreso ISR Barcelona*.
- 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.
- Vives, M. (2014). Capítulo 4. Análisis del SCZI y del PTI. *Test proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.
- Vives, M. (2014). Capítulo 5. El Rorschach en el diagnóstico de una psicosis esquizofrénica. *Test proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.
- Vives, M. (2014). Capítulo 6. Relación entre la posición esquizoparanoide y depresiva kleiniana y determinadas variables estructurales del test de Rorschach. *Test proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.

Karla Gabriela Gallo*
Daniela Sánchez**
Cristina Fernández-Belinchón***

NARCISISMO, RORSCHACH Y NPI

Una valoración entre el test de Rorschach y el inventario de personalidad narcisista (NPI)



K. Gabriela



D. Sánchez



C. Fernández

Resumen

El narcisismo es una variable de personalidad que puede generar una inadecuada adaptación al medio, y ha sido ampliamente estudiada en el ámbito de la psicología clínica. En cuanto a su medición, las pruebas psicométricas han sido las más empleadas. Son escasas las investigaciones empíricas que utilizan técnicas proyectivas como el Test de Rorschach para identificar aquellas personas con elevados niveles de narcisismo y egocentrismo en su personalidad, a pesar de ser reconocida la capacidad de la prueba para recoger información sobre el individuo sin que éste pueda controlarla, reduciendo la manipulación que puede existir sobre los resultados. El presente estudio tuvo por objetivo valorar el nivel narcisismo de una muestra no clínica de 45 estudiantes universitarios a través del test de Rorschach y el Inventario de Personalidad Narcisista (NPI), siendo este último considerado una de las principales medidas de narcisismo desadaptativo. Se realizaron correlaciones de Pearson para medir el nivel de asociación entre las variables, resultando positiva y significativa únicamente la relación entre el NPI y las respuestas de Textura del test de Rorschach. Se presenta finalmente la discusión de los resultados, las limitaciones e implicaciones del presente trabajo, proponiendo nuevas líneas de investigación.

Palabras clave: narcisismo, egocentrismo, test de Rorschach.

Keywords: narcissism, egocentrism, Rorschach test

* Psicóloga General Sanitaria – U. Francisco de Vitoria (UFV). e-mail:gallokarla@gmail.com

** Licenciada en Psicología – Psicóloga en práctica privada

*** Psicóloga Clínica y Doctora en Psicología – SUMMA 112

Abstract

Narcissism is a personality variable that can generate an inadequate adaptation to the environment, and it has been widely studied in the field of clinical psychology. Regarding its measurement, the psychometric tests have been the most used. There are few empirical research that uses projective techniques such as the Rorschach Test to identify affected people with high levels of narcissism and self-centeredness in their personality, despite of being recognized as an strong test to obtain information about the individual without its control, reducing the manipulation that may exist on the results. This study aims to access the level of narcissism of a non-clinical sample of 45 university students through the Rorschach test and the Narcissistic Personality Inventory (NPI), being the last one considered one of the main measures of maladaptive narcissism. Pearson correlations are made to measure the level of association between the variables, with only the relationship between the NPI and the Rorschach test texture responses being positive and significant. The results, limitations and implications of the present work are then discussed, proposing new lines of research.

Introducción

La American Psychiatric Association (APA, 2014) define el narcisismo como sentimientos de “grandeza, en la fantasía o en el comportamiento, necesidad de admiración y falta de empatía, que empieza en las primeras etapas de la vida adulta y se presenta en distintos contextos” (p. 418). Si bien estas características, llevadas al extremo, representan un trastorno de la personalidad, en menor frecuencia e intensidad describen la presencia de dicho rasgo en sujetos normales dentro del continuo.

Es reconocido que el término narcisista tiene sus orígenes en el léxico psicoanalítico de Isador Sadger en 1909 (García, 2000), y en 1968 Kohut introdujo el término Trastorno Narcisista de la Personalidad; sin embargo, los trabajos de Freud fueron los que estimularon la creciente atención en el estudio de este fenómeno (García, 2000).

García y Cortés (1998) describieron cómo Kernberg vinculó directamente el narcisismo con el desarrollo libidinal del sujeto, explicando su origen en el abandono o rechazo de los padres, mientras que Kohut estableció que el narcisismo y el desarrollo de sí mismo son parte de un solo proceso, pues en sujetos con narcisismo patológico se ha observado un sí mismo defectuoso por fallos (exceso o

ausencia) que obstaculizan el desarrollo del niño y, más específicamente, se relaciona con falta de respuesta emocional y contención por parte de los padres.

En relación con el narcisismo han sido diversas las clasificaciones que se han planteado para poder hacer una mejor comprensión del término. Miller y Campbell (2008) distinguieron entre el narcisismo grandioso y el vulnerable. El primero suele observarse en sujetos extravertidos, con autoconfianza, resilientes emocionalmente, dominantes, poco empáticos, manipuladores y explotadores. Estos sujetos suelen tener un buen nivel de funcionamiento y una relativa adaptación al medio; sin embargo, tienden a estar insatisfechos, a sentir malestar y estrés en contextos sociales. El narcisista vulnerable se caracteriza por su intraversión, timidez, tendencia a experimentar sentimientos desagradables, tales como la ansiedad y la vergüenza, ante situaciones que consideran humillantes. Sin embargo, estas características coexisten con el egocentrismo, expectativas poco realistas de grandiosidad, pretensión y baja empatía. Los autores agregaron que el narcisista grandioso y el vulnerable tienen como aspectos que les relacionan el grado en el que están encerrados en sí mismos y el estilo interpersonal discrepante.

Raskin y Hall (1981) plantearon una visión subclínica del narcisismo como una alternativa al Trastorno Narcisista de la Personalidad descrito en el DSM-III. Para estos autores, las conductas del trastorno narcisista son modos extremos que se ponen de manifiesto en menor grado en aquellas personas sin el trastorno. Más adelante, Raskin y Terry (1988) propusieron que las personas con narcisismo subclínico tienden hacia la grandiosidad, a defenderse de las críticas, buscan el exhibicionismo y las relaciones interpersonales donde predomina la explotación, la pretensión y la falta de empatía.

El narcisismo subclínico se refiere a sujetos egocéntricos, muy ensimismados, con un sentido de superioridad, altos niveles de pretensión y motivados a autorrealizarse, sin importar las consecuencias o los costos, con tendencia a ser dominantes y a ser manipuladores (Paulhus y Williams, 2002; Sedikides y Gregg, 2001).

Tal como se ha venido exponiendo la conceptualización del narcisismo es compleja, ya que abarca tanto rasgos como estados de la personalidad. Para efectos del presente estudio el objetivo está en evaluar el narcisismo como rasgo de la personalidad.

García (2000) destacó que la mayor parte de la investigación relacionada con la medición o evaluación del narcisismo se ha desarrollado sobre el rasgo de personalidad y no sobre la patología. También expuso que, en la década de los

ochenta, en la mayoría de la investigación sobre el tema, se emplearon técnicas proyectivas como instrumentos de medida, pero después de esa época ha disminuido la investigación empírica con dichas herramientas, por sí solas o comparándolas con otras. Por tanto, se observa poca actualización e integración del conocimiento obtenido con técnicas proyectivas con el de otros instrumentos de medida, como los psicométricos, más empleados en la actualidad tanto en la investigación como en la práctica. Este es el principal motivo por el cual se pretende, con la presente investigación, comparar los resultados de una prueba psicométrica, el Narcisistic Personality Inventory (NPI), con una técnica proyectiva (Test de Rorschach).

Es importante valorar cómo se comportan algunas variables del Rorschach al compararlas con esta medición del narcisismo subclínico, ya que, a pesar de su extendido uso conjunto en el contexto de evaluación y diagnóstico, son escasas las investigaciones que buscan evidencia de aquellos aspectos que se solapan en ambas pruebas, así como aquellos específicos a cada una de ellas (Blais, Hilsenroth, Castelbury y Fowler, 2001).

En el Rorschach, el estudio del narcisismo subclínico se hace en gran medida a través de las variables relacionadas con la autopercepción. Exner (1994) encontró que los sujetos con altos niveles de narcisismo verbalizaban más respuestas de reflejos (Fr+rF) y de pares (2).

Hilsenroth, Fowler, Padawer y Handler (1997) observaron que tres variables del Rorschach demostraron su utilidad para el diagnóstico del trastorno narcisista de la personalidad: el aumento en el número de respuestas de reflejo (Fr+rF), de respuestas personalizadas (PER) y en el índice de egocentrismo $[3r+(2)/R]$. De forma similar, se ha planteado la elevación de las respuestas de reflejos y de pares como las más comunes en los protocolos de Rorschach de las personas narcisistas (Smith, 2005).

Campo (2006) en una de sus investigaciones, estableció dos grupos, uno que presentaba respuestas de reflejo y de textura (FRT) y otro que sólo presentaba respuesta de reflejo (FR), y concluyó que ambos grupos con respuestas de reflejos tenían necesidades de aprobación, admiración y aceptación por parte de los demás, pero que las personas que sólo presentaban respuestas de reflejo, no acompañadas de textura, se mostraron suspicaces y desconfiados con respecto a las relaciones interpersonales, mientras que el narcisista que presentaba respuestas de textura, especialmente cuando está deprimido (DEPI positivo), recurría a la táctica de la seducción.

En línea con lo anterior, se ha destacado que las personalidades psicopáticas y narcisistas solían obtener proporciones más altas en el índice de egocentrismo, más respuestas de reflejo, y un menor número de respuestas de contenido humano completo (H) y de Textura (T=0), debido a una reducción del interés en las relaciones con los demás, que eran superficiales, poco realistas o distorsionadas (Rodríguez, 2007). Específicamente, el autor reconoció la utilidad del índice de egocentrismo, como uno de los indicadores más potentes para el diagnóstico de rasgos narcisistas.

De acuerdo con lo encontrado por Tapia (2012), hay diferencias en los valores del índice de egocentrismo de los sujetos no narcisistas y los narcisistas, ya que estos últimos tienden a autoanalizarse más, centrándose en sí mismos en mayor medida. El autor encontró además un mayor porcentaje de respuestas de H<2 en los grupos narcisistas que en los no narcisistas y la ausencia de H pura en sujetos narcisistas frente a ningún caso de ausencia de H pura en sujetos no narcisistas. Dicha diferencia sugiere que sujetos narcisistas tienen menor capacidad de contacto afectivo y una visión menos realista del otro y de sí mismo.

Equivalente a las definiciones de narcisismo subclínico ofrecidas anteriormente, en el Rorschach los reflejos nos permiten medir el grado de sobrevaloración de la importancia y valía personal por parte del sujeto, y el índice de egocentrismo la preocupación o nivel en el que se dirige la atención a sí mismo. Las respuestas de contenidos humanos, los pares y las respuestas de textura reflejan las relaciones con los demás, la percepción realista o fantasiosa del otro y de sí mismo, el nivel de diferenciación en las relaciones o, por el contrario, si esas interacciones se basan en la satisfacción de los propios deseos o demandas, así como la demostración de rechazo o carencia en cuanto a las necesidades de contacto o intimidad con los demás. Finalmente, las respuestas personalizadas valoran el grado en el que se necesita reafirmar la autoridad o dominar las situaciones ante la sensación de confrontación o amenazada de su imagen real en la interacción con otras personas (Exner, 2005; Tapia, 2012).

El objetivo de la presente investigación es la valoración del nivel de narcisismo en una muestra no clínica a través del Test de Rorschach y el NPI. Se espera encontrar correlaciones significativas entre las variables asociadas al narcisismo medidas a través de ambas herramientas. De forma más específica, se hipotetiza una correlación positiva entre la puntuación total en el NPI y las respuestas de reflejo, pares, personalizadas e índice de egocentrismo. Por el contrario, se espera encontrar una correlación negativa entre la puntuación total en el NPI y las respuestas de textura y de contenido humano completo.

Método

Participantes

La muestra estuvo constituida por 45 estudiantes del Grado de Psicología de la Universidad Francisco de Vitoria, con edades comprendidas entre 19 y 26 años ($M=19$ años; $DT=1,72$). De los cuales 5 participantes eran varones (11%) y 40 mujeres (89%). En cuanto a la nacionalidad, el 94% ($n= 42$) eran españoles y un 6% ($n= 3$) de extranjeros (argentinos 2%, italianos 2% y estadounidense 2%).

Ninguno de los participantes tenía antecedentes ni diagnóstico actual de trastorno mental.

Instrumentos

a) Cuestionario Sociodemográfico. Instrumento elaborado ad hoc para los fines de esta investigación donde se evalúa: sexo, edad, nacionalidad, antecedentes personales y psicopatología actual.

b) Inventario de Personalidad Narcisista (NPI) (Raskin y Terry, 1988; adaptación al español por García y Cortés, 1998). Test psicométrico originalmente formado por 220 ítems y que luego Raskin y Terry (1988) redujeron y adaptaron a una versión de 40. Tiene por objetivo medir el grado en que las personas difieren en su nivel de narcisismo como rasgo de personalidad. Está constituido por 7 sub-escalas entre las que se encuentran: (a) autoridad, que se relaciona con dominancia y la tendencia a ser asertivo; (b) exhibicionismo, vinculado a la extraversión, la búsqueda de estimulación y fallos en el control de impulsos; (c) superioridad, relacionado a características como presencia social, capacidad para tener estatus, autoconfianza e inflación del ego; (d) pretensión, que se describe asociado a la ambición y la necesidad de poder; (e) explotación, teniendo que ver con características como la rebeldía y la tendencia a ser inconformes, con la hostilidad y falta de consideración hacia otros; (f) autosuficiencia, haciendo referencia a la independencia y orientación al logro y (g) vanidad, vinculado con el atractivo propio. Cada uno de los ítems de las sub-escalas cuenta con dos opciones en las que el participante debe seleccionar aquella con la que se sienta más identificado. Las propiedades psicométricas han resultado adecuadas, con una consistencia interna de .72 (García y Cortés, 1998). En el presente estudio el Alfa de Cronbach es de .93, considerándose por tanto una adecuada consistencia interna.

En este inventario los niveles de narcisismo que se obtienen son el resultado de la información que el sujeto provee acerca de sí mismo, es decir de forma consciente. En cuanto a la interpretación de los resultados, una puntuación elevada en el NPI describe a un sujeto extravertido, impulsivo, dominante, centrado en sí mismo, inconforme, poco empático y con una autoimagen distorsionada y exagerada. Esto es congruente con lo que se espera de sujeto con manifestaciones no clínicas del narcisismo (Raskin y Terri, 1998)

c) Test de Rorschach. Test proyectivo que explora distintas variables de personalidad del sujeto. En la presente investigación la administración, codificación, corrección e interpretación ha sido realizada siguiendo el Método Comprensivo de Exner (1994, 2003, 2005). Es un test que consta de 10 láminas con manchas en tonalidades negras, grises y distintos colores, donde predomina la falta de estructuración y ambigüedad. Para esta investigación se han seleccionado aquellas variables que aportan información acerca de la estructura narcisista de la personalidad: índice de egocentrismo ($3r+(2)/R$), respuestas de reflejos ($Fr+rF$), respuestas personalizadas (PER), respuestas de textura (T), pares (2) y respuestas de contenido humano completo (H). En tal sentido, el narcisismo evaluado por el Rorschach es el resultado de una medida indirecta del narcisismo de la cual el sujeto no es consciente.

Procedimiento

Se empleó en la investigación un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los instrumentos fueron administrados y completados directamente en presencia de las investigadoras. Cada uno de los individuos fueron informados de los fines del estudio y de que su participación era anónima y voluntaria, firmando el respectivo consentimiento informado de acuerdo con la *Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999*. Para el análisis estadístico se procedió a usar el siguiente software: IBM SPSS Statistics versión 22. (*Statistical Package for the Social Science*).

Análisis de datos

Para dar respuesta al objetivo de la investigación y analizar el grado de asociación entre el NPI y las variables del Test de Rorschach relacionadas con el narcisismo (índice de egocentrismo, reflejos, respuestas personalizadas, textura, pares y respuestas humanas completas), se procedió a realizar los respectivos análisis mediante correlaciones de Pearson.

Resultados

Tras haber realizado las correlaciones de Pearson correspondientes, los resultados indican que en nuestra muestra no existen relaciones significativas entre la puntuación total del NPI y el índice de egocentrismo, las respuestas de reflejo, los pares y las respuestas de contenido humano. Ha resultado significativa la relación entre el NPI y las respuestas de textura, siendo esta asociación positiva (ver tabla 2).

Tabla 2
Correlaciones entre NPI y contenidos del Rorschach.

| Variables | r | Sig. (bilateral) |
|-------------------------|-------|------------------|
| 1. Reflejos r | -.900 | .558 |
| 2. Pares (Fr+rF) | -.137 | .368 |
| 3. Índice Egocentrismo | -.264 | .080 |
| 4. Respuestas Textura T | .295* | .040 |
| 5. Contenido Humano H | -.198 | .192 |
| 6. Respuestas PER | .065 | .674 |

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05.

Discusión

La relación significativa y positiva entre la textura y los resultados del NPI difiere de nuestra hipótesis y de los perfiles esperados por autores como Rodríguez (2007), que mencionaron la tendencia de los narcisistas y otras estructuras de personalidad similares, como la psicopática, a no manifestar ninguna respuesta T. Sin embargo, Campo (2006) ya destacó en sus investigaciones sobre las altas frecuencias de T en sujetos narcisistas, que podría reflejar su necesidad de ser idealizados a través de dichas respuestas. La autora hizo la diferenciación entre narcisistas amables, término utilizado por Weiner hacia finales de los 90, y los narcisistas antisociales y/o psicopáticos (Gacono y Meloy, 1994), que son aquellos que esperaríamos dieran respuestas T=0. Estos narcisistas con un número elevado de respuestas de textura son aquellos que se muestran encantadores, interesados en los demás y que buscan seducir al otro como una forma de tener

seguidores y a través de ellos satisfacer sus necesidades de atención, aprobación, aceptación y admiración.

Esto último también coincide con los planteamientos teóricos sobre el origen del narcisismo, realizados por Kernberg y Kohut, quienes afirmaron que surge por abandono, rechazo, falta de respuesta emocional temprana y a lo largo del desarrollo libidinal del sujeto (García y Cortés, 2000). Esta irritación por necesidades afectivas no satisfechas en etapas tempranas, en muchos casos resultan imposibles de satisfacer con sus propios recursos.

En cuanto a las variables de reflejos, índice de egocentrismo, respuestas de contenido humano puro y respuestas de pares, que son descritas como las más evaluadas a la hora de observar perfiles narcisistas (Exner, 1994; Hilsenroth et al., 1997; Millares, 2008; Rodríguez, 2007; Smith, 2005; Tapia, 2012), puede que no guardaran la relación esperada con la medida de narcisismo subclínico utilizada, entre otros motivos, porque se empleó la puntuación total del NPI, que tiene 7 subescalas, cada una referida a características diferentes del constructo. Esto ha podido enmascarar la relación que pueda tener cada una de las variables del Rorschach con las subescalas específicas.

De acuerdo a lo anterior y partiendo de la definición de estos indicadores del Rorschach ofrecida por Exner (2005) y las subescalas del NPI descritas por García y Cortés (1998), se podría esperar que la variable de respuestas personalizadas, por ejemplo, guardara mayor relación con la subescala de autoridad y menor relación, con la de pretensión o exhibicionismo; mientras que los reflejos podrían guardar relación con las variables de superioridad, pretensión y vanidad, pero no con las variables de explotación o autoridad. Si bien dichas especulaciones no fueron probadas en el presente estudio, podrían constituir futuras líneas de investigación para comprobar si existen o no, relaciones enmascaradas entre los componentes de ambas pruebas.

En relación con esto, Pilch y Hyla (2017) encontraron en su revisión de la literatura que el índice total de narcisismo del NPI incluía factores más adaptativos frente a otros desadaptativos, que deberían ser analizados por separado.

Otra explicación plausible a la ausencia de correlación entre las variables estudiadas es que ambas pruebas, cuyo uso conjunto en contextos de evaluación y diagnóstico es extendido, presenten una validez incremental, es decir, que cada una de ellas contribuya a predecir aspectos distintos del constructo complejo que es el narcisismo y su uso sea más bien complementario. Esto se corresponde a lo encontrado por Blais et al. (2001), quienes observaron que la escala de narcisismo NPD-O (Narcissistic Personality Disorder-Overlapping version) del

Minnesota Multiphasic Personality Inventory en su segunda versión (MMPI-2) y la variable de reflejo del Rorschach, fueron ambas predictores significativos, pero no redundantes de la totalidad de la variable criterio, que era el Trastorno Narcisista de la Personalidad del DSM-IV.

Finalmente, Lunazi y Urrutia (2006) concluyeron que el porcentaje de respuestas de contenido Humano (H pura) según estilos de personalidad presentó diferencias significativas solamente con el estilo vivencial introversivo. Esto sugiere que las asociaciones entre los contenidos Humanos y otros indicadores del Rorschach en sujetos que cumplen con criterios del narcisismo subclínico puede variar en función de, o estar moderadas por, otros variables como el estilo vivencial. Por lo tanto, este puede ser un aspecto a explorar en futuras investigaciones.

Limitaciones y Prospectiva

Una de las principales limitaciones de esta investigación fue el tamaño de la muestra ($n=45$), constituida en su mayoría por mujeres (88,99%). Además, la totalidad fueron estudiantes de Psicología y todo esto dificulta la generalización de los resultados. El sexo se ha encontrado como una variable significativa en relación con el narcisismo, puesto que en las mujeres tienden a predominar más componentes del concepto como la vanidad o la exageración de la propia importancia, mientras que en los hombres destacan más los aspectos dominantes y maquiavélicos de la variable. Es importante destacar que, al tener una muestra pequeña, era esperable que no se encontraran relaciones significativas entre las variables de la presente investigación, ya que como plantearon Marrugat, Vila, Pavesi y Sanz (1998) es frecuente que relaciones o diferencias clínicamente relevantes, no resulten significativas desde el punto estadístico, por trabajar con tamaños muestrales insuficientes.

Es por todo lo anterior que la principal recomendación para futuras investigaciones sería subsanar las limitaciones mencionadas. También podemos sugerir comparar los diferentes componentes o dimensiones del narcisismo subclínico, adaptativos y desadaptativos, por separado con las variables del Rorschach. Más específicamente, comparar cada una de las subescalas del NPI u otras pruebas con las diferentes variables del Rorschach.

Por último, es aconsejable utilizar otras variables moderadoras en próximas investigaciones, como puede ser el estilo vivencial, para estudiar la relación entre el Test de Rorschach y otras medidas de narcisismo subclínico, como lo es el NPI.

Bibliografía

- American Psychiatric Association (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Blais, M.A., Hilsenroth, M.J., Castlebury, F., Fowler, J.C., Baity, M.R. (2001). Predicting DSM-IV Cluster B personality disorder criteria from MMPI-2 and Rorschach data: a test of incremental validity. *Journal of Personality Assessment*, 76(1), 150-168.
- Campo, V. (2006) La Textura en Personas con Respuestas de Reflejo. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 19, 54-61
- Exner, J. E., Jr. (1994). *El Rorschach, un Sistema Comprehensivo*. Volumen 1: fundamentos básicos. Tercera edición. Madrid: Psimática.
- Exner, J.E., Jr. (2003). *The Rorschach: a Comprehensive System* (4th ed.). New York: Wiley.
- Exner, J.E., Jr. (2005). *Principios de interpretación del Rorschach. Un manual para el Sistema Comprehensivo*. Madrid: Psimática.
- Gacono, C.B., & Meloy, J.R. (1994). *The Rorschach assessment of aggressive and psychopathic personalities*. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates.
- García, J. M. y Cortés, J. F. (1998). La medición empírica del narcisismo. *Psicothema*, 10(3), 725-735.
- García, J. M. (2000). La medición empírica del narcisismo: una síntesis de la investigación sobre su relación con rasgos y teorías de la personalidad. *Psicología Conductual*, 8(1), 33-56.
- Hilsenroth, M. J., Fowler, J. C., Padawer J.R., Handler L. (1997). Narcissism in the Rorschach revisited: Some reflections on empirical data. *Psychological Assessment*, 9, 113-121.
- Marrugat J., Vila J., Pavesi M. y Sanz F. (1998). Estimación del tamaño de la muestra en la investigación clínica y epidemiológica. *Medicina clínica*, 111(7), 267-276.
- Mihura, J.L., Meyer, G.J., Dumitrascu, N., & Bombel, G. (2013). The validity of individual Rorschach variables: systematic reviews and meta-analyses of the Comprehensive System. *Psychological Bulletin*, 139(3), 548-605.
- Millares, F. (2008) Narcisismo y Respuestas de Reflejo en el Rorschach en una muestra de 100 jóvenes españoles, de entre 18 y 26 años. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 21, 115-125
- Miller, J.D., & Campbell, W.K. (2008). Comparing Clinical and Social Personality Conceptualizations of Narcissism. *Journal of Personality*, 76, 449-476.
- Lunazi, H. y Urrutia M.I (2006). Investigación de Variables Asociadas con las Representaciones Humanas y la Estabilidad de la Identidad. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 19, 36-47.
- Paulhus, D. L., & Williams, K. M. (2002). The dark triad of personality: Narcissism, Machiavellianism, and psychopathy. *Journal of Research in Personality*, 36, 556-563.

- Pilch, I. & Hyla M. (2017). Narcissism and self-esteem revisited: The relationships between the subscales of the NPI and explicit/implicit self-esteem. *Polish Psychological Bulletin*, 48(2), 264–278
- Rangel, J. C. (1999) Aproximación a la personalidad del homicida a través del Psicodiagnóstico de Rorschach. *Revista de Psicología: Teoría y Práctica*, 1(2): 27-32.
- Raskin, R.N., & Hall, C.S. (1979). A narcissistic personality inventory. *Psychological Reports*, 45, 590.
- Raskin, R. y Hall, C. S. (1981). The narcissistic personality inventory: alternate form reliability and further evidence of construct validity. *Journal of Personality Assessment*, 45, 159-162.
- Raskin, R. y Terry, H. (1988). A principal-components analysis of the narcissistic personality inventory and further evidence of its construct validity. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54, 890-902.
- Rodríguez, C. (2007). Evaluación de la personalidad y sus trastornos a través de los métodos proyectivos o pruebas basadas en la actuación (Performace-based). *Clinica y salud*, 325-346.
- Smith, B.L. (2005). Tu terrible simetría: Narcisismo y Relaciones Objetales en el Rorschach. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos* 18, 58–64.
- Sedikides, C., & Gregg, A. P. (2001). Narcissists and feedback: Motivational surfeits and motivational deficits. *Psychological Inquiry*, 12, 237– 239.
- Tapia, A. (2012). *Personalidad de los narcisistas según el Rosrchach SC* (1ra ed revisada.). Madrid, España.

PROTOCOLOS DE APLICACIÓN Y DE EVALUACIÓN DEL TEST PN Attachment picture story (aps)



E. Ballús

Resumen

El estudio que aquí presentamos es un trabajo complementario del artículo de Ballús Urrutia, Casas & Loizaga, (2019), publicado en la Revista Internacional del Rorschach, Rorschachiana, sobre la adaptación y validación del test proyectivo temático Patte Noire de Corman. El Attachment Pictures Story (APS) permite evaluar las representaciones internas de apego en adolescentes, de forma cuantitativa y cualitativa. Los resultados muestran que el APS posee propiedades psicométricas adecuadas de validez y fiabilidad, a partir de una muestra de 77 jóvenes españoles, con edades que oscilan entre 12 y 18 años.

El objetivo de este trabajo es dar a conocer los Protocolos de Aplicación y de Evaluación del APS. En el Protocolo de Aplicación se describen los criterios utilizados para seleccionar las siete láminas que configuran la prueba, a partir de los referentes teóricos y del análisis de los resultados de validez y fiabilidad. A su vez, en el Protocolo de Evaluación se detallan los ítems que componen las cinco categorías preestablecidas de apego (seguro, inseguro evitativo, inseguro resistente, inseguro temeroso, y no resuelto), en base a la teoría y confirmadas con el análisis factorial exploratorio.

Tener un instrumento específico y además proyectivo, diseñado para evaluar este período tan sensible y complejo del desarrollo, puede ayudar a entender más a los adolescentes, favoreciendo intervenciones más ajustadas a sus necesidades psicológicas.

Palabras clave: Attachment Picture Story (APS), evaluación, apego, adolescencia, test temático.

Keywords: Attachment Picture Story (APS), assessment, attachment, adolescence, thematic projective test.

* Doctora en Psicología. Profesora de la Universitat Ramon Llull (URL) e investigadora del Grupo de Pareja y Familia (GRPF).

Abstract

This study is a complementary work to the article by Ballús et al (2019), published in the Journal of the International Society for the Rorschach, Rorschachiana. It's an adaptation and validation of the Patte Noire thematic projective test. The Attachment Pictures Story: (APS) allow us to evaluate the internal representations of attachment in adolescents, in a quantitative and qualitative way. The results show that the APS has adequate psychometric properties, based on a sample of 77 young Spanish, aged between 12 to 18 years.

The aim of this work is to present the Application and Evaluation Protocols of the APS. The Application Protocol are described the criteria used to select the seven picture who composed the test, based on the theory and on the results of validity and reliability. Otherwise, in the Evaluation Protocol are detailed the items who compose the five pre-established categories of attachment based on the theory (secure / insecure avoidant, insecure fearful, insecure resistant and unresolved) and validated with exploratory factor analysis.

Having a projective tool specifically designed to assess this sensitive and complex stage of development, can help to better understand adolescents and to improve professional interventions.

Introducción

Este artículo se fundamenta en la Teoría del Apego (Bowlby, 1969; 1980, Ainsworth, 1978; 1985) y en las Técnicas Proyectivas, como instrumentos que facilitan la expresión de las relaciones de apego tempranas, a veces adversas y difíciles de verbalizar.

Si bien es cierto que existen muchos instrumentos para evaluar el Apego, hay muy pocos específicos para la etapa de la adolescencia. De ahí, que conociendo el potencial de las Técnicas Proyectivas y a partir de nuestra experiencia clínica y de investigación en el uso de las mismas, decidimos adaptar y validar el test proyectivo temático *Patte Noire* de Corman (1989).

Este nuevo instrumento, el Attachment Pictures Story (APS), posee propiedades psicométricas adecuadas de fiabilidad y validez para evaluar las representaciones internas de apego en adolescentes. Por tanto, la aplicación de la prueba permite realizar un análisis cuantitativo para determinar el tipo de apego, además del análisis cualitativo propio de las Técnicas Proyectivas.

El trabajo que aquí presentamos, es complementario al estudio de validación y adaptación del APS (Ballús, Urrutia, Casas & Loizaga, 2019a) y tiene como objetivo presentar los Protocolos de Aplicación y de Evaluación de dicho instrumento.

Breve presentación del APS¹

Metodología

Diseño

El diseño metodológico utilizado para este estudio es el de *Mixed-methods*. Es decir, se han combinado las dos opciones metodológicas, la metodología cuantitativa y la metodología cualitativa.

Participantes

La muestra está compuesta por 77 adolescentes españoles, 35 chicos y 42 chicas, con una edad media de 14.71 años ($SD=2.07$). Con el fin de analizar los resultados, se ha agrupado la muestra en 2 grupos de edad:

- a) Adolescentes de 12-15 años (N = 35)
- b) Adolescentes de 16-18 años (N = 42)

Los Criterios de Inclusión fueron dos: el primero, tener una edad entre 12 y 18 años y el segundo, que estuvieran viviendo con la familia biológica. Los criterios de Exclusión fueron “ser adolescentes con enfermedades mentales graves”.

Instrumentos

Attachment Picture Story (APS)

Para la adaptación de la prueba proyectiva temática *Patte Noire* de Corman (1989), con el objetivo de evaluar las representaciones internas de apego en

¹ Empezaremos con una breve síntesis metodológica de la prueba con el fin de contextualizarla (Ballús et al. 2019a).

adolescentes, se llevó a cabo una exhaustiva revisión de la literatura. Entre ellos, cabe destacar autores de la Teoría del Apego (Bolwby, 1969; 1980 Ainsworth, 1985, 1990; Bartolomew, 1998; Fonagy, 2004) y de las pruebas existentes que evalúan el Apego en la Adolescencia (Balluerka, 2011; Mijolovich, 2005; Pierhumbert et al., 1996) y en la Infancia con *el Story Stem Assessment Profile, SSAP* (Hodges, Steele, Hillman y Henderson, 2003).

A partir de ahí, se inició el desarrollo de la prueba. Seleccionando en primer lugar, las láminas que la configurarían y posteriormente se definieron los ítems para evaluar las historias, que se distribuirían entre las cinco categorías preestablecidas de apego en base a la teoría (seguro, inseguro evitativo, inseguro resistente, inseguro temeroso, y no resuelto). Seguidamente, se validaron y ajustaron tanto el número de láminas como los ítems, con el análisis de fiabilidad y validez correspondientes (Ballús et al. 2019a).

Análisis de datos

La validez de contenido de las láminas y de los ítems, se comprobó con el acuerdo interjueces de cuatro expertos. El análisis de fiabilidad se realizó con el paquete IBM SPSS Statistics-25, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach para los ítems y para la fiabilidad de toda la prueba. Posteriormente se aplicó la correlación de Pearson a todos los ítems. Finalmente, el análisis factorial exploratorio se llevó a cabo con componentes principales y rotación “varimax” con la normalización Kaiser.

Protocolo de Aplicación

Para el diseño del Protocolo de Aplicación, se seleccionaron inicialmente 8 láminas del test, del total de las 17 que componen el *Patte Noire*. Tras el análisis de validez y fiabilidad, sólo quedaron siete. Se cuenta una Historia para cada una de ellas, a diferencia del test de Corman, que se realiza una sola historia con las imágenes elegidas.

El criterio para seleccionar las láminas fue que evocaran experiencias de apego, a partir de los referentes teóricos de la Teoría del Apego (Bolwby, 1969; 1980 Ainsworth, 1985, 1990; Corman, 1989).

Se detallan a continuación las siete **láminas y los temas que evocan, numeradas según el orden de presentación al aplicar la prueba: I. Camada, II. Sueño Madre, III. Carro, IV. Partida., V. Sueño Padre, VI. Comedero, VII. Cabra.**

I. Camada



PN juntos a otros dos cerdos está mirando detrás de la valla, cómo unos granjeros, alimentan a su madre, mientras otros cerdos más pequeños maman de ella.

Tema de nacimiento, primeros vínculos.

Grado de acuerdo: 1.00

II. Sueño Madre



PN está soñando con su madre y ésta se lo mira.

Tema de vínculo materno y/o de identificación con la madre.

Grado de acuerdo: 0.93

III. Carro



PN sueña que un granjero se lleva a unos cerdos pequeños en un carro. Los padres de PN con dos cerditos lo miran.

Tema de separación y pérdida.

Grado de acuerdo: 0.93

IV. Partida



Un cerdito está caminando solo por un sendero. Al fondo, se ven montañas.

Tema de pérdida y soledad y/o independencia.

Grado de acuerdo: 0.81

V. Sueño Padre



PN está soñando con su padre y éste lo mira.

Tema de vínculo paterno i/o de identificación con el padre.

Grado de acuerdo: 0.93

VI. Comedero



PN está haciendo pipí en el comedero de sus padres mientras éstos y sus hermanos duermen.

Tema de agresividad hacia los padres.

Grado de acuerdo: 0.75

VII. Cabra



PN está mamando de una cabra, mientras ella lo mira.

Tema de madre substituta o de adopción.

Grado de acuerdo: 0.93

Procedimiento de aplicación

La prueba está diseñada y validada para adolescentes de entre 12 a 18 años. La administración es individual y se requiere un tiempo de unos 20' aproximadamente.

Se inicia el test, presentando la lámina del frontispicio para introducir la prueba. Las instrucciones se han modificado, dado que se trata de adolescentes, y son las siguientes: "Imagínate que un productor de la TV te pide que hagas una serie de dibujos animados con las láminas que ahora te enseñaré". A continuación se le mostraran las distintas láminas según el orden preestablecido de numeración. De cada una se le pedirá que explique una historia en tres tiempos (pasado/presente/futuro), del mismo modo que en otros test proyectivos temáticos. Una vez finalizadas todas las historias, se le volverán a enseñar las imágenes de una en una y se le pedirá que se identifique con alguno de los personajes de la lámina. También se da la opción de que se identifique con Nadie.

Todas las historias e identificaciones, así como la actitud ante la prueba, se registrarán en el Protocolo de Aplicación (Anexo 1).

Protocolo de Evaluación

Para poder evaluar las historias, se definieron 15 ítems preliminares distribuidos entre las cinco categorías preestablecidas de apego en base a la teoría (seguro, inseguro evitativo, inseguro resistente, inseguro temeroso, y no resuelto) y confirmadas con el análisis factorial exploratorio.

Tras el análisis de fiabilidad, con el Alfa de Cronbach y la correlación de Pearson, los ítems que no correlacionaron significativamente entre si, fueron eliminados. Finalmente, quedaron un total de 10 ítems agrupados en 5 Categorías de Apego.

La evaluación del APS se realizará en dos apartados diferenciados: 1) Historias, que corresponde al análisis cuantitativo y 2) Temas e Identificaciones, que atañe al análisis cualitativo y propiamente proyectivo.

1). *Historias*. Los 10 ítems son dicotómicos. Permiten codificar las historias según el tipo de apego descrito y cuantificarlo. Las cinco Categorías de Apego, se concentran en dos grandes grupos: a) Apego Seguro; b) Apego Inseguro (evitativo, resistente, temeroso, y no resuelto).

Cada lámina sólo se podrá puntuar una vez con un punto, en el tipo de apego que corresponda. La puntuación total de la prueba será de 7 puntos, distribuidos entre las distintas categorías de apego (Anexo 2).

2). *Temas*. A su vez, las historias nos permiten realizar un análisis cualitativo, en función del tema de apego que evoca cada una de las láminas que configuran la prueba y la historia que el sujeto relata. Teniendo en cuenta que las historias que se inventan los sujetos proyectan sus preocupaciones inconscientes a partir del estímulo presentado. De acuerdo con Ballús, Casas, Urrutia y Pérez-Testor (2019b), en su estudio realizado con el APS en adolescentes adoptados, los temas de las historias hacen referencia a las representaciones internas de sus experiencias de apego. Las interacciones positivas se caracterizan por temas más positivos (inclusión, recibir/dar protección, reconocimiento de ansiedad y relaciones agradables). Por el contrario, las experiencias de negligencia y/o maltrato se caracterizarán por temas negativos (abandono, pérdida, rechazo y muerte). Tal y como muestran distintas investigaciones (Hodges et al., 2003; Steele et al., 2003), las experiencias positivas y negativas de apego corresponden al apego seguro o inseguro respectivamente.

Identificaciones. Para la evaluación de la prueba, se tendrán en cuenta tan solo las dos identificaciones principales, la del cerdito PN y Nadie, de acuerdo con otros estudios (Ballús & Pérez-Testor, 2016; Ballús et al., 2019b). La

identificación con PN indicará buena capacidad para asumir los temas de las imágenes. Contrariamente, la identificación con Nadie mostrara sentimientos de ansiedad ante los temas que evocan las láminas.

Conclusiones

La principal contribución y objetivo de este artículo ha sido presentar los Protocolos de Aplicación y de Evaluación del APS. Una prueba proyectiva con propiedades psicométricas apropiadas para evaluar patrones de apego en adolescentes, de forma cuantitativa y cualitativa.

Tener un instrumento específico y además proyectivo, diseñado para evaluar este período tan sensible y complejo del desarrollo, puede ayudar a entender más a los adolescentes, favoreciendo intervenciones más ajustadas a sus necesidades psicológicas.

Bibliografía

- Ainsworth, M. D., Blehar, M. C., Waters, E., & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: Assessed in the strange situation and at home*.
- Ainsworth, M. D. (1985). Attachments across the life span. *Bulletin of the New York Academy of Medicine*, 61(9), 792.
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23(3).
- Ballús, E. y Pérez-Testor, C. (2016). The emotional experience of being internationally adopted: A qualitative study with Nepalese children adopted in Spain. *International Social Work*, 60, 5, 1141-1153. DOI: 10.1177/0020872816662511.
- Ballús, E., Urrutia, E., Casas, M. y Loizaga (2019a). Attachment Picture Story (APS): Adaptation and validation of the projective Patte Noire test to evaluate attachment in adolescence. *Rosrschachiana*. 40(2), 73-94. DOI: 10.1027/1192-5604/a000113.
- Ballús, E., Casas, M., Urrutia, E. & Pérez-Téstor, C. (2019b). Attachment representations in international adolescent' adoptees in Spain, over eight to seventeen years of placement. *International Social Work*, 62(6), 1507-1521. DOI: 10.1177/0020872819878484.
- Bartholomew, K., & Shaver, P. R. (1998). Methods of assessing adult attachment. *Attachment Theory and Close Relationships*, 25-45.
- Bowlby, J. (1969). Attachment and loss v. 3 (Vol. 1). *Random House*. Furman, W., & Buhrmester, D. (2009). *Methods and measures: The network of relationships in-*

- ventory: Behavioral systems version. International Journal of Behavioral Development, 33, 470-478.*
- Bowlby, J. (1980). Attachment and loss: Loss, sadness and depression (Vol. 3).
- Corman, L. (1989). *El test PN. Manual Primero*. Barcelona: Editorial Herder.
- Fonagy, P. (2004). *Attachment theory and psychoanalysis*. Barcelona: Editorial Espaxs
- Hodges, J., Steel, M., Hillman, S. & Henderson, K. (2003). Mental representations and defences in severely maltreated children: A story stem battery and rating system for clinical assessment and research applications. *Revealing the inner worlds of young children. The MacArthur Story Stem Battery and parent-child narratives, 240-267.*
- Miljkovitch, R., Pierrehumbert, B., Karmaniola, A., Bader, M., & Halfon, O. (2005). Assessing attachment cognitions and their associations with depression in youth with eating or drug misuse disorders. *Substance Use & Misuse, 40(5), 605-623.*
- Pierrehumbert, B., Karmaniola, A., Sieye, A., Meister, C., Miljkovitch, R., & Halfon, O. (1996). Relationship models the development of an adult self-questionnaire. *Psychiatrie de l'enfant, 39(1), 161-206.*
- Steele, M., Hodges, J., Kaniuk, J., Hillman, S., & Henderson, K. (2003). Attachment representations and adoption: Associations between maternal states of mind and emotion narratives in previously maltreated children. *Journal of Child Psychotherapy, 29(2), 187-205.*

ANEXO 1A

Protocolo de Aplicación APS

Anexo 1

Protocolo de Aplicación APS

Attachment Picture Story (APS)

Ballús,E., Casas, M; Urrutia,E. & . Loizaga F. (2019)

Fecha:

Examinador:

Edad:

Sexo:

Consigna:

"Imaginate que un productor de Televisión te propone que realices una serie de dibujos animados con las láminas que ahora te voy a presentar".

1. Frontispicio: rol, sexo y edad de los cinco personajes



| | Niño/miña | edad | rol |
|----|-----------|------|-----|
| PN | | | |
| B1 | | | |
| B2 | | | |

¿Son hermanos / as?

| | rol | edad |
|----|-----|------|
| PN | | |
| B1 | | |

Comentario:

2. Láminas:

Consigna al presentar cada una de las láminas:

"Explicar una historia diciendo lo que ha pasado, lo que está pasando y lo que pasará"

I. Camada:



Identificación: _____

II. Sueño Madre



Identificación: _____

III. Carro



Identificación: _____

ANEXO 1 B
Protocolo de Aplicación APS

IV. Partida



Identificación: _____

V. Sueño Padre



Identificación: _____

VI. Comedero



Identificación: _____

VII. Cabra



Identificación: _____

3. Identificaciones:

Presentar las láminas aleatoriamente. (Anotación al final de cada lámina).

Consigna: "Si pudieras ser alguien de la lámina ¿Quién te gustaría ser?también puedes decir Nadie"

ANEXO 2

Protocolo de Evaluación

Anexo 2

Protocolo de Evaluación APS

Attachment Picture Story (APS)

Ballús,E., Casas, M; Urrutia,E. & . Loizaga F. (2019)

| Tipos de apego | I | II | III | IV | V | VI | VII | Total |
|--|---|----|-----|----|---|----|-----|-------|
| 1. Seguro | | | | | | | | |
| 1. Historias donde se refleja seguridad, protección y/o apoyo entre los personajes. | | | | | | | | |
| 2. Historias de carácter positivo y/o que muestran buena autoestima | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2. Inseguro Resistente | | | | | | | | |
| 3. Historias que muestran sentimientos de agresividad, en general hacia las figuras parentales | | | | | | | | |
| 4. Se observan sentimientos de resentimiento y/o insatisfacción con las figuras parentales. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3. Inseguro Evitativo | | | | | | | | |
| 5. Historias que muestran indiferencia hacia las figuras de referencia y/o desinterés por los demás. Autosuficiencia. | | | | | | | | |
| 6. Historias descriptivas, sin afectividad ni implicación emocional. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 4. Inseguro Temeroso | | | | | | | | |
| 7. Historias que reflejan desconfianza y/o miedo al rechazo y/o baja autoestima | | | | | | | | |
| 8. Historias que reflejan miedo a perder a la familia y/o dependencia hacia los padre | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 5. No Resuelto | | | | | | | | |
| 9. Historias que muestran emociones oscilantes entre la ira y la tristeza, la cercanía o la ausencia de ellas (emociones). | | | | | | | | |
| 10. Pueden relatarse historias bizarras y/o fantasías catastróficas. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

TOTAL Apego Seguro.....
TOTAL Apego Inseguro.....

I. Camada; II. Sueño Madre; III. Carrro; IV. Partida; V. Sueño Padre; VI. Comedero; VII. Cibra

VIOLENCIA Y SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Nuevo enfoque del Rorschach para su comprensión



Teresa Rebelo



Isabel Duarte

Resumen

*El Rorschach es un instrumento privilegiado para acceder al proceso de desarrollo de los adolescentes. A partir de la construcción de dos nuevos organizadores psíquicos —la *Techne* y el *Campo*— fue posible sistematizar un conjunto de elementos evaluativos, cuantitativos y cualitativos, que permiten realizar una lectura más objetiva de los protocolos de Rorschach en adolescentes que presentan comportamientos de riesgo en el plano de la vivencia de su sexualidad, con prácticas auto y/o heterosexuales agresivas, describiendo las especificidades que presentan a nivel del tipo de relación de objeto.*

Partiendo de la premisa de que la violencia y la sexualidad son dos modos importantes de expresión durante la adolescencia, que por sí solos son generadores de vulnerabilidades psíquicas, es fundamental poder acceder, describir y comprenderlos mejor desde el punto de vista psíquico, con el fin de poder desarrollar nuevos métodos más efectivos para trabajar con estos adolescentes. Esto nos permite desarrollar: nuevas prácticas de intervención precoz —trabajando en el plano de la prevención, y nuevas prácticas de evaluación—, promoviendo un mejor acompañamiento psicológico y potenciando así un mejor entendimiento y, consecuentemente, una recuperación más eficaz.

Palabras clave: *Violencia, Sexualidad, Adolescencia, Rorschach, Vulnerabilidad.*

Keywords: *Violence, Sexuality, Adolescence, Rorschach, Vulnerability.*

* Doctora en Psicología en Paris Descartes, Psicóloga Clínica, Université Rouen Normandie, Miembro del CRFDP, EA 7475, Francia.

** Doctora en Psicología en Lisboa ISPA-IU, Psicóloga Clínica, Psicoterapeuta, Miembro del CRFDP, EA 7475, Francia. e-mail: isabelmgdc@gmail.com

Abstract

Rorschach is a powerful instrument to access the adolescent development process. From the construction of two new psychic organizers —the Techné and the Field— it was possible to systematize a set of evaluative elements, quantitative and qualitative, which allow an objective reading of Rorschach protocols in adolescents who present risky behaviours at their level of sexual experience, with aggressive self and/or heterosexual practices, describing the specificities they present on the level of type of object relationship.

Taking in account that violence and sexuality are two important modes of expression during adolescence that by them self's are generators of psychic vulnerabilities, it is essential to access, describe and understand them better from a psychic point of view, in order to develop new effective methods to work with these adolescents. This allows the development of: new early intervention practices —working on prevention, and new evaluation practices— promoting a better psychological accompaniment, thus promoting a better understanding and, consequently, a more effective recovery.

Introducción

La adolescencia es un período del desarrollo caracterizado por fuertes contrastes, lo que provoca que los adolescentes se vean afectados por una extrema vulnerabilidad psicológica, presente en situaciones de violencia, donde la excitación es preponderante, presentando ésta una fuerte conexión con la extrañeza del Otro y con la sexualidad.

La violencia forma parte de la historia de la humanidad, lo que nos lleva a pensar sobre cómo la gestiona el adolescente, una vez que la historia, y en particular la de España, nos muestra que las guerras fueron luchadas por jóvenes soldados adolescentes bajo el mando de dirigentes adultos.

El “Guernica” nos guiará en nuestra reflexión, por ser el símbolo de la Guerra Civil Española, una monumental obra de Picasso en la cual es visible su repulsa por los militares que sumieron a España en un océano de dolor y muerte. La ausencia de color acentúa el carácter sombrío de la escena, sin poder distinguirse si es de día o de noche, si se trata de la calle o de un espacio interior, revelando una gran falta de protección. Guernica es una ciudad de España que se hizo famosa por ser la primera ciudad bombardeada, donde el propósito era aniquilar a los civiles sin alcanzar a objetivos militares.

Hay un antes y un después de Guernica en la historia de la humanidad. La violencia se instaló de pronto en la vida cotidiana y transformó la inocencia

de una población que se creía protegida por su condición. Usemos esta metáfora para representar la violencia de la pubertad que experimentan algunos adolescentes, tal como el bombardeo pulsional, a los que su psique está sometida, con el propósito de protegerlos de la inmadurez del cuerpo infantil.

La adolescencia

La adolescencia es un período de vulnerabilidad extrema, en el cual la continuidad psíquica es sometida a prueba debido a los cambios internos y externos que están en marcha. Durante este período del desarrollo, los procesos de elaboración mental son atacados por una fuerte excitación interna que pone en evidencia los procesos de pensamiento y los vínculos establecidos con los objetos, tanto internos como externos.

De esta manera, la pubertad actúa como un posible trauma, que provoca un precario equilibrio interno del adolescente. Es el tiempo de la “desarmonía evolutiva” descrita por Kestenberg (1962, p. 445), donde el cuerpo sigue siendo percibido como una parte integrante del mismo, al mismo tiempo que la psique es percibida como un cuerpo extraño, en la medida en que acompaña a este cuerpo, pero no tiene ninguna influencia sobre su evolución. Este sentimiento de “extrañeza” sólo puede superarse si lo identificamos y relacionamos con la historia, con el conocimiento y las experiencias adquiridas por los adolescentes, que permiten integrar el cuerpo psique. Cuando la conexión entre la realidad interna y la realidad externa no es posible, se produce el colapso que impide al psiquismo del adolescente mantener la continuidad en un proceso de subjetivación, generando un continuo de excitación.

1.1. La subjetivación a la adolescencia

Desde un punto de vista psicodinámico de la adolescencia, Cahn (1991, p. 39) avanza con la hipótesis de un “impedimento de la subjetivación en diferentes grados”, en la medida en que los obstáculos a la subjetivación no se encuentran todos en el mismo nivel, provocando en el proceso adolescente una “inquietante extrañeza”. Este fenómeno se vuelve inevitable para los procesos de subjetivación, afecto y representación convirtiendo en protagonistas impuestas por el drama narcisista en su intrincación con el drama edipiano de la adolescencia (las conexiones-desconexiones-reconexiones). Ellos representan una tragedia conocida, pero debe tener en cuenta un nuevo elemento: la entrada de los sujetos

por sí mismos en las opciones de su sexualidad adulta y en el papel que le dio el linaje, pero que compete al adolescente crear y modificar.

Para Cahn (1991), esta imposibilidad está asociada a un defecto en el mecanismo de para-excitación. Se trata de un proceso internalizado desde la función materna, capaz de conectarse y organizar las excitaciones internas y externas a lo largo de toda la vida. Por lo tanto, es necesario para la progresiva diferenciación sujeto-objeto la conexión de afecciones al objeto en las representaciones y los símbolos. Este proceso, que es la condición primordial de la represión y la posibilidad de estructurar las identificaciones.

1.2. La conexión y la excitación psíquica en la adolescencia

La cuestión de la conexión es central en el psicoanálisis desde su origen. Durante la adolescencia se pone a prueba la capacidad de resistir a la fuerza y/o permanecer en conexión. Para Marty (2002), la conexión es una experiencia afectiva que se internaliza. Puesto que es el signo de una ausencia internalizada, es decir, de una presencia simbolizada, plantea así un nuevo enfoque de la conexión cuyo tema central se refiere a la posibilidad de simbolizar la ausencia. En la adolescencia es habitual que en las fuerzas destructivas sea donde la desconexión precede a la actividad de conexión. La continua excitación psíquica plantea reformas que pueden causar un colapso narcisista y el colapso de lo investimento objetal.

El ataque masivo a las conexiones intra e intersubjetivas aún aparece como un movimiento destructivo. La excitación insoportable del mundo interno y externo, que no encuentra en el sujeto una fuente de para-excitación. Así, si volvemos a la cuestión de la conexión, pensamos que las roturas de las conexiones también están en relación con las vivencias de dependencia y pasividad que la conexión al Otro genera, rechazándolo brutalmente. La necesidad del Otro es tan amenazante que el sujeto prefiere negar la existencia del Otro para garantizar una ilusión de independencia y de integridad.

1.3. Las transformaciones en la adolescencia

La adolescencia es un período de desarrollo que se caracteriza por una serie de cambios físicos y psicológicos. Es una etapa de desarrollo dotada de una cierta violencia, por cuenta de las transformaciones que operan en el paso de la infancia a la edad adulta. Incluso en las situaciones críticas -a veces patológicas-,

vinculadas a la auto o heteroagresión y a la sexualidad, el adolescente actúa comportamientos impregnados de un carácter extremadamente violento.

El modelo de las transformaciones de Bion (1982) nos permite realizar una lectura de las transformaciones psíquicas vinculadas a la violencia y a la excitación. Esto sólo es posible a través de la comprensión de los procesos dinámicos y co-constructivos, donde algo nuevo y aún desconocido puede conectarse e integrarse. La comunicación y co-construcción traducen la dinámica relacional (Brown, 2011), con la cual es posible representar la relación con el(los) objeto(s), que a su vez representará la experiencia de transformación (Bollas, 1989). Es la capacidad de los adolescentes para “aprender con la experiencia” (Bion, 1991) lo que nos permite llegar a una mejor comprensión de los procesos psíquicos que se encuentran en construcción durante este periodo de desarrollo.

Metodología Proyectiva: un nuevo enfoque del Rorschach

La metodología proyectiva se constituye como un arsenal sumamente rico en el acceso al mundo interior del sujeto, constituyéndose como una herramienta esencial para explorar, describir y comprender las cuestiones relacionadas con la violencia y la sexualidad durante el proceso de desarrollo del adolescente. El Test de Rorschach es por excelencia un instrumento privilegiado para el acceso a lo intersubjetivo.

Para la lectura del protocolo a analizar, nos hemos basado en los trabajos de la escuela francesa, en particular, en el trabajo de Catherine Chabert (1998a/1998b), Nina Rausch de Traubenberg (1990) y Michèle Emmanuelli & Catherine Azoulay (2001) sobre los detalles de la metodología proyectiva en la adolescencia, integrando además los nuevos enfoques desarrollados por Duarte (2016) y por Rebelo & Duarte (2019).

Los métodos proyectivos deben poner en evidencia el trabajo de conexión y transformación surgido del encuentro entre el sujeto y sus proyecciones, así como la relación entre los objetos internos y externos, lo cual nos muestra la capacidad de pensar, crear y (re)crear nuevos objetos. Ante la necesidad de ahondar con mayor precisión y exactitud sobre los procesos mentales en construcción durante el proceso de desarrollo de los adolescentes, la investigación plantea la necesidad de construir nuevos organizadores psíquicos, que posibiliten acceder y comprender la naturaleza de la violencia que está presente en la adolescencia. En base a la investigación realizada por Duarte (2017), es posible utilizar dos nuevos organizadores psíquicos en Rorschach: *techne* y el *camp*. A partir de los cuales fue

posible examinar las cuestiones de la violencia y la sexualidad, como se demostró en un estudio con métodos proyectivos (Rorschach, T.A.T. y Diseño), realizado con 4 adolescentes por Rebelo & Duarte (2018) sobre la misma base que hemos empleado para el análisis del protocolo del Rorschach en el presente trabajo.

La *techne* es un concepto que permite explicar el movimiento inherente en el proceso de convertirse en adolescente, en tanto le permite describir lo que no está construido al inicio, pero que va surgiendo a raíz de un proceso de creación, donde están presentes un conjunto de construcciones mentales en desarrollo para completar la tarea que es crecer y Ser (Duarte, 2017).

El *campo*, a su vez, permite realizar un análisis de los movimientos psíquicos que están en construcción durante el proceso que es ser un adolescente en camino a la edad adulta, lo que nos permite comprender los movimientos de conciliación presentes en la continua oscilación entre el ansia, la busca, el deseo de explorar frente a la impotencia, el cierre, la retractación, en una retirada casi narcisista (Duarte, 2017).

La dinámica circular *techne-campo* presente durante el proceso de convertirse en adolescente será la muestra de un satisfactorio proceso creativo de simbolización, demostrando una buena capacidad de contención y de transformación de lo nuevo y desconocido presente en la adolescencia. De producirse alguna falla a nivel del proceso creativo de simbolización y contención, la relación *techne-campo* traduce el exceso de emoción que no puede procesarse y el cuerpo es el lugar donde refleja su violencia, causando una sexualidad de tipo operatorio¹.

La tabla 1 muestra el resumen de los elementos que se tuvieron en cuenta para el análisis del protocolo del Rorschach de Stéphane², un adolescente de 15 años, cuya secuencia de respuestas fue analizada como si se tratara de una narrativa (Hollway & Jefferson, 2000), lo que permite comprender cuáles son los movimientos psíquicos que están presentes, accediendo a su singularidad, lo que nos permite lograr una nueva lectura de su agresividad y sexualidad.

2.1. Análisis del protocolo del Rorschach de Stéphane 15 años

Stéphane es el único hijo de una familia de clase media en París. Los padres están muy preocupados con su hijo. Hace un año él presenta comportamientos

¹ Operatorio en el sentido psicoanalítico, adonde el proceso interno es eliminado a través del acción y da evacuación pulsional, adonde la excitación permanece invadido el funcionamiento psíquico del sujeto.

² Stéphane es un nombre ficticio.

Tabla 1
Resumen de los elementos de análisis para el Rorschach
adaptado del estudio de Duarte (2017).

| Organizadores psíquicos | Elementos cualitativos | Elementos cuantitativos | | |
|---|---|---|--|---|
| | | Aprensión | Determinantes | Contenidos |
| <p>Techne</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proceso creativo de simbolización y de co-construcción; - Falla en el proceso creativo de simbolización y de co-construcción. | <ul style="list-style-type: none"> - Revelador de la subjetividad y la originalidad de los procesos de pensamiento. - Imposibilidad de crear e incapacidad de elaborar la excitación. | <ul style="list-style-type: none"> - G, D, Dd y Dbl asociados a F+; | <ul style="list-style-type: none"> - F+; - K⁺ y kan⁺; - C, C' y E perspectiva; - Clob⁺; | <ul style="list-style-type: none"> - H⁺ y (H)⁺; - A⁺ y (A)⁺; - Valor sexual; |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - G, D, Dd y Dbl asociados a F-; - Do. | <ul style="list-style-type: none"> - F- y F±; - K, kan y kp; - C, C' y E textura y difusión. | <ul style="list-style-type: none"> - H y (H); - A y (A); - Valor agresivo y/o regresivo. |
| <p>Campo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relación de comunicación y de transformación (♀-♂); - El fracaso en la relación de comunicación | <ul style="list-style-type: none"> - Comunicación reveladora de la circularidad psíquica; - Incapacidad de representar la falla y organizar el caos. | <ul style="list-style-type: none"> - G, D y Dbl asociado a F+; | <ul style="list-style-type: none"> - F+; - K⁺ y kan⁺; | <ul style="list-style-type: none"> - H⁺ y (H)⁺; - A⁺ y (A)⁺; - Integridad; |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - G, D, Dd y Dbl asociado a F-; - Do. | <ul style="list-style-type: none"> - F- y F±; - K, kan, kob y kp; - Clob. | <ul style="list-style-type: none"> - Hd⁺ y (Hd); - Ad⁺ y (Ad); - Valor agresivo y/o regresivo. |

violentos (conflictos con los compañeros, gritos en casa y varios gestos amenazantes para los padres, sobre todo con el padre). El apogeo tuvo lugar en la semana previa a la consulta, cuando amenazó a un profesor con una silla en la escuela, lo que ha llevado a su suspensión y la obligación de realizar una evaluación psicológica para encontrar una solución, corriendo el riesgo de tener que presentarse ante el comité disciplinario de la escuela.

A lo largo del protocolo de Stéphane es visible lo que hemos señalado por un movimiento de repliegue, donde el juego entre la conexión-desconexión está constantemente en acción. Se verifica un claro intento de contener y transformar la angustia, que se despierta en cada lámina y que ni siquiera puede ser concebido y desarrollado; y esto conduciendo con la aparición de un movimiento doble: por un lado, la imposibilidad de decir y, por otro lado, la explicitación de la agresividad.

Su dificultad en representar el material desprovisto de significado, es visible en la pérdida de sentido en la sucesión de respuestas que revelan una cierta extrañeza en forma desordenada y caótica como se presentan. Evidenciando una indiferenciación, no sólo entre objetos, sino también en lo simbólico, que refleja la incapacidad de conectar los afectos, es decir, para lograr un movimiento creativo y (re)significador de su proceso de transformación de la adolescencia.

La evocación de escenas de naturaleza agresiva está asociada a dos dimensiones:

- escenas relacionadas con el Yo, cuando se producen a través de las respuestas que dan cuenta de la pérdida de la integridad psíquica; se reflejan por la evocación de partes de figuras humanas o animales, así como en las respuestas anatómicas;
- escenas relacionadas con la dinámica de la relación Yo-Otro, mediante respuestas que evocan un escenario más infantil, el animal, donde las luchas pueden estar representadas.

Las láminas compactas se caracterizan por la existencia de una mancha densa que pone al adolescente ante la difícil tarea de concretar. En el protocolo Stéphane surge otra peculiaridad: una dualidad entre presencia y ausencia, revelando una dificultad en la conjunción y la integración, llegando incluso a culminar en una no-existencia.

En la lámina I Stéphane da una secuencia de respuestas que van desde “*insecto*” -una forma indefinida-, a un “*fantasma*” -una aprehensión de tipo claro-oscuro- (FClob: forma con claroscuro); un movimiento revelador del fallo de la comunicación, relacionada con lo desconocido inherente a la primera lámina, donde la existencia de este insecto, a pesar de su escaso grosor, da lugar a la existencia representada por el fantasma.

En la lámina IV el movimiento es claramente regresivo, en una retirada de la fuerza y de la potencia en una progresiva pérdida de significado, que culmina en la evocación de un “*diablo*”: una idea irreal que pertenece al imaginario y el contexto de las fuerzas destructoras, símbolo de lo que perturba (Chevalier & Gherbrant, 1982) y síntesis de las fuerzas desintegradoras de la personalidad.

La lámina V apela a la proyección de unidad y a un sentido de la integridad física y psíquica que, en el caso de Stéphane; está claramente comprometida en sucesivas respuestas que culminan con la evocación de “*un cuerpo moribundo*”. No hay una conexión real entre la percepción y la proyección; es decir, en la construcción que opera entre lo que la mancha evoca y el símbolo que representa, lo

Tabla 2

Resumen de los elementos encontrados en el protocolo de Stéphane.

| Organizadores psíquicos | Elementos cualitativos | Elementos cuantitativos | | |
|---|---|--|---|--|
| | | Aprensión | Determinantes | Contenidos |
| <p>Techne</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proceso creativo de simbolización y de co-construcción; - Fallo en el proceso creativo de simbolización y de co-construcción. | <ul style="list-style-type: none"> - Capacidad de Simbolización (III y VIII Ban); - Predominio de personajes irreales, sobrenatural o leyenda; - Dificultad en la reunión y la integración/fuertes clivajes. | <ul style="list-style-type: none"> - G y D asociado a F+; - G y D asociado a F; | <ul style="list-style-type: none"> - K+ y kan+; - Clob+; - F-; - K y kp; | <ul style="list-style-type: none"> - H+ y (H)+; - A+ y (A)+; - Valor sexual; - A; - Valor agresivo. |
| <p>Campo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relación de comunicación y de transformación (♀-♂); - Fallo en la relación de comunicación. | <ul style="list-style-type: none"> - La transformación ocurre en el sentido de una "no existencia"; - La relación no ocurre en su verdadera acepción (III procura la relación y VII lógica agresiva); - Incapacidad de organizar el caos (IX Identificación proyectiva masiva e X Dispersión). | <ul style="list-style-type: none"> - G y D asociado a F+; - G y D asociado a F-; | <ul style="list-style-type: none"> - F+; - K+; - F-; - K, kob y kp; - Clob-. | <ul style="list-style-type: none"> - H+; - A+; - Objetos opuestos; - Hd+; - Ad+; - Valor regresivo (Anat y Alim.). |

que emerge es un juego entre el símbolo y su "sombra", en la cual es colocado el objeto, permaneciendo éste vetando una no-existencia.

Este movimiento parece funcionar como un mecanismo de para-excitación, que tiene como función la anulación de la tensión que, en realidad, siendo sentida tiene que ser actuada a través de un comportamiento que opera la descarga. En el Rorschach se presenta en forma de una gran dispersión entre espacio y lugares, lo que nos hace pensar en una incapacidad de transformación para evocar una imagen-símbolo que contiene y transforma la excitación psíquica.

Las láminas bilaterales posibilitan la representación de la dinámica relacional. La lámina II convoca lo relacional inscrito en lo pulsional; le lleva a Stéphane hacia un movimiento regresivo, evocando el cuerpo interior, una clara retractación que revela la existencia de un fallo de integridad psíquica. En la lámina III da una respuesta que apela a la dimensión relacional “...dos hombres que quieren hacer amistad...”, una buena representación de su proceso creativo y co-constructivo, una dinámica que revela una buena circularidad psíquica.

La lámina VII, que convoca a la relación temprana con la madre, a Stéphane le desorganiza mucho y verbaliza una secuencia de respuestas marcada por fuertes clivajes y un fuerte movimiento proyectivo que culmina en “...dos pollos que intentan besarse”; es la evocación de una escena amorosa desplazada a una escena más conocida por la lucha y por el enfrentamiento. Es la conexión de una escena amorosa con una escena de agresividad, quedando de nuevo una en la sombra de la otra; lo que aparece como un movimiento facilitador de la incapacidad de dar un significado a la desorganización surgida en su mundo interior.

La parte final del protocolo, en particular las láminas de tono pastel, provocan la presencia de fuertes contrastes gran incapacidad para conectar los diversos símbolos que evocan. Estos permanecen en una completa desconexión que Stéphane no puede nombrar, por lo que no le es posible ordenar el caos que representa para él el momento de la separación, representado por el final de la prueba.

Consideraciones finales

La violencia y la sexualidad son dos formas de expresión de los adolescentes. Por eso es esencial el desarrollo de instrumentos que permitan la comprensión de los procesos que implican comportamientos violentos (hetero y auto-agresivo) de los adolescentes, a fin de poder acceder a las especificidades de sus vulnerabilidades psíquicas.

El análisis del Rorschach sobre la base de nuevos organizadores: *techne* y *campo* permite una lectura de los procesos psíquicos en construcción, lo que nos facilita una nueva mirada sobre su comportamiento. Así será posible disponer de un enfoque más objetivo en el tipo de relación de objeto en adolescentes vulnerables. Al tiempo que aplicamos una comprensión diferente de las conexiones/desconexiones y del proceso de excitación, básico en la sexualidad de tipo operatorio.

El análisis del protocolo del Rorschach de Stéphane sobre la base de nuevos organizadores psíquicos nos permitió el acceso a su dificultad para significar. Esto parece estar directamente relacionado con la incapacidad de la representación de

los afectos, que en realidad se “traduce” por su comportamiento violento; en su dinámica afectiva reflejada por la dificultad en la elaboración de la posición depresiva (Rebello, 2014), un movimiento es particularmente evidente en la incapacidad de transformación presente en las láminas compactas y pastel.

La inclusión de un nuevo enfoque del Test de Rorschach en el desarrollo de este marco conceptual aporta:

- Un nuevo activo para la práctica clínica en la comprensión de los procesos mentales;
- Implementa el acceso a prácticas terapéuticas más adecuada;
- Nos provee de un enfoque preventivo, extensivo a las familias y a las escuelas;
- En este mismo sentido informa a las autoridades que trabajan con adolescentes que exhiben comportamientos violentos.

Bibliografía

- Bion, W.R. (1962). *Learning from experience*. London: Karnac.
- Bion, W.R. (1982). *As transformações. A mudança do aprender para o crescer*. Rio de Janeiro: Imago Editora.
- Bion, W.R. (1991). *Atenção e Interpretação. O acesso científico à intuição em psicanálise e grupos*. Rio de Janeiro: Imago Editora.
- Bollas, C. (1989). L'objet Transformationnel. *Revue Française de Psychanalyse*, LIII, 1181-1199.
- Brown, L. (2011). *Intersubjective Processes and the Unconscious. An integration of Freudian, Kleinian and Bionian Perspectives*. London: Routledge.
- Cahn, R. (1991). *Adolescence et folie. Les liaisons dangereuses*, Paris, PUF.
- Chabert, C. (1998a). *O Rorschach na clínica do adulto. Interpretação Psicanalítica*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Chabert, C. (1998b). *A psicopatologia à prova no Rorschach*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Chevalier, J. & Gheerbrant, A. (1982/1984). *Dicionário dos Símbolos. Mitos, Sonhos, Costumes, Gestos, Formas, Figuras, Cores, Números*. Lisboa: Teorema.
- Duarte, I. (2017). O Tornar-se Adolescente: grelha de análise para o Rorschach. *Psicologia da Criança e do Adolescente*. 8(1), 205-220.
- Emmanueli, M. & Azoulay, C. (2001). *Les épreuves projectives à l'adolescence. Approche psychanalytique*. Paris: Dunod.
- Hollway, W. & Jefferson, T. (2000). *Doing Qualitative Research Different: free association, narrative and the interview method*. London: Sage.

- Marty, F. (2002). *Introduction, le travail du lien ou le chaos*. In : *Le Lien et quelques-uns de ses figures*. Publications de l'Université de Rouen.
- Rausch de Traubenberg, N. (1990). *A Prática do Rorschach*. São Paulo: Cultrix.
- Rebelo, T. (2014). Dépendance à l'adolescence: le vide par l'excès. *Ágora*, vol. 17, pp. 99-110.
- Rebelo, T. & Duarte, I. (2018). "A Violência e a Sexualidade na Adolescência: expressão na Clínica Projectiva". In: 4.º Congresso Ordem dos Psicólogos Portugueses.
- Rebelo, T. & Duarte, I. (2019). *A Violência e a Sexualidade no Rorschach de Adolescentes*. In: Atas do 1.º Seminário Internacional do GAP. Lisboa 31 de Maio e 1 de Junho de 2019, Isabel Gonzalez Duarte – Psicologia LDA, Lisboa. 62-96.

VINCULACIÓN AFECTIVA EN DROGODEPENDENCIAS MEDIANTE LA VARIABLE TEXTURA DEL TEST DE RORSCHACH



C. Fernández

Resumen

La variable textura (T) del test de Rorschach hace referencia a las necesidades de cercanía afectiva, y su presencia en los protocolos indica que la persona desea y disfruta del contacto interpersonal y corporal. Se ha estudiado también la variable en relación con los tipos de apego existentes y los vínculos que se establecen.

El objetivo del presente estudio es la valoración de las necesidades de proximidad emocional en los protocolos Rorschach de seis pacientes drogodependientes con ausencia de T. Se persigue hacer explícito su tipo de vinculación durante el proceso de psicoterapia, a través de lo manifestado por los sujetos.

Se emplearon como instrumentos las entrevistas clínicas con una adecuada anamnesis de las historias biográficas y el test de Rorschach, administrado, corregido e interpretado según el Sistema Comprehensivo de John E. Exner (2003).

Se pretende mostrar la relevancia del test de Rorschach para el trabajo clínico, así como manifestar la importancia de la creación de un vínculo seguro en psicoterapia en personas con ausencia de la variable Textura en sus protocolos Rorschach.

Palabras clave: *Test de Rorschach, textura, drogodependencia, vínculo.*

Keywords: *Rorschach test, texture, drug-dependence, bond.*

* Psicóloga Clínica y Doctora en Psicología - E-mail: crisfeber@gmail.com.
Centro de Atención Integral al Drogodependiente Sur (CAID Sur) / Summa 112

Abstract

The texture variable (T) of the Rorschach test refers to the needs of emotional closeness, and its presence in the protocols indicates that the person desires and enjoys interpersonal and body contact. The variable has also been studied in relation to the attachment types and the emotional bonds people establish.

The objective of the present study is the assessment of the emotional proximity needs in the Rorschach protocols of six drug-dependent patients with the absence of T. The aim is to make explicit their type of bonds during the psychotherapy process, through what was expressed by the subjects.

The clinical interviews with an adequate history of the biographical histories were used as instruments, and the Rorschach test, administered, corrected and interpreted according to the Comprehensive System of John E. Exner (2003).

It is intended to show the relevance of the Rorschach test for clinical work, as well as to express the importance of creating a safe bond in psychotherapy in people with the absence of the Texture variable in their Rorschach protocols.

Introducción

El test de Rorschach es una de las pruebas más populares en la evaluación psicológica de los rasgos de personalidad, su organización y funcionamiento, incluyendo mecanismos de defensa inconscientes (Katsuki et al., 2019). La variable textura (T) de la prueba no fue una variable propuesta inicialmente por Rorschach, sino que fue Klopfer en 1936 el primero en codificarla e interpretarla como el deseo del contacto y cercanía interpersonal (Cassella y Viglione, 2009; Marsh y Viglione, 1992). Esta interpretación de la variable ha sido confirmada posteriormente por otros autores, añadiendo su relación con los sentimientos de privación afectiva o a pérdidas emocionales recientes (Exner, 2005; Kleiger, 1997; Mihura, Meyer, Dumitrascu y Bombel, 2013) y con la predisposición a las relaciones emocionales íntimas, señalando que se suelen dar con mayor frecuencia en las láminas IV y VI (Exner, 1994). El valor esperado en los protocolos es de una respuesta de textura (Exner, 2005), lo que sugeriría que la persona reconoce y expresa sus necesidades de cercanía emocional de forma adecuada y similar al resto de personas. Los individuos en este caso serían receptivos a mantener relaciones interpersonales cercanas y no tendrían problemas en el contacto corporal. Tanto su aumento como su disminución expresa dificultades en el terreno emocional, especialmente en las relaciones (Daderman y Jonson, 2008). La

ausencia de la variable textura en los protocolos nos indica que el sujeto reconoce o expresa sus necesidades de cercanía emocional de forma inusual, lo que no significa que no tenga dichas necesidades, sino que es conservador en situaciones de proximidad interpersonal, especialmente cuando implica contacto corporal, y cauteloso a la hora de entablar o mantener lazos emocionales cercanos a los demás (Exner, 2005), mostrándose distante en el terreno interpersonal (Exner y Sendín, 1998; Iwasa y Ogawa, 2010). Esto se ha interpretado como un distanciamiento o desapego emocional crónico (Gacono, Meloy y Berg, 1992; Meloy y Gacono, 1993; Meloy, Gacono y Kenney, 1994) y una incapacidad para establecer relaciones interpersonales cercanas y genuinas (Loving y Russel, 2000). Vanem, Krog y Hartmann (2008) confirmaron estas conclusiones con una muestra de 60 personas drogodependientes en Oslo.

De hecho, la ausencia de T se ha hallado en poblaciones con trastorno de conducta (Weber, Meloy y Gacono, 1992) y trastorno psicopático (Cunliffe et al., 2012; Gacono, Meloy y Bridges, 2000), lo que señala el menor interés en relaciones afectivas (Weber et al., 1992).

Se han realizado investigaciones en las cuales se relacionan los patrones de apego con el test de Rorschach (Berant, Mikulincer, Shaver y Segal, 2005). Bowlby mostró que las interacciones tempranas con otros son internalizadas en forma de apego aprendiendo modelos de funcionamiento sobre uno mismo y los demás (Iwasa y Ogawa, 2010). Para Ainsworth (1985) es algo natural en el ser humano crear vínculos afectivos, que definió como apegos. Este modelo provee de un marco teórico para la relación entre el determinante de la respuesta de textura y sus interpretaciones de contacto y cercanía (Cassella y Viglione, 2009). Exner (1986) observó ausencia de T en adultos que de niños no recibieron suficiente apoyo y cercanía física. Para Cassella y Viglione (2009), empleando una muestra de 79 individuos no pacientes de ambos géneros, la ausencia de la variable indicaría un estilo de apego más evitativo con actitudes negativas hacia los otros, prudencia a la hora de crear y mantener vínculos emocionales, distancia en los contactos interpersonales, y una mayor preocupación con el espacio personal, reflejando una representación negativa de las personas. Iwasa y Ogawa (2010) hallaron que los estudiantes de su muestra japonesa con ninguna respuesta de textura puntuaban más alto en preocupaciones y apego ansioso, e interpretaron esta ausencia de T como la evitación para establecer relaciones interpersonales cercanas debido a la ansiedad por el abandono.

Tal como se ha señalado, el test de Rorschach puede valorar, junto a otros instrumentos, el tipo de apego que presenta el individuo. Autores como Berant

et al. (2005) indicaron la ventaja de confiar en una perspectiva psicodinámica a la hora de interpretar las variables Rorschach cuando analizamos predicciones derivadas de la teoría del apego.

El objetivo del presente estudio es la valoración de las necesidades de proximidad emocional en los protocolos Rorschach de seis pacientes drogodependientes con ausencia de T, y la consecuencia de ello durante la psicoterapia, así como la relación que se establece con la terapeuta. En todos ellos se considera, por la evaluación y seguimiento que se ha realizado, que presentan apegos inseguros. Se persigue hacer explícito el tipo de vinculación que muestran en la prueba durante el proceso de psicoterapia, a través de lo manifestado por los propios sujetos.

Método

Participantes

La muestra empleada fue de seis pacientes varones con edades comprendidas entre los 26 y los 51 años ($M=34,5$), en tratamiento por consumo de sustancias en un Centro de Atención Integral al Drogodependiente (CAID) de la Comunidad de Madrid. La droga principal que consumían era la cocaína, y como sustancias secundarias problema encontramos el alcohol y el cannabis. La nacionalidad de todos ellos es española, y ninguno de ellos presentaba comorbilidad con otro trastorno mental.

Instrumentos

Entrevistas Clínicas: se emplearon entrevistas clínicas para la evaluación de los sujetos, así como para su preparación para la administración del test de Rorschach.

Test de Rorschach: es la prueba proyectiva más empleada en la práctica clínica y en investigación (Sendín, 2000), aportando información sobre el funcionamiento de la personalidad del sujeto. El instrumento consta de 10 láminas con manchas ambiguas y con poca estructuración en tonalidades negras, grises y distintos colores. En la presente investigación la administración, codificación, corrección e interpretación ha sido realizada siguiendo el Método Comprensivo de Exner (2003). El estudio se ha centrado en la variable que más relación se ha mostrado tiene con la vinculación y el apego, la respuesta de textura (T).

Procedimiento

La inclusión de los seis participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. En concreto, se han analizado sus protocolos Rorschach y la psicoterapia realizada durante 8 meses en el CAID, valorando el tipo de vinculación que establecieron con la terapeuta, sus discursos y conductas, así como la manera de elaborar la separación con la misma.

La participación fue voluntaria, firmando cada sujeto el correspondiente consentimiento informado de acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales 5/2018. Tras ello, la propia investigadora administró, codificó, interpretó y realizó la devolución a los individuos del test de Rorschach.

Análisis de datos

Se ha realizado un análisis de la psicoterapia, el tipo de vinculación y posteriormente despedida de la terapeuta, de los seis pacientes en cuyos protocolos Rorschach no se ha verbalizado ninguna respuesta de textura.

Resultados

Se muestra a continuación una breve reseña biográfica de los pacientes de la muestra, y del tipo de vínculo que establecieron con la terapeuta. Ninguno de los participantes ha expresado respuestas de textura en sus protocolos, lo que indica la dificultad en la vinculación y su desapego. En el caso del presente estudio, ninguno de los individuos estableció en su infancia una relación de apego seguro con su figura de referencia, por estar ausente o por no cubrir sus necesidades emocionales básicas.

— Sujeto 1: 27 años, consumidor de cocaína y alcohol desde hace 12, con dificultades para mantener períodos largos de abstinencia. Menor de dos hermanos, el mayor tiene un diagnóstico de esquizofrenia y convive con la madre de ambos. Abandono del padre a los 10 años, desde entonces se ha posicionado al paciente en un rol paterno, cuidador y sostenedor, sometiéndole a mayor sobreexigencia de la que ha podido tolerar, siendo el consumo un medio de escape de dicha sobrecarga (su DEPI es positivo). Su principal apoyo es su pareja desde hace 10 años, con quien comienza a tener conflictos por la relación con su familia de origen. La asistencia a citas es regular, necesitando reafirmar la presencia y no abandono de

la terapeuta pese a sus consumos esporádicos. Ante la despedida de la misma, no acude a la última sesión, y esto es interpretado como su dificultad para despedirse de la figura materna con función de sostén y protección, no pudiendo manejar la angustia que la separación le provoca.

— Sujeto 2: 37 años, con una estructura esquizoide de la personalidad en el contexto de una madre sobreprotectora y padre desplazado, no permitiéndole convertirse en adulto (a pesar de los intentos de su hermano mayor, quien es consciente de esta dinámica). Esa relación simbiótica impide que él pueda gestionar su malestar de manera adecuada, empleando el consumo para facilitar sus relaciones sociales y evadirse de sensaciones displacenteras. Las 5 MOR y el DEPI positivo que presenta confirma su vivencia de daño de su mundo interno y su malestar emocional. Durante las sesiones, establece buena relación con la terapeuta, que es percibida como un objeto en muchos casos mediadora de información con su familia de origen. Tolerancia por parte de ésta la puesta de límites y necesita reasegurar que no se ha “enfadado”, cuando considera no ha realizado algo adecuadamente. Ante la despedida, su preocupación fue la presencia semanal de otro “objeto” que recogiera sus temores y pudiera devolvérselos de manera sana, lo que confirma esa visión del otro como alguien que está, pero al que no ve.

— Sujeto 3: 51 años, sin antecedentes penales ni problemas legales previos, en este momento se encuentra pendiente de juicio con petición de varios años de prisión, y ello implicaría pérdida de su empleo que, hasta la fecha, es su señal de identidad. Conflictos familiares, mantiene una relación distante con sus padres y uno de sus hermanos, otro de ellos es su principal apoyo. El consumo lo emplea como un medio de evasión frente a su problemática, instrumentalizándolo también para poder obtener beneficios en el tema judicial. Durante las últimas sesiones consigue expresar sus temores, confiando en la terapeuta, pero tras hacerlo abandona la terapia: huida antes de implicación y sufrimiento, ya que se ha podido convertir en figura persecutoria debido a las consecuencias que sus informes pueden tener en el juicio pendiente.

— Sujeto 4: 30 años, consumidor habitual de cocaína desde los 18 y abstinentemente desde hace 2 años que ingresa en prisión. No ha tenido ninguna figura de referencia en la infancia, ya que ambos progenitores les abandonaron a él y su hermano 2 años menor, criándose en casas de acogida y orfanatos. Además del tipo de apego inseguro que presenta, sus necesidades insatisfechas están elevadas (6 FM), protegiéndose de su malestar de manera narcisista (Reflejos=2). La inclusión en grupos de iguales lo alcanzó mediante el consumo y la ruptura de

normativa social. Consigue vincular con la terapeuta, posicionándola como figura de referencia (“con mi novia tengo sexo y contigo todo lo demás”). Vive su despedida como un abandono materno, pudiendo expresarlo y trabajarlo.

— Sujeto 5: 26 años, infancia con ausencia de padre por abandono, dificultad en la crianza por parte de su madre, con una discapacidad física y varios hermanos del paciente a los que también atender, y falta de límites por parte de los adultos. Presenta consumo de sustancias, baja tolerancia a la frustración e incumplimiento de normativa social con problemas legales asociados. Con una evidente inmadurez cognitiva y afectiva, tiene que asumir una inminente paternidad que considera le va a “sobrepasar”. La terapia es una puesta de límites frecuentes y confrontación por la actitud pasiva ante la problemática legal, las mentiras respecto a los consumos y los intentos de manipulación hacia el equipo terapéutico. En la separación, es capaz de agradecer esas “broncas”, lo que de manera latente confirmaba su aceptación de los límites y posicionamiento de la terapeuta como figura segura: consiguió abstinencia y no entró en prisión.

— Sujeto 6: 36 años, consumidor de grandes cantidades de cocaína y alcohol, con riesgo para su supervivencia física. Familia con mayor implicación en su proceso que él mismo, presenta escasa capacidad de insight. Ante los continuos boicoteos a su integridad física y psíquica, la terapeuta escucha, valida y acepta lo que siente (frente al rechazo familiar debido a los años de consumo), estableciendo límites que es capaz de mantener; figura de realidad que confronta sus conductas y el daño que se está provocando a sí mismo y a otros. Padre de un hijo de 12 años, con quien ha generado una relación ambivalente (repitiendo patrón paterno). Ante la separación de la terapeuta, acude a despedirse incumpliendo la normativa del recurso residencial en el que estaba ingresado, reforzando ésta el vínculo estable que ha conseguido.

Discusión

En el estudio de los casos clínicos de seis pacientes en tratamiento por consumo de sustancias no se ha hallado ninguna variable textura en sus protocolos Rorschach. Distintos autores han interpretado la ausencia de la variable en el Rorschach como la precaución del sujeto para establecer vínculos emocionales, mostrando distancia en el terreno interpersonal (Exner, 2005; Iwasa y Ogawa, 2010) y siendo una muestra de dificultades en el apego (Meloy et al., 1994; Meloy y Gacono, 1993). Todos los pacientes del estudio, tal y como se ha mostrado,

presentan apegos inseguros, manifestando esa ausencia de T a través de la vinculación con la terapeuta de manera diferente cada uno.

Además de la ausencia de T, se ha hallado que dos de los sujetos, el 3 y el 4, presentan una elevación de Reflejos (dos). Campo (2006) comparó un grupo con reflejos con T y sin T, y halló que los segundos eran más suspicaces en las relaciones con otras personas. Y esa presencia de reflejos, entre otras variables, fue hallado también por Tamayo y Plumed (2008) en pacientes con apego evitativo. Además, todos los sujetos excepto el 3 y el 6 presentaron un EA inferior a 6 y el CDI positivo, lo cual indica la ausencia de recursos personales y la incapacidad para emplear los que tienen.

En los casos expuestos se puede comprobar como la ausencia o incapacidad de la figura de referencia en edades tempranas para establecer una relación segura con el bebé, ha derivado, entre otros, en problemas interpersonales en la edad adulta. Es por ello relevante señalar que, durante la infancia, los elementos interpersonales más importantes son especialmente aquellos cuyos componentes de apego proveen de sensación de seguridad (Ainsworth, 1985). Dicha seguridad es la que posteriormente se puede comenzar a alcanzar en la relación con los terapeutas, para que se puedan vincular con su entorno de manera más sana.

El resultado hallado en los distintos protocolos confirma lo encontrado por autores como Cassella y Viglione (2009) o Iwasa y Ogawa (2010), quienes afirmaron que la ausencia de la variable textura se relacionaba con apegos inseguros (ansioso o evitativo). Esto es relevante en el comienzo de una psicoterapia, puesto que el tipo de relación que el paciente va a establecer con el terapeuta va a estar marcado por esa primera relación temprana, y el acercamiento que el mismo establezca hacia el paciente tiene que respetar sus tiempos, espacios y vivencias.

La potencia del estudio radica, por un lado, en el empleo del test de Rorschach para la planificación del tipo de relación y manejo que los terapeutas pueden establecer con los pacientes, siendo conscientes de las dificultades que generan los vínculos en sujetos que no han tenido una figura de referencia estable en la infancia. Y, por otro lado, en haber analizado cómo el resultado de una variable de la prueba se puede manifestar de maneras distintas en diferentes individuos, pese a tener la misma problemática real, el consumo de sustancias.

Limitaciones y Prospectiva

Las limitaciones del presente estudio son principalmente tres. La primera es que se ha empleado como muestra seis sujetos varones, lo que no permite la generalización de resultados a otros pacientes drogodependientes, ni a otros protocolos Rorschach con ausencia de textura en la valoración del apego. Es por ello, que, para futuras investigaciones, se planteará ampliar la muestra e incluir mujeres en la misma.

La segunda de las limitaciones es que no se ha empleado un grupo control con sujetos que mostrasen un apego seguro, para poder comparar sus resultados en el test de Rorschach con el grupo de pacientes drogodependientes. Sería recomendable por tanto añadir dicho grupo control en los próximos estudios empíricos.

Y como tercera limitación se encuentra que se ha empleado únicamente un instrumento de medida, el test de Rorschach, valorando de manera clínica la investigadora el tipo de apego de los individuos. Se plantea por tanto poder añadir alguna prueba que valore dicha variable y así poder comparar con el resultado de los protocolos Rorschach.

Bibliografía

- Ainsworth, M.D.S. (1985). Attachments across the life span. *Bulletin of the New York Academy of Medicine*, 61(9), 792-812.
- Berant, E., Mikulincer, M., Shaver, P.R., & Segal, Y. (2005). Rorschach correlates of self-reported attachment dimensions: dynamic manifestations of hyperactivating and deactivating strategies. *Journal of Personality Assessment*, 84(1), 70-81.
- Cassella, M.J., & Viglione, D.J. (2009). The Rorschach texture response: a construct validation study using attachment theory. *Journal of Personality Assessment*, 91(6), 601-610.
- Campo, V. (2006). La textura en personas con respuestas de reflejo. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 19, 54-61.
- Cunliffe, T.B., Gacono, C.B., Meloy, R., Smith, J.M., Taylor, E.E., & Landry, D. (2012). Psychopathy and the Rorschach: a response to Wood et al. (2010). *Archives of Assessment Psychology*, 2(1), 1-31.
- Daderman, A.M., & Jonson, C. (2008). Lack of psychopathy character (Rorschach) in forensic psychiatric rapists. *Nordic Journal of Psychiatry*, 62(3), 176-185.
- Exner, J.E. (1986). *The Rorschach: A Comprehensive System. Volume 1* (2nd ed.). New York: Wiley.
- Exner, J.E., Jr. (1994). *El Rorschach, un Sistema Comprehensive. Volumen 1: fundamentos básicos. Tercera edición*. Madrid: Psimática.

- Exner, J.E., Jr. (2003). *The Rorschach: a Comprehensive System* (4th ed.). New York: Wiley.
- Exner, J.E., Jr. (2005). *Principios de interpretación del Rorschach. Un manual para el Sistema Comprehensivo*. Madrid: Psimática.
- Exner, J.E., Jr., & Sendín, C. (1998). *Manual de interpretación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo* (2ª ed.). Madrid: Psimática.
- Gacono, C.B., Meloy, J.R., & Berg, J.L. (1992). Object relations, defensive operations, and affective states in narcissistic, borderline and antisocial personality disorder. *Journal of Personality Assessment*, 59(1), 32-49.
- Gacono, C.B., Meloy, J.R., & Bridges, M.R. (2000). A Rorschach comparison of psychopaths, sexual homicide perpetrators and nonviolent pedophiles: where angels fear to tread. *Journal of Clinical Psychology*, 56(6), 757-777.
- Iwasa, K., & Ogawa, T. (2010). The relationship between texture responses on the Rorschach and adult attachment. *Rorschachiana*, 31, 4-21. doi: 10.1027/1192-5604/a000002
- Katsuki, R., Inoue, A., Indias, S., Kurahara, K., Kuwano, N., Funatsu, F., Kubo, H., Kanba, S., & Kato, T.A. (2019). Clarifying deeper psychological characteristics of Hikimori using the Rorschach Comprehensive System: a pilot case-control study. *Frontiers in Psychiatry*, 10. doi: 10.3389/fpsy.2019.00412
- Kleiger, J.H. (1997). Rorschach shading responses: from a printer's error to an integrated psychoanalytic paradigm. *Journal of Personality Assessment*, 69(2), 342-364.
- Ley Orgánica de Protección de Datos, Ley 3, 2018, BOE 294, 119788-119857.
- Loving, J.L., & Russell, W.F. (2000). Selected Rorschach variables of psychopathic juvenile offenders. *Journal of Personality Assessment*, 75(1), 126-142.
- Marsh, A., & Viglione, D.J. (1992). A conceptual validation study of the texture response on the Rorschach. *Journal of Personality Assessment*, 58(3), 571-579.
- Meloy, J.R., & Gacono, C.B. (1993). A borderline psychopath: "I was basically maladjusted...". *Journal of Personality Assessment*, 61(2), 358-373.
- Meloy, J.R., Gacono, C.B., & Kenney, L. (1994). A Rorschach investigation of sexual homicide. *Journal of Personality Assessment*, 62(1), 58-67.
- Mihura, J.L., Meyer, G.J., Dumitrascu, N., & Bombel, G. (2013). The validity of individual Rorschach variables: systematic reviews and meta-analyses of the Comprehensive System. *Psychological Bulletin*, 139(3), 548-605.
- Sendín, M.C. (2000). *Diagnóstico psicológico: bases conceptuales y guía práctica en los contextos clínico y educativo*. Madrid: Psimática.
- Tamayo, A., & Plumed, M.L. (2008). Vínculos de apego deficitario y Rorschach. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 21, 11-24
- Vanem, P.C., Krog, D., & Hartmann, E. (2008). Assessment of substance abusers on the MCMI-III and the Rorschach. *Scandinavian Journal of Psychology*, 49, 83-91.
- Weber, C.A., Meloy, J.R., & Gacono, C.B. (1992). A Rorschach study of attachment and anxiety in inpatient conduct-disordered and dysthymic adolescents. *Journal of Personality Assessment*, 58(1), 16-26.

LAS M MENOS EN NIÑOS



N. Belmonte



Y. González



Teresa Roura

Resumen

En este trabajo nos planteamos estudiar en qué se diferencian las M menos que aparecían en niños con PTI positivo, como componente importante de dicho índice, de las M menos que aparecen en niños que no puntúan en este índice. Para ello comparamos dos grupos: 35 niños que consultaban por problemas de rendimiento y que tenían un PTI positivo con M menos y 17 niños que también consultaron por problemas de rendimiento pero que, a pesar de no tener el PTI positivo, sí tenían M menos. Comparamos la localización, el tipo de determinante que acompañaba en caso de que fueran múltiples, el tipo de contenido, los fenómenos especiales u otros códigos, si se trata de movimiento activo o pasivo, si es una respuesta popular y por último, en qué lámina acostumbran a darse. La comparativa nos muestra similitudes, pero también diferencias entre ambos grupos y acabamos con una mención al concepto de M “estropeada” que nos permitiría poner en duda algunas de estas M menos.

Palabras clave: *M menos, Rorschach en niños, trastornos del pensamiento y déficit perceptivo*

Key words: *M minus, Rorschach in children, thought disorders and perceptual deficit.*

* Psicólogas clínicas y especialistas en Rorschach

Abstract

Our aim is to study the differences in M minus between children with PTI positive and children with M minus but without positive PTI. So we compare 35 children with achievement problems and PTI positive with M minus versus 17 children with the same problems and M minus but PTI under or equal 3, in the following variables: localization, accompanied determinant in case of Blends, contend, special phenomena or another code, active versus passive movement, popular response and the distribution in the plates. The results suggest similarities and differences in both groups and we finish with a mention to the concept of M spoiled which put on doubt some of those M minus.

Introducción

En nuestro anterior trabajo (Belmonte et al, 2015) nos interesamos por la implicación que un PTI positivo tiene en la comprensión de la problemática del niño o adolescente que consulta. Para ello, los comparamos con niños y adolescentes que a pesar de consultar por motivos similares no tenían el PTI positivo. Encontramos algunas diferencias interesantes entre ambos grupos que nos permitían entender mejor qué significaba un PTI positivo en niños que aparentemente no mostraban una conducta desorganizada (que podría indicar una posible psicosis) pero sí confusión mental e interferencia, que estaban en la base de sus problemas para obtener un rendimiento escolar aceptable.

Uno de los componentes más interesantes de este índice es la M menos. En los protocolos de Rorschach infantil esperamos que haya pocas M y, si las hubiere, que tuvieran una buena calidad formal.

Sin embargo, esto no siempre es así, encontrando niños que no solamente dan más respuestas de M de lo esperable por edad, sino que la distorsionan en exceso, llegando algunos de ellos a puntuar positivo en el índice PTI (en los casos en los que también se manifestaron una precisión perceptual pobre y/o un número considerable de fenómenos especiales). En otros casos nos encontramos con niños que no muestran estas variables, obteniendo un índice PTI negativo, pero sí tienen M menos.

En este nuevo estudio nos ocupamos de analizar las diferencias que existen en ambos grupos.

Sabemos por anteriores investigaciones sobre el Rorschach que la aparición precoz de M en niños vendría a indicar una estructuración temprana del carácter

relacionada con carencias emocionales tempranas (Campo, 1988). Si estas son M tienen una calidad formal “menos”, como experiencias internas distorsionadas, afectarán especialmente a las relaciones interpersonales.

La aparición de M menos en un protocolo de trastornos de pensamiento, manifestados especialmente en la DV2, INCOM2, FAB, ALOG o CONTAM, así como los déficits perceptivos que implicarían una XA% y WDA% bajas, indicaría un posible trastorno psicótico de base. Este tipo de pacientes sigue en una posición esquizoparanoide con relaciones de objeto parciales que explicarían la pérdida de precisión perceptiva y el mal contacto con la realidad, además de una baja tolerancia a la frustración, pobre modulación de los afectos y tendencia a la disociación (Vives, 2014).

También somos conscientes de que un PTI positivo puede aparecer en estructuras limítrofes de personalidad en el caso de adultos (Hilsenroth y cols, 1998) o en personas que tuvieron problemas en etapas tempranas del desarrollo (Naschid y Cohen, 1989). En el caso de los niños podemos pensar que la estructuración temprana, indicada por una excesiva presencia de M, pudiera estar en esta línea.

La presencia de M menos en niños nos permite predecir la aparición de trastornos de pensamiento y problemas de aprendizaje asociados (Acklin, 1990; Smith et al, 2001) y una pobre resolución de problemas, acompañada de poca reactividad emocional y menor espontaneidad en la expresión de sus afectos que el resto de sus iguales (Harper y Scott, 1990). Son niños que pueden manifestar también problemas en las relaciones interpersonales (Brainard et al., 2014).

En este trabajo vamos a centrarnos en la comparativa de dos muestras de niños que fueron traídos a consulta por dificultades en su rendimiento escolar, ambos con M menos, pero diferenciados en cuanto a la puntuación positiva o negativa en el índice PTI.

Metodología

Muestra

De la muestra de 60 niños que utilizamos en nuestro estudio sobre la validez del PTI y que fue presentado en el último Congreso de la Serymp en octubre del 2019, seleccionamos aquellos que mostraban respuestas M menos. Nos quedamos con 37 niños de 5 a 14 años, distribuidos de la siguiente manera: 10 en el estadio preoperatorio (de 5 a 7 años), 18 en el estadio de operaciones concretas (de 8 a 11 años) y 7 en el de operacionales formales. Para nuestra muestra de

control seleccionamos a 17 sujetos que tenían M menos pero no puntuaban en el PTI y que no habían sido por tanto seleccionados con anterioridad. Aquí la distribución por estadios fue la siguiente: no había niños en el estadio preoperatorio que tuvieran M menos y no puntuasen en PTI, pero teníamos 10 niños del estadio de operaciones concretas y 7 de operaciones formales.

En las siguientes tablas podemos ver la distribución por sexo de ambas muestras.

Tabla 1

Distribución por sexos en las tres etapas evolutivas de la muestra con PTI+

| Estadio | Niños | Niñas | Total |
|-----------------------|-------|-------|-------|
| Preoperatorio | 3 | 7 | 10 |
| Operaciones concretas | 10 | 8 | 18 |
| Operaciones formales | 3 | 4 | 7 |

Tabla 2

Distribución por sexos en las tres etapas evolutivas de la muestra con PTI-

| Estadio | Niños | Niñas | Total |
|-----------------------|-------|-------|-------|
| Operaciones concretas | 2 | 8 | 10 |
| Operaciones formales | 4 | 3 | 7 |

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

En primer lugar, nos ocupamos de analizar de manera global las M menos de ambos grupos en cuanto a si se trata de determinante único o forma parte de un complejo (en este caso analizaremos qué determinantes acompañan a la M, y si se trata de movimientos activos o pasivos). También analizamos si estas M formaban parte de una respuesta popular o no.

En el caso de los 35 niños que puntuaban positivo en el PTI, nos encontramos con un total de 73 M menos, siendo el único determinante en 42 respuestas

frente a 31 acompañadas de otros determinantes como pueden ser sombreado, color, o movimiento inanimado. La distribución activa versus pasiva fue similar en ambos tipos de M (21 activas y 21 pasivas cuando la M viene como único determinante y 19 activas versus 12 pasivas cuando se acompañan de otros determinantes, formando parte de Blends). De todas las M menos sólo un 15% fueron populares (es decir, se daban en la lámina III, IV, VII o IX).

En el caso de los 17 niños que daban M menos, pero con PTI igual o menor a 3, las M menos fueron inferiores en número (tan solo dieron en total 27), siendo la mayoría determinante único (20 que eran 10 activas y 10 pasivas) y tan sólo 7 se acompañaban de otros determinantes de sombreado o color formando parte de Blends (6 eran activas frente a 1 pasiva). Respecto a si formaban parte de respuestas populares sólo lo fueron un 7% de las M menos.

En segundo lugar, analizamos en qué lámina aparecían más frecuentemente, encontrando que en la muestra de 35 niños con PTI positivo, 15 M menos aparecen en la lámina X (la famosa “cara” o “figura humana” en el D9+D11), 10 en la lámina II, 9 en la lámina III y VII, 8 en la lámina IX, 7 en la lámina VIII, 6 en la lámina VI, 4 en las láminas I y IV y 2 en la lámina V.

Los resultados del grupo de control, de 17 niños con M menos pero PTI negativo, indican una distribución diferente: aquí la lámina en la que más frecuentemente aparecen M menos es la VII (con 6 M menos), seguida de las láminas II, X y IX con 4, la lámina IX con 3, la VIII con 2, y las láminas I, IV y V con una sola M menos. En este grupo no se dio ninguna M menos en la lámina III.

En tercer lugar, estudiamos las localizaciones en que aparecían este tipo de determinante y el contenido con el que se acompañaban. Los resultados de ambos grupos los podemos ver en la Tabla 3.

En cuarto lugar, analizamos los contenidos que acompañaban al contenido humano y el tipo de contenido humano predominante. Encontramos que en el grupo con PTI positivo aparecen 20 H puras, pero también 20 A, 17 Hd, 11 (H), 10 Cg y 8 Ad (el resto de contenidos son 7 (Hd), Sc e Id; 6 Food, 4 Hh, 3 Na y Art, 2 Fi, Sx, Bl, Ay y (A), y 1 Bt, Ge, An y Hx).

En el caso de los niños con M menos, pero sin PTI positivo los contenidos fueron 11 H pura, 10 Hd, 5 A y 4 Cg (el resto fueron 2 Id, Fi y (Hd) y 1 Ay, Bt, An, Hh, Sc y Na).

Por último, comparamos los fenómenos especiales u otros códigos que acompañaban a las M menos y encontramos que en el grupo de niños con PTI positivo estos eran más frecuentes, con 18 FAB, 7 DR, 6 CONTAM e INCOM2, 5 INCOM y FAB2 y 2 DV, DR2 y ALOG. Además, se acompañaban de 7 AG, 6

Tabla 3
Distribución por localización de las M menos

| Localización | PTI positivo | PTI negativo |
|--------------|--------------|--------------|
| W | 23 | 6 |
| WS | 15 | 3 |
| D | 19 | 5 |
| DS | 2 | 2 |
| Dd | 3 | 2 |
| DdS | 4 | 0 |
| Dd99 | 4 | 4 |
| DdS99 | 5 | 5 |

MOR, 3 contenidos agresivos, 2 PER y contenido oral, 1 agresión pasado, COP; respuestas border, PSV y perseveración de contenido.

En cambio, en el grupo de control, donde el PTI era negativo, sólo encontramos 4 FAB, 2 INCOM e INCOM2 y 1 DR y DV. Los otros códigos que acompañaban a las M menos de este grupo fueron 4 MOR, 2 COP y AG y 1 CP además de un contenido persecutorio.

Las conclusiones derivadas de la comparativa de estos datos son las siguientes:

- No aparecen M menos antes de los 8 años en niños que no puntúan en PTI (lo que es esperable según la edad).
- En ambos grupos, la M menos acostumbra a venir como único determinante siendo activas y pasivas por igual.
- En los niños que puntúan positivo en el índice PTI, la M menos acostumbra a aparecer en las láminas X, II y III, mientras que en el grupo que no puntúa son más habituales las láminas VII y II.
- En cuanto a la localización, en el grupo de niños con PTI positivo la M menos aparece más en W, WS y D, mientras que en los que no puntúan se ubican más en DdS99.
- Existe también una diferencia en cuanto al contenido de estas respuestas de manera que los niños que obtienen un PTI positivo asocian por igual a sus M menos contenidos humanos puros que animales mientras que los niños que no puntúan suelen dar H pura o Hd.
- En cuanto a los fenómenos especiales, los niños con PTI positivo dan

más FAB y DR mientras que los que no puntúan en este índice suelen acompañar sus M menos de INCOM.

- g) Destaca el hecho de que en ambos grupos la MOR sea un código frecuentemente asociado a las M menos.

Conclusiones

En nuestra muestra, compuesta por niños que consultan por problemas de rendimiento escolar (que pueden ir acompañados o no de trastornos emocionales o de conducta), y que tienen edades comprendidas entre los 5 y los 14 años, las M menos suelen darse más en aquellos que puntúan positivo en el PTI pero llama la atención que haya niños que, a pesar de tener una puntuación negativa en este índice, tengan M menos.

Sabemos, por los datos evolutivos de los que disponemos en el Rorschach, que las M aparecen a partir de los 7-8 años y que esperamos que sean poco frecuentes en niños, de manera que FM sea superior a éstas.

En nuestra muestra vemos que muchos de los niños que consultan tienen M, algunos de ellos en alta frecuencia, lo que indicaría estructuraciones tempranas del carácter que pueden estar en la base de las dificultades mostradas, no solo en el rendimiento académico sino también a nivel emocional y en sus relaciones interpersonales.

Los datos comentados nos indican que cuando aparecen este tipo de M suelen darse más en la lámina X, II y III en niños que puntúan en PTI y que tendrán gran cantidad de fenómenos especiales asociados, mientras que, en los niños con PTI negativo, cuando aparece una M menos lo suele hacer en la VII.

Llama la atención que en muchos de estos casos de M menos se acompañen de contenidos mórbidos, que pueden estar indicando dificultades emocionales de base.

Por último, comentar que las M menos pueden diferenciarse entre las que realmente lo serían cuando la distorsión afecta a la figura humana y las “M estropeadas”, concepto acuñado por V. Campo para referirse a casos en que la distorsión perceptual afecta a los objetos acompañantes de dicha figura y no a la figura en sí misma.

En el análisis de ambos grupos vimos que, en el grupo que no puntúa en PTI positivo, un alto porcentaje de las respuestas corresponderían a esta segunda categoría. Sucede algo similar, aunque en menor proporción, en el caso de los niños que obtienen un PTI positivo. Resulta interesante remarcar que, si tuviéramos en cuenta este criterio, algunos de estos niños pasarían a tener un PTI inferior a 4.

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.
- Belmonte, N. et al (2016). El PTI en niños. Implicaciones diagnósticas. *Revista Española de Rorschach y Métodos Proyectivos*, 29, pp. 92-105.
- 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, 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*.
- Campo, V. y González, Y. (2017). Las M menos y la razón W:M, cuando la distorsión aparece en los recursos. XXIII Congreso Internacional de Rorschach y Métodos Proyectivos, París.
- 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). Schizophrenia Index (SCZI): a study of reliability, validity and diagnostic efficiency. *Journal of Personality Assessment*, 70, 513-533.
- Naschid, O y Cohen, H. (1989). Using the Rorschach for understanding the paranoid-schizophrenic experience. *Congreso ISR Barcelona*.
- 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.
- 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 kleiniana y determinadas variables estructurales del test de Rorschach. *Tests proyectivos. Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínico*. Ed. PPV.

TEST DE RORSCHACH Y MENTALIZACIÓN*



Alicia M.
Delgado



Antonio C.
Martín

Resumen

En la presente investigación se han buscado relaciones de coincidencia entre el test de Rorschach y la Clasificación psicósomática de Marty (IPSO) con el objetivo de evaluar desde ambos métodos el grado de mentalización de un sujeto.

Se ha realizado en el Hospital Doce de Octubre de Madrid. Aplicamos ambos métodos a 120 sujetos mujeres.

A partir de la nosografía psicósomática y de las características psíquicas de los sujetos, seleccionamos 29 indicadores del Rorschach directamente relacionados con los elementos que intervienen en la mentalización de un sujeto.

Valoradas ambas pruebas de forma individual, aplicamos el método estadístico Kappa, para establecer relación de coincidencia. El grado de acuerdo ha sido de 0,76, es decir bueno.

Por lo que se concluye que la utilización de ambos métodos diagnósticos de forma complementaria, pueden aportar una elevada fiabilidad, respecto al grado de mentalización de un sujeto.

Palabras clave: *Mentalización, representaciones mentales, psicósomática.*

Keywords: *Mentalization, mental representations, psychosomatic.*

* Este trabajo es un desarrollo del póster presentado en el XIX Congreso de la SERYMP (Madrid, octubre 2019) con idéntico título y por los mismos autores.

** F.E.A. Psicóloga Clínica. C.S.M. Puente de Vallecas / H.U. Infanta Leonor. Madrid

*** Doctor en Psicología, Psicólogo Clínico

Abstract

In the present investigation, we have looked for coincidence relationships between the Rorschach test and the Marty Psychosomatic Classification (IPSO) with the objective of evaluating the degree of mentalization of a subject from both methods.

It has been held at the Doce de Octubre Hospital in Madrid. We apply both methods to 120 subject women.

From the psychosomatic nosography and the psychic characteristics of the subjects, we selected 29 Rorschach indicators directly related to the elements involved in the mentalization of a subject.

Both tests assessed individually, we apply the Kappa statistical method, to establish a coincidence relationship.

The degree of agreement has been 0.76, that is, good.

Therefore, it is concluded that the use of both diagnostic methods in a complementary manner can provide high reliability, with respect to the degree of mentalization of a subject.

Introducción

Pierre Marty, fundador del Instituto Psicosomático de París (I.P.S.O.), dedicado al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades psicosomáticas, elaboró un método diagnóstico, *La Clasificación Psicosomática*, que se instauró también como una nosografía fundamentada en el funcionamiento psíquico del paciente y enmarcada en los tres posibles estados de la organización mental desde el que se pueden afrontar conflictos y situaciones traumáticas: *buena mentalización, mentalización incierta, mala mentalización*.

Teoriza el concepto de **mentalización** a partir del postulado freudiano sobre las representaciones de palabra y el preconscious.

En la formación de las representaciones mentales (o de palabra) participan tres factores:

a) Las huellas mnémicas de las primeras sensaciones (placenteras o displacenteras) y energía pulsional libre (no ligada a otros elementos).

b) Las palabras y expresiones recibidas del entorno (que en los primeros meses de vida corresponderían a la relación del bebé con la/s persona/s que ejerce/n la función materna).

c) Y el preconscious, instancia psíquica en la que se combina el encuentro y se produce la ligazón entre las dos anteriores, dando así lugar a un elemento

nuevo y decisivo en la formación del aparato psíquico, que es las representaciones mentales.

Objetivo

El objetivo de esta investigación es el de encontrar correspondencia del grado de mentalización de un sujeto en el Test de Rorschach, partiendo de los criterios cualitativos por los que se obtiene este mismo diagnóstico con el método de evaluación empleado desde 1984 en IPSO hasta la actualidad.

Método

Se trata de un método de correlación estadística de coincidencia entre los resultados del test de *Rorschach* y los de la *Clasificación psicósomática* de P. Marty.

a) *Participantes:*

La investigación de campo se ha realizado en la Unidad de Reproducción Asistida (U.R.A.) del Hospital Universitario “Doce de Octubre” de Madrid, evaluando a 120 mujeres diagnosticadas de infertilidad en sus diferentes categorías.

b) *Instrumentos:* Se han aplicado ambos métodos de evaluación

Clasificación Psicósomática, como método de investigación diagnóstica que, basado en entrevistas clínicas dirigidas, establece el grado de mentalización de un paciente, permitiendo encuadrarlo en un punto de la nosografía psicósomática.

Esta nosografía fundamenta los tres niveles de mentalización a partir del señalamiento y adjudicación a un sujeto de los siguientes criterios:

- Criterios de buen pronóstico.
- Factor positivo.
- Factor de riesgo.
- Criterio de mal pronóstico.
- Criterio de gravedad.

Test de Rorschach: a partir de los rasgos psíquicos que afectan a los tres niveles de mentalización descritos por Marty, se han seleccionado 29 indicadores del

test de Rorschach, que, por su esencia, están directamente relacionados con los mismo rasgos o factores intervinientes en el grado de mentalización de un sujeto.

ΣR, L, EB, FC/+C, C/C', Y, Afri, Ego, Blends, An+Xy, EA, Es, CDI, M, FM, M, a/p, H, ΣC', T, S, EA, Fd, COP, PSV, Zd, Zf, GHR, PHR

c) Análisis de datos

Una vez valoradas ambas pruebas por el método “interjueces” y se han sometido a análisis estadístico los resultados de la Clasificación Psicósomática y del Test de Rorschach (los 29 indicadores seleccionados). Se ha aplicado *el método estadístico KAPPA*, para establecer la “relación de coincidencia” entre los resultados de ambos instrumentos de evaluación.

d) Resultados:

Teniendo en cuenta que el método KAPPA toma valores entre “0” y “1” y que entre 0,6 y 0,8 el acuerdo o coincidencia se considera bueno, y por encima de 0,8 muy bueno, en esta investigación se ha obtenido el siguiente resultado: entre el método de evaluación “Clasificación Psicósomática” (P. Marty) y el “test de Rorschach” (sobre el conjunto de 29 indicadores seleccionados), el grado de acuerdo estimado ha sido de 0,76, es decir “Bueno”.

Gráfico 1
Histograma por estrato de Mentalización según CP-PM

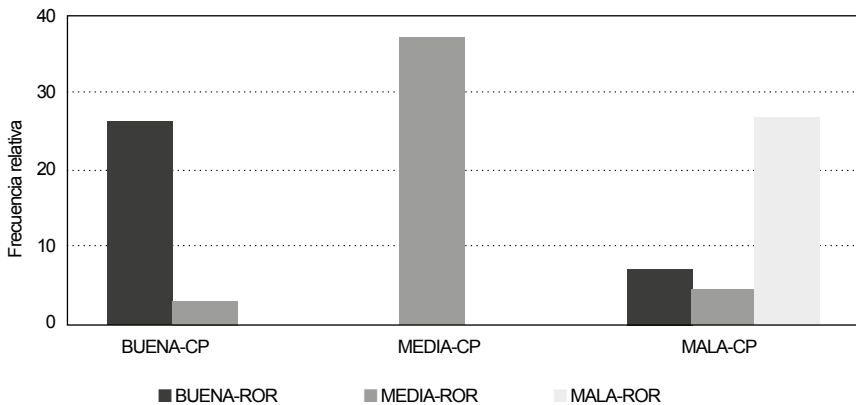
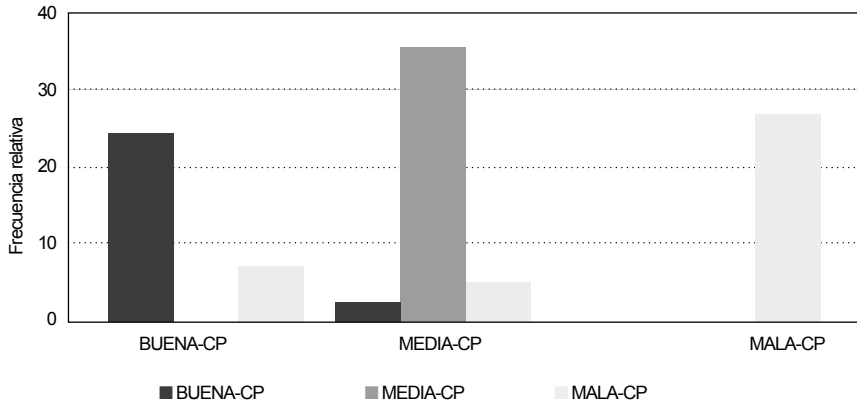


Gráfico 2

Histograma por estrato de Mentalización según Rorschach



Rorschach

Clasificación Psicossomática de Marty

| Porcentajes de frecuencia | Mala mentaliz. | Mentaliz. incierta | Buena mentaliz. | Total |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Mala mentalización | 31 25.83 100.00 68.69 | 0 0.00 0.00 0.00 | 0 0.00 0.00 0.00 | 31 25.83 |
| Mentalización incierta | 6 5.00 11.76 13.33 | 42 35.00 82.35 100.00 | 3 2.50 5.88 9.09 | 51 42.50 |
| Buena mentalización | 8 6.67 21.05 17.78 | 0 0.00 0.00 0.00 | 30 25.00 78.95 90.91 | 38 31.67 |
| Total | 45 37.50 | 42 35.00 | 33 27.50 | 120 100.00 |

| Prueba de simetría | | Estadísticas Kappa | | | |
|--------------------|----------|--------------------|--------|--------|---------------------|
| Estadística (S) | 17.00000 | Estadísticas | Valor | ASE | 95% límte. de conf. |
| DF | 3 | Kappa simple | 0,7877 | 0,0468 | 0,6960 0,8794 |
| Pr S | 0.0007 | Kappa ponderada | 0,7569 | 0,0563 | 0,6564 0,8673 |

Conclusiones

Utilizando el Test de Rorschach de forma complementaria a la Clasificación Psicossomática de P. Marty, estos dos instrumentos conjuntamente pueden aportar una elevada fiabilidad, respecto al grado de *mentalización* de un sujeto.

Bibliografía

- Ceresa de Cripovich, A. (1978), *El psicodiagnóstico de Rorschach y las Afecciones psicossomáticas*, manuscrito. Rosario (Argentina): Escuela de Rorschach y Técnicas psicodiagnósticas. Argentina.
- Ceresa de Cripovich, A. (1976), «*Enfermedades psicossomáticas y Rorschach*», manuscrito (Seminario). Rosario: Argentina.
- Exner, John E., Sendín C. (1995) *Manual de Interpretación del Rorschach para el Sistema Comprensivo*. Título original: *The Rorschach: A Comprehensive System*. Madrid: Psimática.
- Fain, M. y Marty, P. (1964), Perspectiva psicossomática sobre la función de las fantasías, París: *Revue Française de Psychanalyse*, XXVIII, págs. 609-22.
- Freud S.(1895), *Estudios sobre la histeria*. Bs. A.: Amorrortu, 2, 1-325.
- García-Verde, M.R. (1967), *Psicossomática ginecológica en su Correlación con los cuadros ansiosos*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Groddeck G. (1969), *La malade, l'art et le symbole*, París: Gallimard.
- Lebovici S, Diatkine R. y Soule M. (1990).
- Martín, AC., (2007) *Infertilidad femenina y psicossomática*. Ed. ACM, Madrid.
- Martín, AC., El test de Rorschach y los Trastornos Psicossomáticos. (2008) *Revista de La Sociedad del Rorschach y Métodos Projectivos. Barna, n° 21, pp. 79-87.*
- Marty, P., *Mentalización y psicossomática*, T. O.: Mentalisation et psycho-somatique (1991), Tr. M. Tenorio de Calatroni, Buenos Aires, Amorrortu.

- Marty, P. (1984). *El orden psicossomático. Los movimientos individuales de vida y de muerte*, (T.O.: L'ordre Psychosomatique. Les Mouvements individuels de vie et de mort. Essai d'économie psychosomatique), Tr: López, D. Barcelona: Toray.
- Marty, P. (1992) *La Psicossomática del adulto* (T.O.: La psychosomatique de l'adulte, trad. M.Tenorio Calatroni. Buenos Aires: Amorrortu.
- Marty, P., Fain, M., M'Uzan, M., David, Ch. (1982), El caso Dora desde el punto de vista psicossomático, Rev. Française de Psychanalyse núm. 4, Trad.: E. CastellanoMaury. Madrid: *Rev. de Psicoterapia y Psicossomática*, núm. 45, agosto del 2000.
- Marty P., Stora J.B. (1989). *La clasificación psicossomática: método diagnóstico de las organizaciones psicossomáticas y enfermedades somáticas*. París: Rev. Psicoterapia Analítica; 1: 19-31.
- Marty P, M'Uzan, M. (1983). La pensée opératoire. París: *Revue Française de Psychanalyse*; 27 (suppl).
- Marty, P, M'Uzan, M. David, C. (1963). *La investigación psicossomática*. Barcelona: Luis Miracle, S.A.
- Miguel Aisa, M. de (2004), *El sentido del síntoma psicossomático*. Madrid: II Jornada de Avances en Medicina Psicossomática.
- Pérez García, P. (1999). *La no-palabra, la modulación de las emociones y la ambigüedad*. Tucumán (Argentina): III Congreso Nacional de Psicodiagnóstico y XI Jornadas Nacionales de A.D.E.I.P.
- Pérez Gracia, P. (1992) *La vivencia del cuerpo en pacientes psicossomáticos* (manuscrito). Valencia: IEPPM.



Introducción: P. MARTY, fundador de la escuela y clínica I.P.S.O., dedicada al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades psicósomáticas, elaboró un método diagnóstico (*La Clasificación Psicósomática*), que se instauró también como una nosografía fundamentada en el funcionamiento psíquico del paciente y enmarcada en los tres posibles estados de la organización mental desde el que se pueden afrontar conflictos y situaciones traumáticas: BUENA MENTALIZACIÓN, MENTALIZACIÓN INCIERTA, MALA MENTALIZACIÓN.

Teoriza el concepto de MENTALIZACIÓN a partir del postulado freudiano sobre las representaciones de palabra y el preconscious.

En la formación de las representaciones mentales (o de palabra) participan tres factores:

- Las huellas mnémicas de las primeras sensaciones (placenteras o displacenteras) y energía pulsional libre (no ligada a otros elementos).
- Las palabras y expresiones recibidas del entorno (que en los primeros meses de vida corresponderían a la relación del bebé con la/s persona/s que ejerce/n la función materna).
- Y el preconscious, estancia psíquica en la que se combina el encuentro y se produce la ligazón entre las dos anteriores, dando así lugar a un elemento nuevo y decisivo en la formación del aparato psíquico, que es las representaciones mentales.

Método: En esta investigación se ha buscado una correlación estadística de **coincidencia** entre los resultados del test de RORSCHACH y los de la CLASIFICACIÓN PSICOSOMÁTICA de P. MARTY.

La investigación de campo se ha realizado en la Unidad de Reproducción Asistida (U.R.A.) del Hospital Universitario "DOCE DE OCTUBRE" de Madrid.

Se han aplicado ambos métodos de evaluación (*Clasificación Psicósomática y Rorschach*) a 120 pacientes diagnosticadas de infertilidad en sus diferentes categorías.

A partir de la nosografía psicopatológica indicada anteriormente y de las características psíquicas propias de estos tres niveles o categorías del funcionamiento psíquico de los sujetos, se han seleccionado 29 ítems del test de RORSCHACH, que, por su esencia, están directamente relacionados con los elementos que intervienen en el grado de mentalización de un sujeto.

Una vez valoradas ambas pruebas por el método "interjueces" y ponderados los valores cuantitativos de los ítems seleccionados, se ha aplicado el **método estadístico KAPPA**, para establecer la "relación de coincidencia" entre los resultados de ambos instrumentos de evaluación.

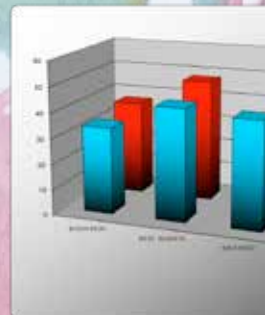
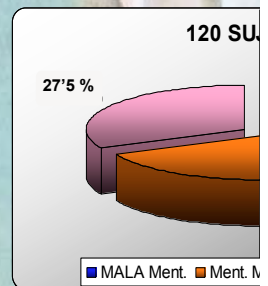
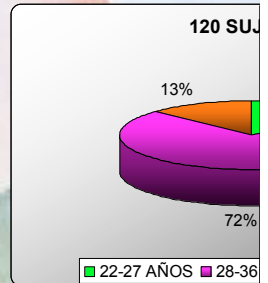
Utensilios utilizados

A) Evaluación de los ítems de la "Clasificación Psicósomática":

- Criterios de buen pronóstico
- Factor positivo
- Factor de riesgo
- Criterio de mal pronóstico
- Criterio de gravedad

B) El test de Rorschach (selección y valoración de 29 ítems):

ΣR - L - EB - FC/+C - C/C' - Y - Afri - Ego - S - Blends
An+Xy - EA - Es - CDI - M - FM - M - a/p - H - ΣC' - T
EA - Fd - COP - PSV - Zd - Zf - GHR - PHR



Martín, Antonio Carlos **

as / H.U. Infanta Leonor. Madrid;
J, Psicólogo Clínico

Resultados: Teniendo en cuenta que el método KAPPA toma valores entre “0” y “1” y que entre 0,6 y 0,8 el acuerdo o coincidencia se considera BUENO, y por encima de 0,8 MUY BUENO, en esta investigación se ha obtenido el siguiente resultado: *entre el método de evaluación “Clasificación Psicósomática” (P. Marty) y el “test de Rorschach” (sobre el conjunto de 29 items seleccionados)*

EL GRADO DE ACUERDO ESTIMADO HA SIDO DE 0,76, es decir “BUENO”

| Table of var3n by var5n | | | | |
|-------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------|---------------|
| RORSCHACH | Clasificación Psicósomática de P. MARTY | | | Total |
| | Frecuency Percent Row Col | Pe | Pet | |
| | Mentalización MALA | Mentalización MEDIA | Mentalización BUENA | |
| MALA mentalización | 31 25.83 100.00 68.89 | 0 0.00 0.00 0.00 | 0 0.00 0.00 0.00 | 31 25.83 |
| MEDIA mentalización | 6 5.00 11.76 13.33 | 42 35.00 82.35 100.00 | 3 2.50 5.88 9.09 | 51 42.50 |
| BUENA mentalización | 8 6.67 21.05 17.78 | 0 0.00 0.00 0.00 | 30 25.00 78.95 90.91 | 38 31.67 |
| Total | 45 37.50 | 42 35.00 | 33 27.50 | 120 100.00 |

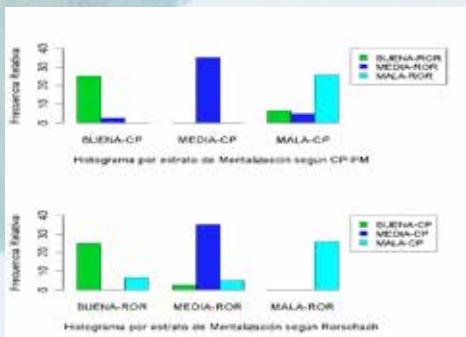
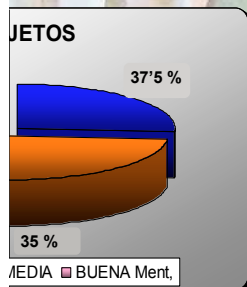
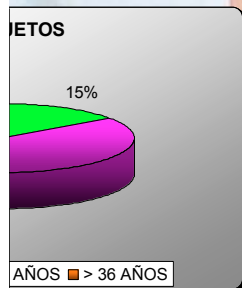
| Test of Symmetry | |
|------------------|---------|
| Statistic (S) | 17.0000 |
| DF | 3 |
| Pr > S | 0.0007 |

| Kappa Statistics | | | |
|------------------|--------|--------|-----------------------|
| Statistic | Value | ASE | 95% Confidence Limits |
| Simple Kappa | 0.7877 | 0.0468 | 0.6960 0.8794 |
| Weighted Kappa | 0.7569 | 0.0563 | 0.6466 0.8673 |

Selección de la muestra: las 120 pacientes del estudio

Plan de análisis: Se estima el grado de acuerdo con el estadístico Kappa y su intervalo de confianza al 95%. El estadístico Kappa toma valores entre 0 y 1: entre 0,6 y 0,8 el acuerdo se considera *Bueno*; por encima de 0,8 se considera *Muy bueno*.

Resultado principal: El grado de acuerdo estimado es de 0,76, intervalo de confianza 0,65 -0,87



Conclusiones:

Utilizando de forma complementaria el *Test de Rorschach* junto a la *Clasificación Psicósomática* de P. Marty, estos dos instrumentos conjuntamente pueden aportar una elevada fiabilidad, respecto al grado de MENTALIZACIÓN de un sujeto

Bibliografía:

- MARTY, P., *Mentalización y psicósomática*, tit.org. *Mentalisation et psychosomatique*, 1991, Tr. M. Tenorio de Calatroni, Buenos Aires, Amorrortu, 1998.
- MARTY P, M'Uzan M., *La pensée opératoire. Revue Française de Psychanalyse* 1963; (suppl): 1345-1356.
- BYDLOBSKI, J., *La dette de vie*, París, (Le fil rouge), Ed. Puf, Paris 1988
- PÉREZ, P., "La vivencia del cuerpo en pacientes psicósomáticos" Conf. Valencia 1.992, manuscrito.

DEFICIENCIA MENTAL EN EL RORSCHACH*



S. Boaventura



Isabel Duarte

Resumen

En la práctica clínica con ciudadanos deficientes mentales, se observa a menudo un diagnóstico doble, es decir, una “co-morbilidad entre la discapacidad intelectual y la enfermedad psiquiátrica”. Como tal, es fundamental la utilización de una técnica proyectiva como el Rorschach para comprender al individuo en un todo, tanto en el área cognitiva, como en los aspectos relacional y afectivo.

Esta técnica, utilizada con los sujetos con un grado de deficiencia leve y/o moderada, ayuda al psicólogo y al equipo multidisciplinario a comprender y proyectar un plan de desarrollo individual para una mejor intervención psicológica, una mayor estabilidad emocional y la adaptación del individuo al grupo y a la sociedad.

Con el uso del protocolo del Rorschach realizado a una mujer y a un hombre con edades comprendidas entre los 20 y 25 años, ambos con discapacidad intelectual, nos proponemos realizar un análisis cualitativo sobre el funcionamiento psíquico de estos dos individuos, quedando patente el carácter innovador que la utilización de este instrumento presenta para la comprensión de la discapacidad en la Salud Mental.

Palabras clave: Deficiencia Mental; Diagnóstico Doble; Rorschach; Proceso Multidi-mensional.

Keywords: Mentally Disabled, Double Diagnostic, Rorschach; Multidimensional Process.

* Este trabajo es un desarrollo del póster que se presentó en el XIX Congreso de la SERYMP (octubre 2019) con idéntico título y por las mismas autoras.

** Psicóloga Júnior na APPACDM de Setúbal – Associação Portuguesa de Pais e Amigos do Cidadão Deficiente Mental.

*** Doctora en Psicología en Lisboa ISPA-IU, Psicóloga Clínica, Psicoterapeuta, Miembro de IARPP-España, Miembro del CRFDP, EA 7475, Francia.

Abstract

In clinical practice with mentally disabled citizens, a double diagnosis is often observed, that is, a “co-morbidity between intellectual disability and psychiatric illness”. As such, it is essential to use a projective technique such as Rorschach to understand the individual as a whole, both in a cognitive, relational and affective nature.

This technique, used in subjects with a mild and / or moderate degree of disability, helps the psychologist and the multidisciplinary team to understand and develop an individual development plan for a better psychological intervention, emotional stability and adaptation of the individual to the group and to society.

With the use of two Rorschach protocols, one female and one male aged between 20 and 25 years old, both with intellectual disabilities we propose to carry out a qualitative analysis on the psychological functioning of these individuals, in a way that it's be possible to reveal the innovative character that the use of this instrument presents in the understanding of deficiency in Mental Health.

Introducción

En la actualidad la discapacidad es una problemática real que afecta al 6% de la población de Portugal, con implicaciones a nivel cognitivo, familiar y social. De acuerdo con la OMS (2012), 1 de cada 10 personas está diagnosticada con algún tipo de discapacidad, sea intelectual, física, sensorial o múltiple. En el censo de 2001 se determinó que 70.994 personas habían sido diagnosticadas con discapacidad intelectual. Es algo que preocupa a la población en general, de forma que es importante desarrollar nuevas metodologías para el análisis de la discapacidad, no sólo con el objetivo de delimitarla, sino también con el fin de enfocar y pensar en la Ciencia inherente al funcionamiento psíquico de cada sujeto.

En la práctica clínica es fundamental pensar en el sujeto con discapacidad mental como un todo. Por eso que es importante hacer una evaluación psicológica con base en un proceso multidimensional, dada la existencia de diagnósticos dobles, o sea, una *co-morbilidad entre la discapacidad intelectual y la enfermedad psiquiátrica* (Marques, 2017; op. cit. pp. 35).

La evaluación psicológica es fundamental para el conocimiento, comprensión y formulación del caso clínico, identificando las características y las habilidades del funcionamiento psicológico (Simões, 1993). Para el modelo multidimensional, en el proceso de evaluación psicológica es fundamental tener en cuenta la discapacidad intelectual del individuo. De acuerdo con Simões (1994), es importante adquirir e integrar toda la información relevante, en particular aquella

relativa a las áreas afectiva, social, cognitiva y emocional, todo ello a través de la utilización de instrumentos adecuados a cada sujeto.

En la elección de los instrumentos, el psicólogo debe adoptar una metodología adecuada para comprender el déficit cognitivo y la ausencia de algunas habilidades, en concreto, la percepción, la atención y la memoria. Sin embargo, se observa que la literatura revisada sobre este tema concede un mayor impacto a las funciones cognitivas, lo que plantea el siguiente interrogante: ¿Cómo es posible entender la singularidad del sujeto?

En el contexto de esta cuestión algunos autores han abordado la utilización de las metodologías proyectivas, en particular Prado (1980), que destaca la importancia del Rorschach como un instrumento que permite el acceso a la comprensión del sujeto con discapacidad mental. Duarte (2017) defiende la posibilidad de utilización del Rorschach como un instrumento que posibilita el acceso al mundo interno del sujeto y a los procesos intersubjetivos; lo que solamente es posible con la inscripción del Rorschach en las concepciones psicoanalíticas que le confieren el estatuto de método válido para la comprensión del sujeto.

El presente trabajo es un estudio exploratorio hecho en base a dos protocolos del Rorschach de jóvenes con discapacidad mental, con los cuales ha sido posible llegar a la singularidad de sus procesos psíquicos.

Pensar la Defi-Ciencia

La discapacidad intelectual o trastorno del desarrollo intelectual es, según la American Psychiatric Association (2014), *“un trastorno con inicio en el periodo del desarrollo que incluye déficits funcionales, sean intelectuales o adaptativos, tanto a niveles sociales, interpersonales, conceptuales y prácticos.”* (op. cit. pp. 33).

Como tal, pensar en discapacidad intelectual supone comprender la presencia de una incapacidad a nivel mental, es decir, que estos sujetos muestran un funcionamiento intelectual por debajo del promedio. Según Marques (2017), habilidades tales como la memoria, la atención, la comprensión y el razonamiento se ven seriamente comprometidas, definiendo tres criterios para determinar este diagnóstico:

- 1) Un cociente intelectual inferior a 70.
- 2) Limitaciones significativas en al menos dos áreas del funcionamiento adaptativo (comunicación, cuidado personal, vida doméstica, habilidades sociales, seguridad, relaciones interpersonales, autonomía, trabajo, salud, ocio, calificaciones académicas).

3) La pérdida de habilidades antes de los 18 años de edad.

La discapacidad intelectual puede surgir de una multitud de factores biológicos, genéticos o fisiológicos. La etiología de la discapacidad intelectual algunas veces comienza en la etapa prenatal, dado que pueden producirse lesiones prenatales, genéticas causadas por incompatibilidad sanguínea, alteraciones cromosómicas, genes anormales heredados por los progenitores, o por factores no genéticos. Después del embarazo, en el período perinatal, es decir, durante el parto puede producirse el sufrimiento cerebral del recién nacido (sufrimiento fetal), prematuridad, exposición a toxinas o infecciones durante el parto, o traumatismos del parto (anoxia). Este tipo de discapacidad también puede surgir a una edad más tardía, a consecuencia de infecciones o de un traumatismo craneoencefálico. Sin embargo, según Mota (2015), entre el 30% y el 50% de los casos, la etiología de la discapacidad intelectual es desconocida, lo que dificulta la realización de una evaluación psicológica.

En muchos casos clínicos se observa la comorbilidad de trastornos mentales, de neurodesarrollo, médicos y/o físicos, junto con la discapacidad intelectual, situación que denominamos como diagnóstico doble. Según la APA (2014), los trastornos del neurodesarrollo y comórbidos más comunes son los trastornos por déficit de atención/hiperactividad, trastornos bipolares, trastornos depresivos, trastornos de ansiedad, y los comportamientos de auto y heteroagresión. Para evaluar el diagnóstico doble es fundamental el proceso de evaluación, ya que sólo así es posible entender todas las habilidades y características de cada enfermedad, para que a largo plazo sea posible intervenir de una manera más apropiada y completa.

Para el análisis integral de un sujeto con probabilidades de diagnóstico doble es necesario utilizar un proceso multidimensional, porque sólo de esta manera podemos obtener un diagnóstico cognitivo, afectivo y social. La Asociación Americana de Discapacidad Intelectual y del Desarrollo (AADID) sugiere que los individuos con discapacidad intelectual sean evaluados según un modelo multidimensional, en el que se recomienda una evaluación diagnóstica funcionalista, sistémica y bioecológica (Mota, 2014).

El modelo multidimensional tiene por objetivo evaluar el sujeto en su totalidad, teniendo en cuenta las siguientes dimensiones: habilidades intelectuales, comportamiento adaptativo, salud, participación, y contextos.

Según Mota (2014), mediante el uso de este modelo, el psicólogo, después de la evaluación psicológica, puede comprender las diferentes habilidades y las

limitaciones intelectuales y adaptativas del sujeto. De este modo, podrá posteriormente preparar un plan de desarrollo individual para una mejor intervención psicológica, estabilidad emocional y adaptación del individuo al grupo y a la sociedad. Así, a través de este modelo, el diagnóstico gana un carácter dinámico, de forma que pueden establecerse nuevas intervenciones a fin de responder a las necesidades de los sujetos (Mota, 2015).

De acuerdo con el modelo multidimensional, la discapacidad mental incluye, además del déficit cognitivo, los comportamientos adaptados como un elemento crucial para la evaluación psicológica y el desarrollo de intervenciones de cara a mejorar las habilidades cognitivas, afectivas y sociales (Cunha & Costa, 2007).

En este contexto inscribimos este estudio exploratorio para hacer posible acceder a las habilidades interpersonales y afectivas de las personas con discapacidad, tratando de comprender las peculiaridades de su funcionamiento mental, siendo el Test de Rorschach un instrumento muy completo, en la medida en que no sólo permite estimar el grado de discapacidad mental (Rorschach, 1947/1967), sino también la posibilidad de abarcar las teorías de la relación de objeto y del modelo del pensamiento, convirtiéndolo en un método privilegiado de acceso al mundo interno del sujeto ampliamente estudiado y descrito en la literatura (Marques, 1999 y Duarte, 2017).

Metodología

Para la realización de este primer estudio exploratorio (Yin, 1994/2001), con un abordaje de tipo experimental (Rossi, 1999/2000), nos proponemos utilizar el Rorschach como instrumento de la Escuela Clásica Francesa que presenta un conjunto de elementos cuantitativos que permiten realizar una comparación objetiva de los resultados (Prado, 1980 y Chabert, 1998a/1998b), pero también como un método que permite realizar un análisis cualitativo del acceso a lo intersubjetivo (Brown, 2011) presente en la Defi-Ciencia Mental.

La posibilidad de inscripción del Rorschach en el modelo del pensamiento descrito por Bion (1962), permite realizar un análisis de los protocolos para el acceso a los movimientos intrapsíquicos del sujeto. Lo cual se hace basado en el principio de cualquier investigación de inscripción psicoanalítica, el concurso del inconsciente (del observador y del observado) tal y como es descrito por Hollway & Jefferson (2000). Según Marques (1999), esto posibilita una coherencia y una convergencia entre el objeto y el método, permitiendo la emergencia de nuevos conceptos y modelos.

Para el análisis cualitativo de los protocolos, se ha considerado el proceso de las respuestas del Rorschach. Tal y como determinó Marques (1999), la secuencia de las respuestas ha de tomarse como una narrativa (Hollway & Jefferson, 2000) y atender al simbolismo presente en cada uno de los contenidos (Chevalier & Gheerbrant, 1982/1984).

Para el análisis cuantitativo de los datos de los protocolos hemos tomado como base algunos de los valores referidos por Prado (1980), para una población con discapacidad, a saber:

- Tiempo de latencia y de respuesta aumentado;
- F% ↑↑ (60% a 100%);
- F+% ↓↓ (0% a 60%);
- $\Sigma K = 0$ o 1 en la lámina III;¹
- $\Sigma C = 0$ a 3;
- Predominio de Hd sobre H;
- TRI extratensivo;²
- G % (0% a 3%);³
- Incidencia de respuestas de contenido anatómico.

Los protocolos utilizados en este estudio fueron analizados por el sistema interjueces, que actúa como una alternativa para su validación, añadiendo rigor y profundidad a esta investigación (Flick, 1998/2008).

Participantes

En el presente estudio exploratorio han sido utilizados dos protocolos del Test de Rorschach aplicados a:

- un joven de 20 años, del sexo masculino, diagnosticado con discapacidad intelectual moderada (Oligofrenia) con etiología de anoxia perinatal;
- y una joven de 25 años, del sexo femenino, diagnosticada con discapacidad intelectual leve (Parálisis Cerebral) con etiología de anoxia por parada cardiorrespiratoria a consecuencia de una bronquiolitis.

Los protocolos del Rorschach han sido recogidos en Portugal en el contexto de la consulta sobre APPACDM (Asociación Portuguesa de Padres y Amigos del Ciudadano Discapacitado Mental) de Setúbal.

¹ K en el S.C.: M

² TRI en el S.C.: EB

³ G en el S.C.: W

Análisis y Discusión de los resultados del Rorschach

En la tabla 1 encontramos el resumen de los principales resultados del análisis de los dos protocolos del Rorschach utilizados para la realización del presente estudio exploratorio, teniendo en cuenta las diferencias de sexo y los elementos de naturaleza cualitativa y cuantitativa.

A través del análisis de los resultados obtenidos se observaron diferencias significativas entre el joven de sexo masculino y la joven de sexo femenino. En el sujeto masculino está presente un fuerte movimiento de regresión, así como una ausencia en cuanto a los límites (IV y VI), dada la fuerte presencia de contenidos anatómicos (corazón y pulmones), revelando una gran porosidad psíquica. Esta falta coincide a su vez con la dificultad experimentada a nivel de integración de la representación del Yo (I y V) y, en consecuencia, con una mayor dificultad para acceder a una relación Yo-Otro (II y III). En el contacto con la dimensión afectiva, el caso masculino presenta una lógica más evasiva, destacando contenidos dispersos, vagos y abstractos. No le es posible evocar una imagen-símbolo continente, capaz de transformar estos objetos parciales en objetos adecuados desde un punto de vista formal, en los contenedores de la angustia sentida en las últimas láminas del Rorschach (VIII, IX e X).

Tabla 1
Particularidades de la Defi-Ciencia Mental en el Rorschach

| Análisis Cualitativo | | Análisis Cuantitativo |
|----------------------|--|---|
| ♂ | <ul style="list-style-type: none"> • Fuerte movimiento regresivo • Mayor desestructuración a nivel de los límites • Dificultad en la integración de la representación del sujeto (I y V) • Incapacidad para acceder a la relación Yo-Otro (II y III) • Lógica de abstracción/Evasión (Pastel: VIII, IX y X) | <ul style="list-style-type: none"> • Bl en el lugar de la ausencia • K dentro de los valores normativos para la discapacidad • Hd > H • Anat ↑↑ • TRt: Extroversivo <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo total ↑ • Tiempo latencia ↑ • G% ↑ • F+% ↓↓ • Prueba de las opciones: ++ V (Identidad) |
| ♀ | <ul style="list-style-type: none"> • Mayor infantilización • Integración de la identidad (I y V) • Representación de la relación Yo-Otro en una lógica funcional y/o especular (III) • Mayor adecuación perceptiva (VIII: popular y RR en X) | <ul style="list-style-type: none"> • Bl en el lugar de relleno • Ausencia de utilización de C y C' |

NOTA: Los índices que se exponen en esta tabla se definen con los códigos utilizados en la codificación de la Escuela Clásica Francesa.

En lo femenino la regresión es menor, predominan las lógicas más infantiles, en atención a las referencias a varios objetos característicos del universo infantil (por ejemplo: árbol de Navidad, muñecas y oso de peluche). Sin embargo, encontramos una mayor capacidad para la integración de su identidad (I y V) y cierta capacidad para representar la relación Yo-Otro, aunque en una lógica funcional (III – *dos personas en las tareas diarias*) y/o especular (II - *Dos personas, una encima de la otra* y VII – *Dos ángeles en el espejo*). Desde el punto de vista emocional, se ha verificado una mayor adecuación perceptiva de lo femenino (VIII: respuesta popular; RR en X), dada la presencia de respuestas más adecuadas desde un punto de vista formal, en comparación a la dispersión que predomina en el sexo masculino.

En cuanto a los elementos cuantitativos del análisis, los resultados son convergentes en el aumento:

- del total de tiempo de realización de la prueba
- del tiempo de latencia,
- y de la aprehensión de la mancha en respuestas globales (G%↑).

En la dificultad de captación de la realidad, predominan los factores determinantes de la mala calidad formal (F+%↓↓).

Estos resultados se corresponden con los valores descritos por Prado (1980) para una población con discapacidad.

Ambos sexos tienen como opción positiva la lámina V⁴, en la prueba de las opciones. Es de relevancia, asimismo, subrayar en los datos cuantitativos resultantes del sujeto masculino la presencia de cinestésias humanas dentro de los valores normativos para la discapacidad referidos por Prado (1980); así como el aumento de las respuestas parciales humanas en comparación a la referencia a figuras humanas íntegras; y la existencia de un tipo de resonancia íntima (TRI) extratensivo, lo que significa que el sujeto se deja invadir por las estimulaciones del material objetivo de las manchas del Rorschach. Este movimiento se ve confirmado por el aumento de las respuestas anatómicas, que revelan un gran crecimiento del índice de angustia (IA=67%).

⁴ Prueba de opciones: en la Escuela Clásica Francesa se le pide al sujeto al final de la prueba que elija las dos láminas que más le gustan y las dos que menos le gustan

Consideraciones Finales

En este estudio exploratorio sobre la Defi-Ciencia se han procurado describir un conjunto de elementos de tipo cualitativo y cuantitativo para el análisis de protocolos del Rorschach de dos jóvenes con diagnóstico doble de discapacidad mental (Marques, 2017).

En la actualidad, el desarrollo de nuevas metodologías de análisis es esencial para mejorar el acceso a los procesos mentales de los jóvenes con discapacidad mental, de cara a potenciar el trabajo a desarrollar en el contexto de la práctica clínica.

A través de los resultados encontrados es posible comprobar en lo masculino una ausencia de límites y una fuerte sensibilidad al color, en contrapunto a lo femenino, donde predomina una fuerte tendencia proyectiva.

Dado el hecho de que es sólo se trata de un estudio exploratorio, es esencial poder ampliar su realización a una población más amplia, por el bien de la ciencia, dado que el carácter innovador de esta investigación permitirá el desarrollo de nuevas prácticas clínicas de intervención en el contexto de la Salud de las personas con Defi-Ciencia Mental en Portugal.

(DEFI)CIENCIA MENTAL



Associação
Portuguesa de Pais e
Amigos do Cidadão
Deficiente Mental
Setubal



Centro de Atividades
Ocupacionais 1

Sara Boaventura, Psicóloga Júní
saraf1sb@g

Isabel Duarte, Ph.D., Psicóloga Clínica, Psicote
Réseau International de Recherche Méthodes J
7475, Rouen, Francia; is

INTRODU

La deficiencia es un problema real que afecta al 6% de la población, es esencial desarrollar un estudio exploratorio, con una muestra mental de los jóvenes con discapacidad mental, a fin de reforzar la ciencia.

PENSAR LA (DEFI)CIENCIA

- Pensar la deficiencia es **observar** y **comprender** al individuo en su totalidad.
- La evaluación debe realizarse sobre la base de un proceso multidimensional para poder obtener un diagnóstico cognitivo, afectivo y social.
- El Rorschach ayuda en la comprensión de las peculiaridades del funcionamiento mental del sujeto para el cribado de diagnósticos dobles.

PARTICIPANTES

2 protocolos de Rorschach:

- ♂ 20A; Deficiencia mental moderada: Oligofrenia;
- ♀ 25A; Deficiencia mental leve: Paralexia Cerebral.

PARTICULARIDADES DE LA (DEFI)CIENCIA MENTAL

Análisis Cualitativo

- | | |
|---|---|
| ♂ | <ul style="list-style-type: none">• Fuerte movimiento regresivo• Mayor desestructuración a nivel de los límites• Dificultad en la integración de la representación del sujeto (I y V)• Incapacidad para acceder a la relación Yo-Otro (II y III)• Lógica de abstracción/Evasión (Pastel) |
| ♀ | <ul style="list-style-type: none">• Mayor infantilización• Integración de la identidad (I y V)• Representación de la relación Yo-Otro en una lógica funcional y/o especular (III)• Mayor adecuación perceptiva (VIII: Ban y X) |

CONSIDERACIONES

- Estudio exploratorio sobre la (Defi)Ciencia que busca enunciar los rasgos de las deficiencias entre lo masculino y el femenino:
 - ♂ Ausencia de límites con una fuerte sensibilidad al color;
 - ♀ Fuerte movimiento proyectivo;
- El carácter innovador del estudio permite el desarrollo de nuevas (Defi)Ciencia mental en Portugal.

Palabras clave: Deficiencia Mental, Rorschach, Diagnóstico Doble, Proceso Multidimensional.

Referencias Bibliográficas: Bollas, C. (1989). L'objet Transformationnel. *Revue Française de Psychanalyse*, LIII, 1181-1199. E London: Routledge. Chabert, C. (1998a). *O Rorschach na clínica do adulto. Interpretação Psicanalítica*. Lisboa: Climepsol Edit (1982/1984). *Dicionário dos Símbolos: Mitos, Sonhos, Costumes, Gestos, Formas, Figuras, Cores, Números*. Lisboa: Teorema. Du qualitative research: Theory, method and application. London: Sage. In Denzin, N. K. & Lincoln, Y. S. (Eds.). *O Planejamento da Qualitative Research Different: free association, narrative and the interview method*. London: Sage. Mota, L. (2015). *O processo di R. L. M. (1980). O uso do teste de Rorschach no diagnóstico da deficiência mental. Arquivos Brasileiros de Psicologia*, 35(2), 111-116. *de investigação em psicologia*. Lisboa: Instituto Piaget. Yin, R. (1994/2001). *Estudo de Caso. Planejamento e Métodos*. Porto Alegre:

AL EN EL RORSCHACH

lor en la APPACDM de Setúbal;
[mail.com](mailto:abelmgdc@gmail.com)



Sociedad Española de Rorschach
y Métodos Proyectivos
Madrid, 18 y 19 de octubre de 2019

rapeuta, Miembro de IARPP-España, Miembro
rojectivos et psychanalyse y del CRFDP, EA
abelmgdc@gmail.com

ICCIÓN

ión de Portugal, con implicaciones a nivel familiar y social. Por
metodología proyectiva, clave para acceder a los procesos
zar la labor que se lleva a cabo en la práctica clínica y en la

METODOLOGÍA

Proyectiva: Rorschach como instrumento de acceso a lo
intersubjetivo y como método de comprensión del
psiquismo del sujeto.

- **Análisis Cualitativo** de las respuestas de los
protocolos según el análisis de las narrativas
(Hollway & Jefferson, 2000; Duarte, 2017).
- **Análisis Cuantitativo** de los datos del
psicograma (Chabert, 1998a, 1998b).

ENCIA MENTAL EN EL RORSCHACH

Análisis Cuantitativo

- Bl en el lugar de la ausencia
- K dentro de los valores normativos para la discapacidad
- Hd > H
- Anat ↑↑
- TRI: Extroversivo
- Tiempo total ↑
- Tiempo latencia ↑
- G% ↑
- F+% ↓↓
- Prueba de las opciones: ++ V (Identidad)
- Bl en el lugar de relleno
- Ausencia de utilización de C y C'

ONES FINALES

elementos cualitativos y cuantitativos del análisis del Rorschach;

; prácticas clínicas de intervención en el contexto de la salud en la

Brown, L. (2011). *Intersubjective Processes and the Unconscious. An integration of Freudian, Kleinian and Bionian Perspectives*.
res. Chabert, C. (1998b). *A psicopatologia à prova no Rorschach*. Lisboa: Climepsi Editores. Chevallier, J. & Gheerbrant, A.
arte, I. (2017). *O Tornar-se Adolescente Através Do Rorschach*. Lisboa: Chiado Editora. Flick, U. (1998/2008). *An introduction to*
Resquisa Qualitativa. Teorias e Abordagens, (pp. 219-227). São Paulo: Artmed Editora. Hollway, W. & Jefferson, T. (2000). *Doing*
agnóstico multidimensional da deficiência intelectual realizado por uma equipe interdisciplinar. *Apae ciência*, 2(1), 37-51. Prado,
120. Rorschach, H. (1947/1967). *Psychodiagnostic*. Paris: Presses Universitaires de France. Rossi, J. P. (1999/2000). *Os métodos*
e Bookman.

Bibliografía

- American Psychiatric Association. (2014). *DSM-5: Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais*. São Paulo: Artmed Editora.
- Bion, W.R. (1962). *Learning from experience*. London: Karnac.
- Brown, L. (2011). *Intersubjective Processes and the Unconscious. An integration of Freudian, Kleinian and Bionian Perspectives*. London: Routledge.
- Chabert, C. (1998a). *O Rorschach na clínica do adulto. Interpretação Psicanalítica*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Chabert, C. (1998b). *A psicopatologia à prova no Rorschach*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Chevalier, J. & Gheerbrant, A. (1982/1984). *Dicionário dos Símbolos. Mitos, Sonhos, Costumes, Gestos, Formas, Figuras, Cores, Números*. Lisboa: Teorema.
- Cunha, I., & Costa, C. M. F. (2007). Comportamentos (des)adaptados: causa ou efeito da deficiência mental?. *Porto: Escola Superior de Educação de Paula Frassinetti e E.B. 2, 3 de Lordelo*.
- Duarte, I., & Marques, M. E. (2017). *O tornar-se adolescente através do Rorschach*. Lisboa: Chiado Editora.
- Flick, U. (1998/2008). *An introduction to qualitative research: Theory, method and application*. London: Sage. In Denzin, N. K. & Lincoln, Y. S. (Eds.). *O Planejamento da Pesquisa Qualitativa. Teorias e Abordagens*, (pp. 219-257). São Paulo: Artmed Editora.
- Hollway, W. & Jefferson, T. (2000). *Doing Qualitative Research Different: free association, narrative and the interview method*. London: Sage.
- Marques, M. E. (1999). *A Psicologia Clínica e o Rorschach*. Lisboa: Climepsi Editores.
- Marques, P. M. P. (2016). *Intervenção psicológica em adultos com deficiência intelectual*. Lisboa: Universidade Lusíada.
- Mota, L. L. (2014). *Deficiência intelectual: um estudo sobre o processo diagnóstico multidimensional*. Brasília: Universidade Católica de Brasília.
- Mota, L. (2015). O processo diagnóstico multidimensional da deficiência intelectual realizado por uma equipe interdisciplinar. *Apae ciência*, 2(1), 37-51.
- Prado, R. L. M. (1980). O uso do teste de Rorschach no diagnóstico da deficiência mental. *Arquivos Brasileiros de Psicologia*, 32(2), 111-120.
- Rorschach, H. (1947/1967). *Psychodiagnostic*. Paris: Presses Universitaires de France.
- Rossi, J. P. (1999/2000). *Os métodos de investigação em psicologia*. Lisboa: Instituto Piaget.
- Simões, M.R. (1993). Heurísticas, enviesamentos e erros inferenciais na mecânica da avaliação psicológica. *Análise Psicológica*, 2 (XI), 253-266.
- Simões, M. R. (1994). Notas em torno da arquitectura da avaliação psicológica. *Psychologica*, 11, 7-44.
- Yin, R. (1994/2001). *Estudo de Caso. Planejamento e Métodos*. Porto Alegre: Bookman.

Belén Charro Baena*

Elena Rodríguez-Ventosa Herrera**

EL TEST DE RELACIONES OBJETALES (T.R.O.)***

Más allá de la interpretación psicoanalítica



Belén Charro



E. Rodríguez

Resumen

Este trabajo tiene como objetivo analizar el ajuste perceptivo ante los estímulos presentados en las láminas del Test de Relaciones Objetales de H. Phillipson (1955) en una población no clínica española. La muestra estuvo compuesta por 70 universitarios y se analizaron los resultados agrupándolos en 3 áreas: contenido humano, contenido de realidad y contexto de realidad. Los resultados mostraron que casi la totalidad de los participantes se ajustó a la percepción de estímulos propuesta en el manual del T.R.O., tanto en la personificación como en el contenido y contexto de realidad. En las historias aparecieron más elementos relacionados con la percepción que con la proyección, puesto que las relaciones manifiestas y en las descriptivas simbólicas del contexto de realidad se mencionan con poca frecuencia.

Palabras clave: *Test de Relaciones Objetales, Ajuste perceptivo, Contenido humano, Contenido de realidad, Contexto de Realidad*

Key words: *Object Relations Technique, Perceptive adjustment, Human content, Reality content, Reality context*

* Doctora en Psicología. Profesora Propia Agregada. Universidad Pontificia Comillas bcharro@comillas.edu

** Máster en Psicología General Sanitaria. Universidad Pontificia Comillas.

*** Este trabajo es el desarrollo del póster presentado en el XIX Congreso Nacional de la SERYMP por las mismas autoras e idéntico tema.

Abstract

The main objective of this work is to analyse the perceptive adjustment to the stimuli presented in H. Phillipson's Object Relations Technique sheets (1955) in a Spanish non-clinical population. The sample consisted of 70 college students and the results were analysed grouping them in 3 areas: human content, reality content and reality context. The results showed that almost all of the participants' perceptions adjusted to the stimuli perception proposed in the O.R.T. manual, both for personification and reality content and context. In the stories more elements related to perception than to projection appeared, due to manifest relationships and symbolic descriptions of the reality context being mentioned infrequently.

Introducción

Herbert Phillipson crea el Test de Relaciones Objetales (T.R.O.) en el Instituto Tavistok (1995). A pesar de su utilidad clínica, ha tenido poca repercusión en la literatura científica: se han analizado los indicadores psicopatológicos (Grassano de Piccolo, 1983), se ha utilizado como evaluación pre/post terapia (Hingley, 1995), para examinar la relación entre estructura de personalidad y suicidio (Grava, Ceroni, Rucci y Scudellari, 2006), para evaluar la depresión (Scott y Zegers, 1989; Hartmann, Wang, Berg, y Sæther, 2003), para evaluar el abuso sexual traumático en la infancia (Kernhof, Kaufhold y Grabhorn, 2008), como ayuda en el diagnóstico de los pacientes con trastorno de pánico (Silva, Tosa, Paegle, Braunholz y Bolgar, 2004), para analizar las historias desde un enfoque psicoanalítico (Caride, 2015), con especial énfasis en los mecanismos de defensa (Veccia y Calzada, 2002) y en las relaciones interpersonales (Veccia, 2002), y se han indicado sus aplicaciones en investigación y tratamiento (Frank de Verthelyi, 1983; Kafno, 2010). En esta línea, y hasta lo que sabemos, en España se han realizado investigaciones para detectar la diferencia entre pacientes y no-pacientes adolescentes (Campo y Dow, 1999), para examinar las características de personalidad de pacientes que han sufrido un síncope (Pasarín et al., 1992) y para evaluar distintos aspectos de la terapia: en el estudio de la estabilidad y predictibilidad del TRO en un caso clínico (Dow y Ros, 1996), en la descripción del cambio tras una terapia psicoanalítica (Campo, Dow y Tuset, 1993), y en el seguimiento del tratamiento terapéutico (Campo y Dow, 1995; Campo, Dow y Tuset, 1988).

El T.R.O. proporciona elementos perceptivos que pueden analizarse más allá de la proyección y del psicoanálisis. Además de los datos que pueden encontrarse en el manual del test, Artiagoitia y Correa (2005) realizaron en Argentina

un trabajo de validación estadística de las respuestas de percepción (estructura y contenido), concluyendo que el aporte de elementos de juicio objetivos avala la interpretación en el diagnóstico psicodinámico. En España se han realizado dos estudios para tratar de estandarizar las respuestas del T.R.O.: con una muestra de 22 adolescentes (Barbosa, 1980) y con una muestra de 60 universitarios Tuset (1991). Más recientemente,

Se ha señalado que el tipo de percepción que realiza el sujeto atendiendo al juicio de realidad y al sentido de realidad es lo que más determina la presencia de psicopatología (Grassano de Piccolo, 1983), de igual manera que se ha indicado que el ajuste en la percepción y la coherencia de las historias son elementos esenciales para determinar la capacidad para la prueba de realidad (Veccia, 2002). Por esta razón, consideramos que determinar cómo es la percepción de las láminas que se realiza en la población no clínica puede incidir en la precisión del diagnóstico de las personas evaluadas con el T.R.O.

Phillipson (1955) advierte que, debido a que los sujetos revelan las características de las dinámicas inconscientes dependiendo de su motivación a la hora de responder a la prueba, los datos normativos tienen una limitación, ya que no pueden ser los mismos para sujetos que participen en una investigación y para los que buscan ayuda psicológica.

El objetivo de este estudio es analizar la percepción de las láminas en una población no clínica española contrastándolo con la descripción de las láminas que aparece en el manual, y no con los datos normativos del mismo ya que, en opinión del creador de la prueba, los datos no son comparables. Pretendemos examinar, por tanto, el grado de ajuste perceptivo ante los estímulos presentados por las láminas. Además, describiremos a título informativo dos elementos proyectivos: el tipo de relaciones manifiestas entre los personajes y la interpretación simbólica que los sujetos otorgan a los sombreados y colores.

Método

Aplicamos presencialmente el T.R.O. a una muestra de 70 universitarios madrileños (48 mujeres y 22 hombres). Los criterios de inclusión fueron estar cursando en el momento de la evaluación algún grado o posgrado en una universidad de la Comunidad de Madrid y tener cumplida la mayoría de edad, además de que no se les hubiese administrado previamente en algún momento el T.R.O. Para favorecer la participación de los sujetos, se les ofreció la posibilidad de enviarles este trabajo una vez estuviera finalizado para que pudieran consultarlo

en caso de que fuera de su interés y a su vez se aclaró que no se les proporcionaría la interpretación personal de las pruebas aplicadas.

Cada uno de los protocolos se codificó en las categorías reseñadas en el manual: *Contenido humano* (Personificación y relaciones manifiestas), *Contenido de realidad* (escenario y detalles percibidos) y *Contexto de realidad* (descriptivas difusas, objetivadas y simbólicas), haciendo un recuento por series (A, B y C) y por personificación (1, 2, 3 y grupo) de cada una de las historias.

Resultados y Discusión

Para poder comparar los resultados obtenidos con los datos normativos aportados en el manual, se presentan en frecuencias; no obstante, con el fin de que el lector se haga una idea más clara de la presencia de determinadas percepciones en esta muestra, algunos datos aparecen en porcentajes. Hay que advertir que en algunas láminas el sujeto aportó más de una historia o alternativas a la historia inicial, por lo que hay ítems en los que aparecen más de 70 respuestas.

1. *Contenido humano*

La gran mayoría de los sujetos participantes en el estudio percibió la personificación pretendida por H. Phillipson cuando elaboró la prueba, aunque en las que más se apartó fue en las láminas con un solo personaje. Como se puede observar en la tabla 1, la lámina A1 es la que recibió más historias alternativas (28,57%) y, por tanto, mayor diversificación en la percepción de figuras humanas. Si bien la totalidad de la muestra visualizó una figura humana, en las historias alternativas han aparecido dos personajes (17% de las historias), incluso un grupo (8,5% de las historias). En la B1, el 20% de los sujetos hablaron de dos figuras humanas, aunque una de ellas era imaginada en la cama, y no verdaderamente percibida. La mayor disparidad con los datos aportados por el manual corresponde a la lámina C1, en la que el 77,14% de nuestra muestra no percibió ninguna. Que alrededor de las 3 cuartas partes de los participantes no hayan percibido al personaje de la lámina C1 puede llevar a hipotetizar que en la población no clínica española eso sería lo esperable. (Tabla 1).

Respecto a las relaciones manifiestas, es decir, aquellas relaciones que el sujeto describe de manera explícita, que tienen lugar en la historia relatada y están teñidas de lo que proyecta de sus experiencias actuales o pasadas, cabe destacar dos aspectos (tabla 2): por un lado, muchos sujetos se limitaron a describir lo que

Tabla 1
Percepción de la personificación en frecuencias

| | | Número de personas | | | | | | |
|---------|----|--------------------|----|----|----|---|----|-----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | G | G+1 |
| Láminas | A1 | | 70 | 12 | | | 6 | |
| | A2 | | | 69 | 1 | | | |
| | A3 | | | | 69 | | 1 | |
| | AG | | | | | | 70 | |
| | B1 | | 56 | 14 | | | | |
| | B2 | | | 60 | 10 | | | |
| | B3 | 1 | | 11 | 58 | 1 | | |
| | BG | | | | | | | 70 |
| | C1 | 54 | 16 | | | | | |
| | C2 | | 18 | 52 | | | | |
| | C3 | 0 | 1 | 8 | 60 | | 1 | |
| | CG | 2 | 5 | 2 | | | 41 | 1 |

veían en las láminas sin proyectar relaciones entre los personajes (es decir, sólo aportan elementos perceptivos, y no proyectivos) y, por otro lado, aparecieron con relativa frecuencia relaciones paterno-filiales, como se puede observar en la tabla 2 (n=40), quizá debido a la edad de los participantes. (Tabla 2).

2. Contenido de Realidad

Analizando el contenido de realidad, esto es, la escenificación concreta que aparece en las láminas acompañando a los personajes y los detalles que se observan, se puede afirmar que los participantes en el estudio se han adaptado a los estímulos propuestos en las distintas series. Como se puede observar en la tabla 3, en la serie A, en la que el contenido de realidad viene dado sólo por la luz y el sombreado, la mayoría ha omitido especificar el escenario (95,7% en la A1, 87% en la A2, 100% en la A3 y 94,28% en la AG). En la B, en la que el escenario y los objetos se encuentran bastante definidos debido al contraste entre el blanco y el

Tabla 2
Relaciones manifiestas en frecuencias

| Tipo de relación | Láminas | | | | | | | | | | | |
|--|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | A1 | A2 | A3 | AG | B1 | B2 | B3 | BG | C1 | C2 | C3 | CG |
| Pareja | 3 | 29 | 1 | 5 | 2 | 44 | 5 | | | 10 | | |
| Solitaria | 4 | | | | 51 | | 1 | | 38 | 35 | 1 | |
| Pareja + observador | | | | | | | 47 | | | | | |
| Amistad | 5 | 9 | | 3 | | 3 | | | | 2 | 19 | 3 |
| Paterno-filial | 1 | 3 | 12 | | 9 | | 3 | | | 12 | | |
| Familiares | | 2 | 1 | | | | 2 | 2 | 7 | 4 | 18 | |
| Sociales | | | | | | | | | | | 27 | |
| Discusión, rivalidad | 7 | | 6 | | | | | | | | 8 | |
| Turismo | | | | | | | | 21 | | | | |
| No especificadas | 7 | | 2 | 3 | | 3 | 1 | 2 | | 2 | | |
| Exclusión/ rechazo | | | | | | | 2 | 13 | | | | 2 |
| Espectadores/deporte o teatro | | | | | | | | 2 | | | | 16 |
| Esperar/bus/tren | | | | | | | | 15 | | | | |
| Encuentro (casual o no) | 2 | 1 | 8 | | | | | | | | | |
| Educativa | 1 | | 1 | | | | | 7 | | | | |
| Servicio Soc/médico | | | | | | | | | | 9 | | |
| Sobrenatural | | 2 | | 4 | | | | | | | | |
| Dramáticas (accidente, muerte, crimen, espionaje) | | | 1 | 9 | | 4 | | | | | | |
| Trabajo | | | | 2 | | | | | | | | |

negro, aunque sigue habiendo un alto porcentaje de sujetos que no hizo referencia al escenario, hubo mayor concreción y, en este caso, las historias que más se adaptaron a lo referido por Phillipson (1955) fueron las de la B1 (dormitorio=77,14%). En la serie C, los participantes han respondido a lo mostrado en la descripción que de ellas hace Phillipson (1955) en las láminas C1 y C2; en la lámina C3 más de la mitad de los participantes (58,57%) no ha detallado el escenario y, por último, la lámina CG es la que presenta mayores distorsiones perceptuales,

Tabla 3
Frecuencias de menciones al escenario físico

| Escenario | Láminas | | | | | | | | | | | |
|--|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | A1 | A2 | A3 | AG | B1 | B2 | B3 | BG | C1 | C2 | C3 | CG |
| Dormitorio | | | | | 43 | | | | | 62 | | |
| Casa (de campo/pueblo) | | | | | 20 | 1 | 28 | | 26 | | | |
| Cocina | | | | | | | | | 47 | | | |
| Doméstico no especificado ("cuarto") | | | | | | | | | 1 | 15 | 25 | |
| Exterior de una casa o edificio | | | | | 31 | 6 | 1 | | | | | 25 |
| Mar, río, lago, piscina | | 4 | | | | | | | | | | 20 |
| Estación | | | | | | | | 15 | | | | |
| Jardín, parque, bosque, selva | | 2 | | | 10 | 3 | | 0 | | | | |
| Monumento, Ruinas | | | | | | | | 20 | | | | |
| Habitación de hotel, pensión, Hospital, cuarto de estudiante | | | | | 11 | | | | 3 | | | |
| Club o bar | | | | | | | | | | | 9 | |
| Salón, cuarto de estar, comedor | | | | | | | | | | | 7 | |
| Iglesia, monasterio | | | | | | | | 3 | | | | 2 |
| Otros edificios | | | | | | 1 | | 4 | | | | |
| Campo arado | | | | | | | | | 1 | | | 4 |
| Cementerio | 1 | | | 3 | | | | | | | | |
| Otros no espe-cificados | 1 | 1 | | | | 59 | 39 | 1 | | | | |
| Estadio deportivo | | | | | | | | | | | | 3 |
| Calle, salida de metro, ciudad | | 1 | | | | | | | | | | 3 |
| Viaducto, puente | | | | | | | | 2 | | | | |
| Escaleras | | | | | | | | | | | | 2 |
| Cueva, acantilado | | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Museo | 1 | | | | | | | | | | | |

ya que un 42,85% se apartó de la representación de una escalinata o escaleras, describiendo otros escenarios. Hay que señalar, no obstante, que el autor indica que en esta lámina es donde más distorsiones y alteraciones perceptuales aparecen, comparándolo con el resto de las láminas. (Tabla 3)

En el caso de los detalles, destaca la adaptación de la percepción realizada por la muestra al estímulo presentado en el T.R.O.: como puede observarse en las tablas 4 y 5, en la serie A, con un contenido de realidad difuso y vago, hubo pocas

referencias a los detalles, que fueron aumentando en la serie B, más objetivada, hasta llegar a la profusión de detalles explícitos en las historias en la serie C, en la que hay muchos más estímulos de contenido de realidad, incrementados además por el uso del color.

Tabla 4

Frecuencias de referencias a detalles incluidos en la historia

| Detalles | Láminas | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| | A1 | A2 | A3 | AG | B1 | B2 | B3 | BG | C1 | C2 | C3 | CG | |
| Árbol | | | 1 | 1 | | 62 | | | | | | 5 | 69 |
| Casa | | | | | | 59 | | | | | | | 59 |
| Sillas, sillón | | | | | | | | | 37 | | 18 | | 55 |
| Cama | | | | | 32 | | | | | 47 | | | 79 |
| Cómoda o mesa | | | | | 11 | | | | 28 | 1 | 5 | | 45 |
| Puerta | | | | | 32 | | 12 | | | 9 | | | 53 |
| Escalones, escalera | | | | 1 | 14 | | | | | | | 27 | 42 |
| Ventana | | 6 | | | | 8 | | | 20 | 1 | | | 35 |
| Chimenea | | | | | | | | | | | 27 | | 27 |
| Servilleta, trapo | | | | | | | | | 26 | | | | 26 |
| Florero, jarrón | | | | | | | | | 22 | | | | 22 |
| Espejo | | | | | 13 | | | | 7 | 1 | | | 21 |
| Arquería, viaducto | | | | | | | | 20 | | | | | 20 |
| Lámpara de mesa | | | | | | | | | | | 15 | | 15 |
| Fregadero | | | | | | | | | 14 | | | | 14 |
| Abrigo, albornoz, bata, toalla, manta, ropa de cama | | | | | 19 | | 1 | | | | | | 20 |
| Calles de la piscina | | | | | | | | | | | | 10 | 10 |
| Caída de agua, arroyo, fuente, estanque | 8 | | 2 | | | | | | | | | | 10 |
| Sendero, camino | | | | | | | | 5 | | | | | 5 |
| Nubes | | | | 2 | | | | | | | | 2 | 4 |
| Vestidos | | | | | | | 3 | | | | | | 3 |
| Grifo | | | | | | | | | 3 | | | | 3 |
| Vigas | | | | | | | | | 3 | | | | 3 |
| Chimenea | 2 | | | | | | | | | | | | 2 |
| Rellano y escalones | | | | | | | | | | 2 | | | 2 |
| Acantilado, paisaje marino, caverna | 1 | 1 | | | | | | | | | | 2 | 4 |
| Otros (linterna, dunas, sacos, obstáculo, barrotes cama, campo de fútbol) | | | 4 | 2 | 1 | | | | | | | 1 | 8 |
| Muralla, andén | | | | | | | | 2 | | | | | 2 |

Tabla 5
Total de referencias a detalles por series

| | Series | | |
|-----------------------------|---------|---------|---------|
| | Serie A | Serie B | Serie C |
| Total referencia a detalles | 52 | 294 | 402 |

3. Contexto de realidad

Además de la escenificación (contenido de realidad), los diferentes sombreados difusos (serie A), el uso del contraste entre el blanco y negro (serie B) y la introducción del color (serie C) crea un determinado ambiente en las distintas series que influirá en la elaboración de historias. Es a lo que Phillipson (1955) denominó contexto de realidad. Como es lógico, y como se puede observar en las tablas 6 y 7, en la serie C es donde menos se mencionaron las descriptivas difusas puesto que no están presentes en las láminas, si exceptuamos algún sombreado. Llama la atención que los participantes en el estudio hayan hecho más referencia a estas descriptivas en la serie B que en la A, que es donde más destacan. Probablemente el sombreado más oscuro empleado en la serie B ha impactado más, ya que en 45 historias de esta serie aparece la oscuridad y/o noche.

Tabla 6
Frecuencias de referencias a descriptivas difusas

| Descriptivas difusas | Láminas | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | A1 | A2 | A3 | AG | B1 | B2 | B3 | BG | C1 | C2 | C3 | CG |
| Oscuridad, noche | 9 | 1 | 2 | 1 | 17 | 17 | 9 | 2 | | | | |
| Niebla, humo, sombras | 15 | | 8 | 4 | | | | | | | | |
| Luz del sol | | 3 | | | | | | 6 | 8 | | 1 | 2 |
| Contraste de luces | | | | | 6 | | 5 | 1 | | | | |
| Salida o puesta de sol | | 7 | 2 | | | | | | | | | |
| Desagrado por el color | | | | | | | | | 1 | 4 | | 3 |
| Atardecer | 1 | | | | | 4 | | | | | | |
| Sombras | | | | | | | 3 | 1 | | | | |
| Tinieblas, penumbra | 2 | 1 | | | | | | | | | | |
| Luces | | 1 | 2 | | | | | | | | | |
| Lluvia | 2 | | | | | | | | | | | |
| Efectos de luz | | | | | | | | | | 2 | | |
| Gusto por el color | | | | | | | | | | | 2 | |
| Luz de lámpara | | | | | | | | | | 1 | | |
| Humo | | | | | | | | | | 1 | | |

Tabla 7
Total de referencias a descriptivas difusas por serie

| | Series | | |
|--|---------|---------|---------|
| | Serie A | Serie B | Serie C |
| Total referencias a descriptivas difusas | 61 | 71 | 25 |

Lógicamente, y como se puede ver en las tablas 8 y 9, el mayor número de referencias al color se dio en la serie C, que es en la que se incluye tanto de forma difusa como concreta. En las series A y B, los participantes han empleado los tonos grises, el negro y el blanco para dar forma a una percepción más concreta de esas tonalidades (por ejemplo, lluvia, sombras cortinas, etc.), y hay dos casos en los que se ha incluido un color inexistente (fuego, en la A1 y colores inventados en la BG).

Tabla 8
Frecuencias de referencias a descriptivas con referencia al color

| Referencia al color | Láminas | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------|----|----|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | A1 | A2 | A3 | AG | B1 | B2 | B3 | BG | C1 | C2 | C3 | CG | |
| Globo rojo | | | | | | | | | | | | 27 | |
| Factor extraño (rojo) | | | | | | | | | 11 | | | 4 | |
| Agua | | | | | | | | | | | | | 11 |
| Fuego | 1 | | | | | | | | | | | 3 | |
| Efectos de luz específicos | | | | | 3 | 1 | | | | | | | |
| Sombras | | | | | | 2 | | 2 | | | | | |
| Agua (mar, río, lago) | | 3 | | | | | | | | | | | |
| Lluvia | | | | | | 3 | | | | | | | |
| Resplandor | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Luz de lámpara | | 1 | | | | | | | | | | | |
| Cortinas | | 1 | | | | | | | | | | | |
| Viento | | | 1 | | | | | | | | | | |
| Lluvia | | | 1 | | | | | | | | | | |
| Colores inventados | | | | | | | | 1 | | | | | |
| Sombra ventana (árbol) | | | | | | | | | 1 | | | | |
| Piedra | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Azul | | | | Azul | | | | | | | 1 | | |

Tabla 9
Total de referencias al color por series

| | Series | | |
|----------------------------|---------|---------|---------|
| | Serie A | Serie B | Serie C |
| Total referencias al color | 9 | 12 | 59 |

Tal y como se muestra en las tablas 10 y 11, son pocos los sujetos que han atribuido un significado simbólico a los sombreados y colores que perciben en las láminas (serie A 18,57%, serie B 21,42%, serie C 1,4%) y, además, sus interpretaciones no se correspondían a lo que el autor describe que deberían suscitar. De hecho, en la serie C es donde ha habido un menor número de atribuciones simbólicas al color, cuando en opinión de Phillipson (1955) deberían suponer un desafío emocional.

Tabla 10
Frecuencias de referencias a descriptivas simbólicas

| Descriptivas simbólicas | Láminas | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | A1 | A2 | A3 | AG | B1 | B2 | B3 | BG | C1 | C2 | C3 | CG |
| No hace referencia | | | 70 | 70 | | | | | | | | |
| Ambiente acogedor | | | | | | | | | | | | |
| Desesperanza, desolación, tristeza | 3 | 1 | | | | | | | | | | |
| Maldad, miedo | | | | | 2 | | 1 | | 1 | | | |
| Tristeza | | | | | 2 | | | | | 1 | | |
| Tranquilidad | | 2 | | | | | | | | | | |
| Comunicación | | 2 | | | | | | | | | | |
| Frialdad | | | | | 1 | | | 1 | | | | |
| Misterio | | | | | 2 | | | | | | | |
| Destrucción, guerra | 1 | | | | | | | | | | | |
| Atmósfera religiosa | 1 | | | | | | | | | | | |
| Romanticismo | | 1 | | | | | | | | | | |
| Futuro o meta | | 1 | | | | | | | | | | |
| Situación negativa | 1 | | | | | | | | | | | |
| Clima de paz | | | | | 1 | | | | | | | |
| Sordidez | | | | | 1 | | | | | | | |
| Romanticismo | | | | | | 1 | | | | | | |
| Inseguridad | | | | | | 1 | | | | | | |
| Macabro | | | | | 1 | | | | | | | |
| Arrepentimiento | | | | | | 1 | | | | | | |
| Alegría | | | | | | | | | | | 1 | |
| Odio | | | | | | | | | | | 1 | |
| Tensión | | | | | | | | | | | 1 | |

Tabla 11
Total de referencias a descriptivas simbólicas por serie

| | Series | | |
|------------------------------------|---------|---------|---------|
| | Serie A | Serie B | Serie C |
| Total referencias a algo simbólico | 13 | 15 | 10 |

Conclusiones

Se ha hallado que casi la totalidad de los participantes en el estudio se ha ajustado a la percepción de estímulos propuesta por Phillipson (1955) en el manual de T.R.O., tanto en la *personificación* como en el *contenido y contexto de realidad*. No obstante, hay algunas excepciones. En primer lugar, se ha observado que aquellos sujetos que han aportado historias alternativas en la lámina A1 (2,85% de la muestra) han incluido a más personas. En segundo lugar, la gran mayoría (77,14%) no percibió una figura humana en la lámina C1. Por último, las mayores distorsiones perceptivas se han encontrado en el escenario de la lámina CG (42,85%), como ya señalaba Phillipson (1955).

También se ha encontrado que los participantes en el estudio han aportado más elementos relacionados con la percepción que con la proyección en sus narraciones, puesto que las *relaciones manifiestas* y las *descriptivas simbólicas* del *contexto de realidad* se mencionan con poca frecuencia.

Este trabajo tiene algunas limitaciones: por un lado, el reducido tamaño de la muestra y, por otro, su homogeneidad. Sería conveniente ampliar el estudio abarcando distintas franjas de edad para poder determinar el ajuste perceptivo de la población no clínica española a los estímulos presentados en las láminas del T.R.O.

Bibliografía

- Artiagoitia, M. de, y Correa, J. E. (2005). El Test de Relaciones Objetales de Herbert Phillipson. Definición y estimación de parámetros cuantificables de contenido y estructura. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 51(2), 120-131.
- Barbosa, P. (1980). Normas cuantitativas y cualitativas del Test de Relaciones Objetales de Phillipson (TRO). *Técnicas Proyectivas II*, 25-31.
- Campo, V. Dow, N. y Tuset, A. M^a. (1993). Assessment of Change with the ORT in a case of Psychoanalytic Treatment. *Studi Rorschachiani*, (1-2), 47-58.
- Campo, V. y Dow, N. (1995). Estabilidad de los ítems del TRO en la investigación del seguimiento terapéutico. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 8, 111-119.
- Campo, V., Dow, N. and Tuset, A. M^a. (1988). Rorschach, O.R.T. and follow up. *British Journal of Projective Psychology*, 33(2), 31-53.
- Campo, V. y Dow, N. (1999). Un estudio de adolescentes pacientes y no-pacientes con el Test de Relaciones objetales. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, 12, 15-20.
- Caride, M. R. (2015). Dimensiones para el análisis del TRO. *Subjetividad y Procesos cognitivos*, 19(1), 17-28.
- Dow, N., y Ros, M. (1996). Caso clínico. Ejemplo de estabilidad y predictibilidad. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Técnicas Proyectivas*, 9, 76-83.
- Frank de Verthelyi, R. (Comp.) (1983). Actualizaciones en el Test de Phillipson. Buenos Aires: Paidós.
- Grassano de Piccolo, E. (1984). *Indicadores Psicopatológicos en Técnicas Proyectivas*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Grava, G., Ceroni, G. B., Rucci, P., y Scudellari, P. (2006). Suicidal Behaviors and Personality Structure. *Suicide and Life-Threatening Behavior* 36(5), 569-577.
- Hartmann, E., Wang, C. E., Berg, M., y Sæther, L. (2003). Depression and Vulnerability as assessed by the Rorschach Method. *Journal of Personality Assessment*, 81(3), 242-255.
- Hingley, S. M. (1995). Cognition, Emotion and Defence: Processes and Mechanisms of Change in a Brief Psychotherapy for Depression. *Clinical Psychology and Psychotherapy* 2(2), 122-133.
- Kernhof, K., Kaufhold, J., & Ralph Grabhorn (2008). Object Relations and Interpersonal Problems in Sexually Abused Female Patients: An Empirical Study With the SCORS and the IIP. *Journal of Personality Assessment*, 90(1), 44-51, doi: 10.1080/00223890701693728.
- Knafo, D. S. (2010). The O.R.T. (The Object Relations Technique): A Reintroduction. *Psychoanalytic Psychology*, 27(2), 182-189.
- Pasarin, L., Tuset, A. M^a, Bedoya, G., Ferret, T., Ibañez, M. A. and Juanet, N. (1992). Personality characteristics of patients who suffer syncope evaluated by the Phillipson Object Relations Technique. *British Journal of Projective Psychology*, 36 (2), 35-46

EL TEST DE RELACIONES OB. DE LA INTERPRETACI

Belén Charro y Elenc
Universidad Por

INTRODUCCIÓN: H. Phillipson crea el Test de Relaciones Objetales en el Instituto Tavistock (1955) pero, T.R.O., proporciona elementos perceptivos que pueden analizarse más allá de la proyección y del psicoanálisis juicio de realidad y al sentido de realidad es lo que más determina la presencia de psicopatología. Hasta lo c

OBJETIVO: Pretendemos examinar el grado de ajuste perceptivo ante los estímulos presentados por las i hombres).

MÉTODO: Cada uno de los protocolos se modificó en las categorías reseñadas en el manual: Contenido por series (A, B y C) y por personificación (1, 2, 3 y grupo). Posteriormente, se contrastaron con la descripción

RESULTADOS

1. CONTENIDO HUMANO

Personificación*

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | G | G+1 |
|----|----|----|-----------------------------------|--|---|----|-----|
| A1 | | 70 | 12 | | | 6 | |
| A2 | | | 69 | 1 | | | |
| A3 | | | | 69 | 1 | | |
| B1 | | 56 | 14 (figura en la cama, imaginada) | | | 70 | |
| B2 | | | 60 | 10 (3ª figura dentro de la casa, no vista) | | | |
| B3 | | | 11 | 58 | 1 | | |
| BG | | | | | | 70 | |
| C1 | 54 | 16 | | | | | |
| C2 | | 18 | 52 | | | | |
| C3 | | 1 | 8 | 60 | 1 | | |
| CG | 2 | 5 | 2 | | | 41 | 20 |

* Algunos sujetos aportan historias alternativas a la misma lámina, por lo que es el total en ocasiones superior a 70.

En las láminas con un solo personaje se da un peor ajuste perceptivo, sobre todo cuando aparecen historias alternativas: percepción de dos personajes (A1= 17%; B1= 20%) o de un grupo (A1= 8.5%). La mayor dispersión con los datos aportados por el manual corresponde a la lámina C1, en la que el 77.14% de nuestra muestra no percibió ninguna. Que alrededor de las 3 cuartas partes de los participantes no hayan percibido al personaje de la lámina C3 puede llevar a hipotetizar que en la población no clínica española eso sería lo esperable.

Relaciones m

| | A1 | A2 | A3 | B1 | B2 | B3 |
|--|----|----|----|----|----|----|
| Parque | 3 | 29 | 1 | 5 | 2 | 2 |
| Solitaria | 4 | | | | | 51 |
| Persona solitaria | | | | | | |
| Amorosa | 5 | 9 | | 3 | | |
| Polígamo-fiel | 1 | 3 | 12 | | 9 | |
| Amoroso | | | 1 | | | |
| Discreto, realista | 7 | | 6 | | | |
| Turismo | | | | | | |
| No especificadas | 7 | | 2 | 3 | | |
| Furtivos/robaos | | | | | | |
| Espectador/figura o representación teatral | | | | | | |
| Espera/Bus/traen | | | | | | |
| Fuente (actual o no) | 2 | 1 | 8 | | | |
| Educacionales | 1 | | 1 | | | |
| Serv. Soc./Medios | | | | | | |
| Sobrenaturales | | 2 | | 4 | | |
| Diversión (jardines, fuente, cosas, espejos) | | | | 1 | 9 | |
| Trabajo | | | | | 2 | |
| Frotadas | 2 | | | | | |

Cabe destacar dos aspectos: por un lado, mu lo que veían en las láminas sin proyectar relación aportan elementos perceptivos, y no aparecieron con relativa frecuencia relaciones edad de los participantes.

2. CONTEXTO DE REALIDAD



Descriptivas difusas

| | A1 | A2 | A3 | B1 | B2 | B3 | CG | CA | CB |
|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Oscureidad, noche | 8 | 2 | 1 | 17 | 9 | 2 | | | |
| Alcoba, cama, sábanas | 3 | 4 | | | 4 | 4 | | 1 | 2 |
| Luz del día | | | | | 4 | 4 | | | |
| Controlar de lazo | | | 8 | 5 | 1 | | | | |
| Silla a guisa de sofá | 7 | 2 | | | | | | | |
| Desagregar por el color | | | | | | | | 4 | 1 |
| Alcoba | 5 | | | 4 | | | | | |
| Sombra | 2 | 1 | | 1 | 1 | | | | |
| Luz | 1 | 2 | | | | | | | |
| Luzes | 2 | | | | | | | | |
| Escudo de la y | | | | | | | 2 | | |
| Quita por el color | | | | | | | | 2 | |
| Luz de la lampara | | | | | | | 1 | | |
| Nota | | | | | | | 1 | | |

| | SERIE A | SERIE B | SERIE C |
|---|---------|---------|---------|
| Total referencia a descriptivas difusas | 61 | 71 | 25 |

Llama la atención que hoyan más referencias a estas descriptivas en la serie B que en la A. Probablemente el sombreado más oscuro empleado en la serie B ha impactado más, ya que en 45 historias de esta serie aparece la oscuridad y/o noche.

Descriptivas más objetivas: referencia al color

| | A1 | A2 | A3 | B1 | B2 | B3 | CG | CA | CB |
|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Globo rojo | | | | | | | | 27 | |
| Factor (sombra) rojo | | | | | | | | 11 | 8 |
| Rojo | 1 | | | | | | | | 11 |
| Efecto de luz espejismo | | | | 1 | 1 | | | | 2 |
| Rojo | | | | | | 2 | | | |
| Alcoba (por el tipo) | 2 | | | | | | | | |
| Cama | | | | | | | | | |
| Resaca | 1 | | | | | | | | |
| Luz de la lampara | 1 | | | | | | | | |
| Cama | 1 | | | | | | | | |
| Viento | 1 | | | | | | | | |
| Luz | 1 | | | | | | | | |
| Colores inventados | | | | | | 1 | | | |
| Sombra (sombra) rojo | | | | | | | | 1 | |
| Rojo | | | | | | | | | 1 |
| Rojo | | | | | | | | | 1 |

| | SERIE A | SERIE B | SERIE C |
|---------------------------|---------|---------|---------|
| Total referencia al color | 9 | 12 | 59 |

El mayor número de referencias al color se dio en la serie C, que es en la que se incluye tanto de forma difusa como concreta. En las series A y B, se han empleado los tonos grises, el negro y el blanco para dar forma a una percepción más concreta de esas tonalidades (por ejemplo, lluvia, sombras cortinas, etc.), y hay dos casos en las que se ha incluido un color inexistente (fuego, en la A1 y colores inventados en la B3).



Descript

| | A1 | A2 | A3 | B1 | B2 | B3 | CG | CA | CB |
|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| No hace referencia | | | | | | | | | |
| Arbitrario (proyecto) | | | | | | | | | |
| Dimensiones, detalles | 1 | | | | | | | | |
| Intensa | | | | | | | | | |
| Medida, medida | | | | | | | | | |
| Tienda | | | | | | | | | |
| Comunicación | | | | | | | | | |
| Finalidad | | | | | | | | | |
| Descripción, forma | 2 | | | | | | | | |
| Atmósfera, relieve | 2 | | | | | | | | |
| Forma a modo | 1 | | | | | | | | |
| Modificación | | | | | | | | | |
| Clima de país | 1 | | | | | | | | |
| Arbitrario | | | | | | | | | |
| Modificación | | | | | | | | | |
| Intensidad | | | | | | | | | |
| Modificación | | | | | | | | | |
| Arreglo (orden) | | | | | | | | | |
| Alcoba | | | | | | | | | |
| Cama | | | | | | | | | |
| Tienda | | | | | | | | | |

| | SERIE A | SERIE B | SERIE C |
|--|---------|---------|---------|
| Total referencia a aspectos simbólicos | | | |

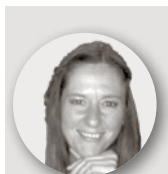
Son pocos los sujetos simbólico a los sombr láminas (serie A: 18.5; además, sus interpret que el autor describe

CONCLUSIONES

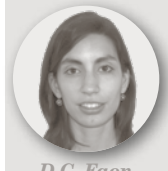
- Casi la totalidad de los participantes se ha ajustado a la percepción de estímulos propuesta por Phillipson (1955) en el manual de T.R.O., tanto en la personificación como en el contenido y contexto de realidad.
- En las historias aparecen más elementos relacionados con la percepción que con la proyección en sus narraciones, puesto que las relaciones manifiestas y en las descriptivas simbólicas del contexto de realidad se mencionan con poca frecuencia.
- Limitaciones del estudio: reducido tamaño de la muestra y su homogeneidad.

- Phillipson, H. (1955). *The Object Relations Technique (Plates and Manual)*. London: Tavistock.
- Scott E., C., y Zegers P., B. (1989). Redescubriendo el valor del test de Relaciones Objetales de Phillipson en la comprensión dinámica de los fenómenos depresivos. *Terapia Psicológica*, 8(11), 54–61.
- Silva, J. V. de V. da, Tosa, J. T., Paegle, I. C., Braunholz, M. A. S., y Bolgar, M. F. (2004). Contribuições do Teste de Relações Objetais de Phillipson para o diagnóstico do funcionamento mental de pacientes com transtorno de pânico. *PSIC. Revista de Psicologia Da Vetor Editora*, 5(1), 48–65.
- Veccia, T. A. y Calzada, J.G. (2002). Análisis de los mecanismos de defensa en las técnicas proyectivas temáticas. En Veccia, T.A. (Coord.) (2002). *Diagnóstico de la personalidad. Desarrollos actuales y estrategias combinadas* (pp. 129-154). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Veccia, T. A. (2002). Valor clínico del TRO como auxiliar en la construcción de hipótesis diagnósticas y pronósticas. En Veccia, T.A. (Coord.) (2002). *Diagnóstico de la personalidad. Desarrollos actuales y estrategias combinadas* (pp. 161-173). Buenos Aires: Lugar Editorial.

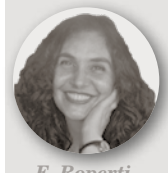
AGRESIVIDAD, SUICIDIO Y TÉCNICAS PROYECTIVAS GRÁFICAS**



L. Ospina



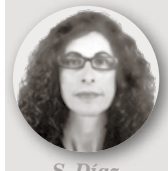
D.C. Faon



E. Roperti,



A. Ruiz



S. Díaz

Resumen

La gestión de la agresividad en personas que han llevado a cabo un intento de suicidio es uno de los objetivos prioritarios en el trabajo clínico para prevenir recidivas.

En un estudio previo de personas que habían realizado un intento autolítico, se observó que en sus respuestas al Test de Rorschach presentaban contenidos agresivos asociados a mayor impulsividad y menor elaboración mental.

En el presente trabajo se explora la expresión de la agresividad de estos sujetos a través de las Técnicas Projectivas Gráficas. Se analiza también el nivel de representación y de elaboración mental de la agresividad.

Se trata de una muestra de 20 sujetos de ambos sexos. Para el análisis cualitativo de los dibujos se ha construido una rejilla estandarizada de Indicadores de Agresividad en Gráficos, sintetizando las propuestas de Machover, Buck, y Hammer. El análisis de los dibujos se ha realizado mediante un Registro de Frecuencias de estos indicadores obtenido en el Test de Casa-Árbol-Persona (H-T-P).

Palabras clave: *suicidio, agresividad, Técnicas Projectivas Gráficas, representación mental, H-T-P.*

Keywords: *suicide, aggressiveness, Graphic Projective Techniques, mental representation, H-T-P.*

* Miembros del Grupo de Trabajo de Rorschach y Técnicas Projectivas del COPM.

** Este trabajo es un desarrollo del poster presentado en el XIX Congreso de la SERYMP (Madrid, octubre 2019) con el mismo título y autores.



N. Briones



M. Izquierdo



A.C. Martín



A. F.-Manchón



Y. Esteban

Abstract

One of the main objectives in clinical work is to manage aggressiveness in people who have carried out a suicide attempt in order to prevent recurrences.

In a previous study of people who committed an autolytic attempt, it was observed that in their responses to the Rorschach Test they presented aggressive content associated with greater impulsivity and less mental elaboration.

The expresión of aggressiveness was explored in this paper through the Graphic Projective Techniques. Level of representation and mental elaboration of aggressiveness was also analyzed. The sample was composite by 20 people, male and female.

For the qualitative analysis of the drawings a standardized grid of Indicators of Aggressiveness in Graphics has been constructed, synthesizing the proposals of Machover, Buck, and Hammer. The analysis of the drawings has been carried out through a Frequency Register of these indicators obtained in the House-Tree-Person Test (H-T-P).

Introducción

Desde la Psicología Dinámica se entiende la agresividad como la conexión de la pulsión de muerte con el sadismo y/o el masoquismo (Freud, 1920), un pasaje al acto de instintos no mentalizados (Marty, 1980), o un fenómeno vinculado al orden imaginario en relación al concepto de lucha a muerte como fase de la dialéctica del amo y del esclavo de Hegel (Lacan, 1954-55). Se trata de mecanismos actuados carentes de representaciones mentales o escasamente elaboradas. “Actuados” no quiere decir que se utilice como única vía la motricidad, ya que también se han de enmarcar como agresividad las fantasías agresivas y las conductas pasivo-agresivas. En ambos casos se trata de tendencias no mentalizadas hacia el objeto o hacia el propio sujeto.

En el acto suicida priman las energías pulsionales auto-destructivas sobre las de autoconservación (Freud, 1972/1915) y esto se traduce, entre otras manifestaciones, en un grado menos

elaborado de sus representaciones mentales. Analizar la calidad de las representaciones mentales agresivas puede contribuir a la identificación de riesgos autolíticos no manifiestos.

Las Técnicas Proyectivas Gráficas, dentro del proceso psicodiagnóstico, ofrecen un espacio apenas estructurado que posibilita la expresión de los aspectos más regresivos y básicos de la personalidad.

Los diferentes niveles de regresión que se proyectan en el Test Casa-Árbol-Persona (de aspectos más inconscientes a más cercanos a la conciencia) permiten una aproximación a las representaciones mentales de la agresividad en cada individuo.

En el presente trabajo se estudia la calidad de las representaciones mentales agresivas que tienen lugar tras un intento suicida, donde el impulso agresivo se dirige no hacia un objeto externo, sino contra el propio sujeto.

Estado de la cuestión

La proyección es el proceso mediante el cual el sujeto coloca fuera de sí contenidos propios entre otros, representaciones que rechaza o le son profundamente ansiógenas y las vive como cualidades ajenas o que no le pertenecen. De esta forma sitúa en el exterior aquello que le amenaza o persigue.

Según Pérez (1989) Los gráficos como técnica proyectiva, reflejan el modo peculiar de ser del sujeto, en sus aspectos más básicos, sus defensas predominantes y una buena parte de su funcionamiento mental. Aunque el contenido manifiesto de los gráficos es aparentemente simple, su contenido latente está determinado por motivaciones profundas y nos remite a un tejido más complejo que se entrecruza en tres ejes principales:

- El hecho gráfico de dibujar, donde se hace presente el lenguaje muscular, el mundo de los impulsos, aspectos de la regresión y la actividad.

- Una representación mental (mundo representacional del sujeto, sus imágenes y objetos internos) que refleja las vivencias de “sí mismo”, del propio cuerpo y los contenidos internos de las relaciones objetales.

- El relato verbal, que es el comentario añadido al gráfico. La forma y el contenido del relato no siempre coinciden con el material gráfico.

- Según Grassano (1987), la expresión de la agresividad puede darse en los Técnicas Proyectivas Gráficas de una forma diversa y guarda relación con las ansiedades a las que los mecanismos de defensa tengan que hacer frente. Por ejemplo, si la defensa utilizada es el desplazamiento, la agresividad puede estar

localizada en el dibujo, en un objeto o en un animal añadido, posibilitando que los impulsos agresivos se manifiesten.

— Si se utiliza la represión, la agresividad puede no aparecer en el dibujo, pero sí en el relato verbal del mismo.

En un estudio previo con sujetos suicidas (Fdez-Manchón et al, 2018) en el que se analizaron los contenidos agresivos que aparecían en el Test de Rorschach se hallaron respuestas en las que la agresión era manifiesta, lo que significa que el sujeto es más consciente de la misma y la agresividad está más elaborada (representada). De esta forma, la agresividad se expresa con movimiento (respuestas AG). Pero también se hallaron otras respuestas en las que la agresividad es simplemente nombrada (presentada) lo que significa que el sujeto no registra a nivel consciente la vivencia agresiva y al no pasar ésta por el tamiz de la simbolización, queda mostrada pero no expresada en un acto agresivo con movimiento.

Necesidad de la investigación

En la literatura revisada no se han encontrado referencias sobre Indicadores de Agresividad en Test Proyectivos Gráficos en pacientes suicidas. Al parecer, lo que se ha investigado es la presencia de Indicadores de Agresividad en la psicopatía, precisamente donde el riesgo suicida es menor.

Objetivo

El objetivo de la investigación consiste en explorar a través del Test H-T-P cómo se manifiesta la agresividad en una muestra de pacientes que han realizado un intento suicida, valorando si el tiempo transcurrido desde el intento autolítico hasta el psicodiagnóstico influye en la expresión de esta agresividad.

Método

Se trata de un estudio exploratorio, descriptivo y correlacional

a) *Participantes*

La muestra se extrajo de una población de sujetos que, tras realizar un intento de suicidio, acudieron a consultas privadas de psicología clínica. Se

consideraron intentos autolíticos las conductas autolesivas con riesgo real de muerte y que requirieron asistencia médica posterior.

El criterio para diferenciar la ideación autolítica del intento suicida fue la presencia de terceros que testificaron directa o indirectamente la intencionalidad de la conducta autodestructiva: familiares o equipos sanitarios que atendieron a los sujetos. Algunos fueron derivados por los centros sanitarios donde habían sido atendidos, otros fueron llevados por sus familiares y en algunos casos acudieron por propia demanda. La muestra está compuesta por 20 sujetos (12 mujeres y 8 hombres con edades comprendidas entre 10 y 47 años).

El tiempo transcurrido desde la intervención de emergencia y el momento en que cada uno recibió asistencia psicológica osciló entre 3 días y más de un año. Tras los resultados obtenidos en una investigación previa (Fdez-Manchón et al, 2018), se consideró que este periodo de tiempo podía ser relevante para el manejo de la agresividad en la actuación suicida, estableciéndose tres intervalos de tiempo para el análisis:

- a. Corto: la persona fue evaluada y se aplicó el H-T-P antes de que transcurrieran 3 meses del intento autolítico
- b. Medio: entre 3-12 meses desde el intento hasta la evaluación psicológica
- c. Largo: más de 12 meses desde el intento hasta la evaluación psicológica.

b) Procedimiento

El análisis cualitativo de los dibujos se realizó mediante una rejilla estandarizada de *Indicadores de Agresividad en Gráficos*, sintetizando las propuestas de Machover, Buck y Hammer. Se elaboró un Registro de Frecuencias de estos indicadores obtenido en el Test H-T-P (Casa-Árbol-Persona). Los *Indicadores de Agresividad* fueron clasificados como:

- Indicadores generales: comunes a cualquier representación gráfica.
- Indicadores específicos: recogen elementos particulares de cada dibujo.

Una vez establecida la rejilla, se realizó una valoración interjueces de la frecuencia de indicadores para cada sujeto.

Indicadores de agresividad

| GENERALES | | | |
|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Línea pesada • Sombreado vigoroso | <ul style="list-style-type: none"> • Trazos dentados • Rayajos sobre el papel | <ul style="list-style-type: none"> • Expansividad del dibujo • Historia (elementos agresivos) | |
| CASA | ÁRBOL | FIGURA HUMANA | |
| <p>Solo aparecen Indicadores generales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copas abiertas • Ramas tipo garrote o lanza • Ramas semicubiertas como algodones • Ramas de grosor creciente y cerradas • Copa en finales angulosos • Tronco sombreado total o parcialmente • Tronco remarcado y acentuado en la parte derecha • Ambos contornos angulosos • Con trazos angulosos | <ul style="list-style-type: none"> • Dientes destacados en la boca • Boca: gruesa línea entrecortada • Cortes, cicatrices en el cuerpo • Pelo pincho • Ceja peluda • Énfasis en los orificios de la nariz • Cuello omitido • Boca omitida • Ojo penetrante mano • Ceja levantada • Vestido acabado en dos o más puntas • Vestimenta con símbolos agresivos • Corbata flotando en una línea | <ul style="list-style-type: none"> • Énfasis en los brazos • Manos sin dedos • Dedos articulados • Dedos en forma lanza • Puño cerrado • Dedos largos • Mano grande • Dedos en forma de garra • Mas de cinco dedos por mano • Pies grandes o con gesto de patear • Dedos de los pies destacados • Dedos de los pies confinados en una línea | |

Revisada la literatura existente, la mayor parte de *Indicadores de Agresividad* se encontraron en los dibujos de la Figura Humana, algunos en el dibujo del Árbol.



Varón de 22 años



Varón de 38 años



Obsérvese que no se hallaron indicadores específicos de agresividad para el dibujo de la Casa.

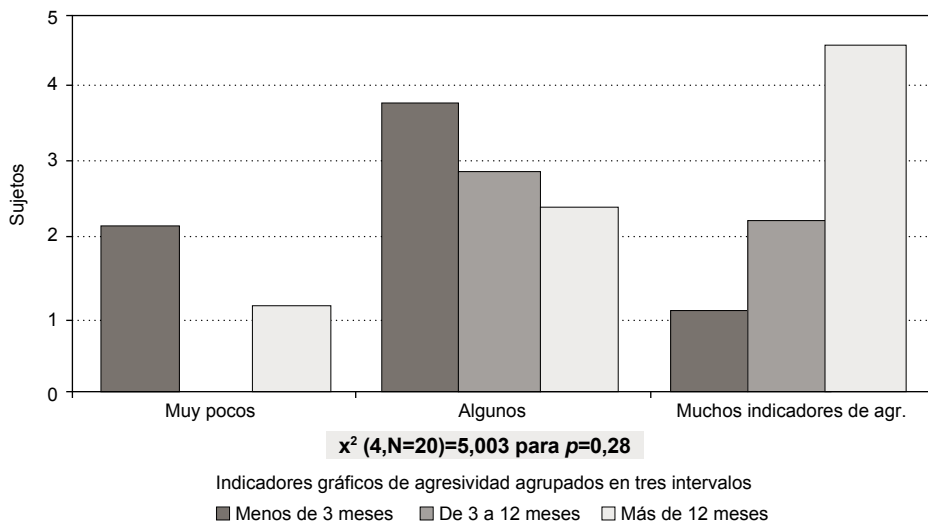
c) *Análisis de datos*

El análisis de las variables se realizó con el programa SPSS.21 mediante los coeficientes de relación basados en χ^2 (V de Cramer, Phi y C de Pearson).

Resultados

Se agruparon los *Indicadores* en tres intervalos: *Muy pocos* (de 0 a 2,9 indicadores), *Algunos* (de 3 a 5,9) y *Muchos* (más de 6 indicadores). Se obtuvieron los siguientes resultados:

Tiempo desde el intento autolítico hasta la evaluación



Estos datos no permiten confirmar la hipótesis de que el tiempo transcurrido desde el acto suicida hasta la intervención psicológica determine la expresión de la agresividad en el H-T-P, pero puede observarse que los sujetos que tardaron más en recibir atención psicológica también fueron los que presentaron más indicadores agresivos.

Esta tendencia podría estar influida por el género de los participantes, ya que en el grupo de las mujeres predominaban las que habían demorado el tiempo de ser atendidas.

Por otra parte, apenas se encontraron Indicadores de Agresividad en el Relato Verbal de los dibujos. Y en el dibujo de la Casa solamente se registraron Indicadores Generales, ninguno de contenido. La ausencia de indicadores de agresividad en el relato verbal de los dibujos puede atribuirse a que la agresividad se encuentra escasamente elaborada en los sujetos suicidas.

No existen estudios previos sobre la ausencia de indicadores específicos de agresividad en el dibujo de la casa. Esta particularidad puede deberse a que es el primer dibujo que se le solicita al sujeto, donde la expresión estaría más inhibida.

Debido a que la muestra es pequeña y heterogénea, no se pueden generalizar resultados. Pero cabe señalar que siendo ésta una muestra diferente de la anterior investigación citada, se ha hallado una tendencia similar: cuanto mayor es el tiempo transcurrido desde el intento autolítico hasta la atención psicológica, más se incrementan los indicadores de agresividad.

Discusión

Sería deseable ampliar la muestra para alcanzar conclusiones más generalizables y precisas.

No obstante, en este trabajo se confirma la tendencia observada en un estudio previo (Fdez-Manchón *et al.*, op. cit): aquellos sujetos que fueron atendidos mucho tiempo después del intento suicida tendían a proyectar una agresividad peor mentalizada, y consecuentemente esto incrementaba el riesgo autolítico.

Conocer el nivel de indicadores de agresividad esperable en una población de sujetos no pacientes, permitiría su comparación con muestras clínicas, de esta forma podríamos recabar información sobre la gestión de la agresividad dirigida hacia los objetos internos en nuestra muestra.

Por otra parte, la riqueza proyectiva de las TPG permite observar otros factores que intervienen en la conducta suicida. Por ejemplo, el análisis del tipo de defensas que aparecen en los gráficos, según se vinculen con ansiedades primitivas o más evolucionadas, puede contribuir a determinar la gravedad de la patología que sufre el sujeto y a valorar el riesgo de posibles recidivas.

Asimismo, sería interesante explorar la distribución de los indicadores de agresividad en los distintos dibujos (Casa, Árbol, Figura Humana), según tengan lugar en el área del pensamiento (cabeza, copa, tejado), de las relaciones

interpersonales (manos, ramas, puertas ventanas) o en la propia estructura del dibujo (Indicadores generales/expresivos).

Conclusiones

Los resultados de este estudio están en la línea de investigaciones anteriores que corroboran la relación entre la agresividad no representada (escasa o nula mentalización) y el intento suicida.

El acto suicida tiene una función de descarga de la agresividad que si no es contenida con la intervención terapéutica, vuelve a acumularse y necesita ser nuevamente descargada, incrementando el riesgo autolítico. La atención inmediata tras el acto suicida parece contener la agresión subyacente evitando recidivas.

No obstante, debe tenerse en cuenta que en la actuación suicida concurren otras variables junto con la agresividad, como son la calidad y organización de las representaciones mentales, la impulsividad y la presencia de rudimentarios mecanismos de defensa. Para alcanzar una mejor comprensión de un fenómeno tan complejo, estos factores no deberían contemplarse de forma aislada.

AGRESIVIDAD, SUICIDIO Y TESTS PROYECTIVOS

Autores: L. Ospina, D. Hernández, Y. Esteban, E. Roperti, A. Ruiz, S. Díaz, N. B. A. Fdez-Manchón (Miembros del Grupo de Trabajo de Rorschach y Técnicas Proyectivas)

RESUMEN

Los Test Proyectivos Gráficos, como técnica dentro del proceso psicodiagnóstico, ofrecen un espacio apenas estructurado que posibilita la expresión de los aspectos más regresivos y básicos de la personalidad.

Los diferentes niveles de regresión que se proyectan en el Test Casa-Árbol-Persona (de aspectos más inconscientes a más cercanos a la conciencia) permiten una aproximación a las representaciones mentales de cada sujeto respecto a la agresividad.

En el presente trabajo nos planteamos identificar y analizar los indicadores que aparecen en relación a la agresividad expresada tras un suceso de la envergadura de un intento suicida, en el que el impulso agresivo se dirige contra sí mismo.

Indicadores de agresividad



RESULTADOS, CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Resultados

1. En el dibujo de la casa no se registran indicadores específicos de agresividad, solo indicadores generales.
2. Apenas se registra en el Relato Verbal indicadores de agresividad.
3. Se observa una tendencia estadísticamente significativa entre el tiempo transcurrido y la cantidad de indicadores de agresividad en gráficos. Los sujetos que tardaron más tiempo en completar el dibujo presentaron niveles más altos de agresividad expresada en el gráfico.

Conclusiones

1. No existen estudios previos sobre la ausencia de indicadores específicos de agresividad en el dibujo de la casa, por lo que al tratarse del primer dibujo que se le solicita al sujeto, la agresividad se expresa de manera general.
2. La escasez de indicadores de agresividad en el relato verbal que acompaña los gráficos se explica porque la agresión se ha tramitado directamente mediante la expresión gráfica.
3. El acto suicida tiene una función de descarga agresiva que si no es contenida con el tiempo se acumula y necesita ser nuevamente descargada, incrementando el riesgo autolítico. El acto suicida parece contener la agresión subyacente al deseo de muerte, evitando recibir consecuencias.

Discusión

El reducido tamaño de la muestra impide generalizar resultados, por lo que se plantean conclusiones más precisas.

Por otra parte, conocer el nivel de Indicadores de Agresividad esperable en una población normal permitiría su comparación con muestras clínicas, informando de las dificultades en la expresión verbal.

GRÁFICOS

Oriones, M. Izquierdo, A.C. Martín,
Objetivos del COPM)

MÉTODO

Muestra

La muestra se compone de 20 sujetos (12 mujeres y 8 hombres entre 10 y 47 años). El tiempo transcurrido entre el intento autolítico y el psicodiagnóstico oscila entre 3 días y más de un año.

Procedimiento

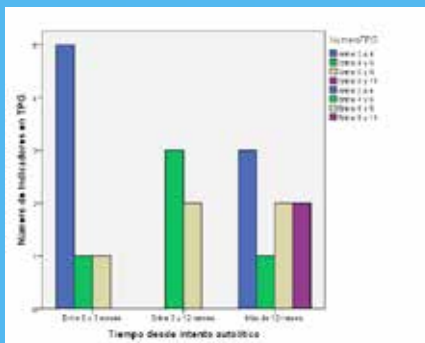
Tras una revisión bibliográfica exhaustiva sobre la expresión de agresividad en TPG se realizó una rejilla con todos los indicadores gráficos y verbales. Los indicadores gráficos fueron clasificados como: *Indicadores generales* (comunes a cualquier representación gráfica) y *específicos* (recogen elementos particulares de cada dibujo). Establecida la rejilla, se realiza una valoración interjueces de la frecuencia de indicadores.

Variables

- Expresión de la agresividad
- Tiempo transcurrido desde el intento autolítico hasta el psicodiagnóstico

Análisis de datos

El análisis de las variables se realizó mediante los coeficientes de relación basados en χ^2 (V de Cramer, Phi y C de Pearson) para variables continuas.



Se observa que existe una relación estadísticamente significativa entre el tiempo desde el intento autolítico y la cantidad de indicadores de agresividad presentados en las técnicas proyectivas gráficas, siendo:

$$\chi^2(6, N=20) = 10,7$$

para $p = 0,09$

BIBLIOGRAFÍA

Buck, J. N. (1955). *Manual y guía de interpretación del dibujo proyectivo HTP*. México D.F., México: Manual Moderno.

Hammer, E. (1978). *Tests proyectivos gráficos*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Pérez, P. (1989) Test gráficos, aproximación a una teoría de la técnica. Su utilidad en el diagnóstico psicológico. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Projectivos* (2) 5-24

Portuondo, J. A. (1973). *Test proyectivo de Karen Machover. Tomo I*. Madrid, España: Biblioteca Nueva.

Portuondo, J. A. (1974). *Test proyectivo de Karen Machover. Tomo II*. Madrid, España: Biblioteca Nueva.

Bibliografía

- Barbosa, P. (2013). Psicopatología y test gráficos. Barcelona, España: Herder. Ballús, E. y Viel, S. Inmigración y Resiliencia. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Projectivos* (22) 62-74
- Buck, J. N. (1955). Manual y guía de interpretación del dibujo proyectivo HTP. México D.F., México: Manual Moderno.
- Burns, R. C. y Kaufman, S. H. (1978). Los dibujos kinéticos de la familia como técnica psicodiagnóstica. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Corman, L. (1967). *El test del dibujo de la familia*. Buenos Aires, Argentina: Kapelusz.
- De Felipe, J., Nuñez, A., Guzmán, L., Fernández, T., Peleato, C., Pina, P., Velasco, M. y Pérez, P. (2008). Marcas en el dibujo del árbol. Ausencia y presencia de registros traumáticos. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Projectivos* (21) 68-78.
- Fernández -Manchón, A., Briones del Dedo, N., Izquierdo Martín, M., Togneri Pastor M., Ospina Martínez, L., Martín, A.C. (2018). Agresividad, suicidio y Rorschach. *Revista de la Sociedad del Rorschach y Métodos Projectivos* (31)70-85.
- Freud, S. (1972). *Duelo y melancolía*. En L. López-Ballesteros (Traduc.), Obras Completas: Sigmund Freud (Tomo VI, pp.2091 a 2100). Madrid, España: Biblioteca Nueva (Trabajo original publicado en 1915).
- Freud, S. (1972). *Más allá del principio del placer*. En L. López-Ballesteros (Traduc.) Obras Completas: Sigmund Freud (Tomo VII, apartado VI, pp. 2529 a 2539). Madrid, España: Biblioteca Nueva (Trabajo original publicado en 1920).
- Gállego, A. (1966). Dinámica del síndrome del fracaso. Monografía Conmemorativa. Madrid, España: Asociación Española de Psicoterapia Psicoanalítica.
- Grassano, E. (1987). *Defensas en los tests gráficos*. En Siquier de Ocampo, M. L., Grassano de Pícolo, E. (2002). *Indicadores psicopatológicos en técnicas proyectivas*. Buenos Aires, Nueva Visión.
- García Arzeno, M. E. y Grassano, E. (Eds.), *Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico* (pp. 237-388). Buenos Aires, Argentina: Nueva visión.
- Hammer, E. (1978). Tests proyectivos gráficos. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Koch, K. (1962). El test del árbol. Buenos Aires, Argentina: Kapelusz.
- Koppitz, E. (1975). *El dibujo de la Figura Humana en los niños*. Buenos Aires, Argentina: Guadalupe.
- Lacan, J. (1983). *El yo en la teoría de Freud y en la técnica psicoanalítica*. I. Agoff (Traduc.). Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós. (Trabajo original publicado en 1954-55).
- Marty, P., (París 1980) *El orden psicosomático. Los movimientos individuales de vida y de muerte*, T. O.: L'ordre Psychosomatique, Les mouvements individuels de vie et de mort. Essai d'économie psychosomatique, Tr: Usobiaga, I. y Alarcón, J., Promolibro, Valencia, 1995.
- Menninger, K. (1952). *El hombre contra sí mismo*. Barcelona, España. Ed. Losada.
- Miralles, F. y Yera, V. (2007) Influencia de la edad y el ambiente sociocultural en el desarrollo del Dibujo de la casa. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Projectivos* (20) 84-97

- Pérez, P. (1989) Test gráficos, aproximación a una teoría de la técnica. Su utilidad en el diagnóstico psicológico. *Revista de la Sociedad Española de Rorschach y Métodos Projectivos* (2) 5-24.
- Pont Amenós, T. (2012). *Psicodiagnóstico diferencial con test gráficos*. Madrid, España: Síntesis.
- Portuondo, J. A. (1973). Test proyectivo de Karen Machover. Tomo I. Madrid, España: Biblioteca Nueva.
- Portuondo, J. A. (1974). *Test proyectivo de Karen Machover*. Tomo II. Madrid, España: Biblioteca Nueva.
- Rof Carballo, J. (1974). *Violencia y Ternura*. Madrid, España: Ed. Prensa Española.
- Stora, R. (1980). *El test del árbol*. Barcelona, España: Paidós.
- Tubert, S. (1982) *La muerte y lo imaginario en la adolescencia*. Madrid, España: Ed. Saltés.

LO TRANSCULTURAL EN TÉCNICAS PROYECTIVAS***

Aplicación del Test de la Familia de Corman a niños de Kenia



Marina Bueno



S. M. Suárez

Resumen

A través del dibujo de la familia el niño nos cuenta cómo ha vivido y cómo vive sus primeros vínculos dentro del grupo familiar. Proyectará en el papel sentimientos reprimidos o que no han podido ser expresados libremente. Además, nos permite entender la imagen que tiene de sí mismo dentro de este grupo y de la familia que tiene interiorizada.

El objetivo que persigue este trabajo es presentar las diferencias y similitudes que se dan entre niños que han sido sacados de su entorno familiar e institucionalizados, y niños que aún conviven con sus familias. También se muestran las particularidades de lo transcultural a la hora de construir un dibujo. Para ello contamos con una muestra de 44 niños (22 institucionalizados en un orfanato y 22 que aún conviven con sus familias de origen), pertenecientes a una pequeña localidad de Kenia. A la muestra le fue aplicada una batería de Técnicas Proyectivas Gráficas (T.P.G.), concretamente: H-T-P-P y el Test de la Familia de Corman. Además de una Entrevista Sociodemográfica y el Cuestionario SDQ. En este momento, nos centraremos en el estudio del Test Del dibujo de la Familia.

Palabras clave: *Psicodiagnóstico, Técnicas Proyectivas Gráficas, Test de la Familia, Transculturalidad.*

Keywords: *Psychodiagnostic, Graphic Projective Techniques, Family Test, Transculturality.*

* Dra. Marina Bueno Belloch. Profesora del Departamento de Psicología Clínica de la Universidad Complutense de Madrid. mbuenobe@ucm.es

** Psicólogo General Sanitario. Máster en Psicoterapia Psicoanalítica. silsuare@ucm.es

*** Este trabajo es el desarrollo del póster presentado en el XIX Congreso Nacional de la SERYMP con idéntico título y por las mismas autoras

Abstract

Through the drawing of the family, the child tell us how he has lived and how he lives his first ties within the family group. On the piece of paper, he will project repressed feelings that could not be freely expressed. The drawings will also help us understand how the child views himself inside of this group and the type of family that he has internalized.

The aim of this work is to set out the differences and similitudes that happen between children that have been estranged from their families and institutionalised, and children that still live with their families. Particularities of the transcultural at the time of drawing the pictures will also be shown. To serve this purpose, we included a sample of 44 children (22 that are institutionalized and 22 that still live with their families of origin), belonging to a small town in Kenia. A battery of Graphic Projective Techniques (G.P.T.) was applied to the sample, namely: H-T-P-P, and the Corman Family Test. A Social- demographic Interview and the SDQ questionnaire were also employed. At this moment, we will focus on the study of Family Test

Introducción

La infancia —período básico en la construcción de nuestra identidad— transcurre en el marco relacional de la familia. Aquí es donde el bebé comienza su constitución como sujeto, a través del Otro. Esta construcción de una subjetividad propia es una tarea complicada, pues el niño tratará de identificarse con sus figuras parentales para posteriormente ir elaborando una identidad propia. Esto le permitirá ir haciéndose poco a poco un hueco en el mundo, un lugar propio. Es un proceso complejo que pone en juego las particularidades de cada familia -deseos, fantasías, características de los padres, aspectos transgeneracionales, posición respecto a los hermanos, etc.- y en el que tendrá especial importancia el lugar en el deseo y en la fantasía que cada padre albergue para cada hijo. Nos planteamos: ¿qué ocurre si este lugar no está desde el primer momento o se encuentra marcado por alguna dificultad especial?, ¿qué ocurre con los niños que se encuentran en las instituciones?

Con este trabajo perseguimos dos objetivos. El primero es hacer un análisis descriptivo del Test de la Familia en Kenia, ya que la mayor parte del desarrollo en investigación sobre Técnicas Proyectivas Gráficas (T.P.G.) ha sido realizado en la cultura occidental. Queremos resaltar la importancia del estudio de este tipo

de técnicas en otras culturas para su posible aplicación. El segundo, observar las similitudes y las diferencias que se encuentran entre niños que conviven dentro de su núcleo familiar y niños que han sido institucionalizados. Las T.P.G. suponen una ventaja cuando investigamos en otras culturas, y sobre todo con niños. Debido a su fácil aplicación, a su potencial para ser vividos como una tarea lúdica y a que nos permiten acercarnos un poco más a superar las barreras del lenguaje y de la cultura. Pretendemos así contribuir humildemente a aportar nuevos datos a la investigación en T.P.G. y a la valiosa información clínica que aportan dentro de la tarea psicodiagnóstica.

El trabajo aquí presentado es la elaboración ampliada de un póster presentado en el XIX Congreso Internacional de la SERYMP y que forma parte de un proyecto de investigación más amplio, realizado en 2018 en Kenia. El Test de la Familia se encuentra ubicado dentro de las T.P.G. de tipo estructural donde predomina la proyección de aspectos personales en el espacio en blanco y que, junto con otras, nos permite acercarnos a una hipótesis de diagnóstico estructural del sujeto (Bueno, 2010). Desde el modelo psicoanalítico entendemos la noción de estructura como la organización psíquica que se establece en relación al Complejo de Edipo, concretamente al modo en que el sujeto se organiza frente al Narcisismo y al Complejo de Castración, desarrollado en Bueno (2010). En el adulto, como instrumento de trabajo, se utiliza la Asociación Libre para acceder a los contenidos más inconscientes. Con el niño, lo logramos a través del juego o del dibujo. Corman (1961) analiza dos aspectos básicos de los conflictos de la dinámica infantil en los dibujos: los problemas en las relaciones con los padres —la problemática edípica— y los celos y rivalidad fraterna (Bueno, 2008).

¿En qué contexto se desarrolla el estudio que aquí presentamos?

Este estudio ha sido realizado en una pequeña localidad rural de Kenia de 100.000 habitantes, llamada Molo. Entre los habitantes de Molo podemos encontrar representantes de las 42 tribus que conviven en Kenia, como en casi todos los lugares del este de África. Esto crea un ambiente caracterizado por una gran diversidad cultural, donde actualmente conviven en paz. Pero esto no siempre fue así. Kenia ha quedado marcada por la guerra, ya que de 1990 a 2008 se desarrollaron conflictos bélicos entre las tribus del país y sus etnias, hecho que afectó gravemente a la zona donde nos encontramos. Las consecuencias fueron diversas, entre las cuales se encuentran un alto nivel de orfandad y desestructuración familiar. En 2010 el número de huérfanos en Kenia se estimaba en 2,5 millones, siendo la situación sociopolítica y el VIH las principales causas (UNICEF, 2013). Además, existe entre los keniatas una fuerte tradición de las Familias de Acogida.

Alrededor de 2 millones de niños son cuidados por familias sustitutivas (abuelos, tíos, familiares lejanos, amigos, etc), dejando el cuidado de aproximadamente 100.000 niños a cargo de las instituciones u orfanatos (Save The Children, 2012).

Método

El diseño de esta investigación ha sido de tipo exploratorio, descriptivo y transversal en un intento de estudiar el Test de la Familia desde la versión de Corman (1961)¹, dentro de una perspectiva transcultural. Para ello, planteamos dos objetivos que han sido ya mencionados: estudiar los indicadores que aparecen en el Test de la Familia con una muestra de niños de Kenia, y observar las similitudes y las diferencias que aparecen dentro de esta muestra, dividida en dos grupos: un grupo de niños institucionalizado y otro de no institucionalizados.

Las variables del estudio han sido seleccionadas previamente gracias a los trabajos de autores de referencia en estudio de los Test Proyectivos Gráficos (Corman, 1961; Barbosa y colaboradores, 2007; Bueno y colaboradores, 2012; Frank de Verthelyi, 1985; Koppitz, 1987; Lluís-Font, 2006). Reuniendo así variables de tipo gráfico, expresivas, de contenido, verbales y actitudinales ante la prueba, sumando un total de 386 variables ².

En cuanto a la muestra, realizamos una selección de muestreo no probabilístico —es decir, de conveniencia— ya que las características de esta no nos permitían hacer una elección al azar. Contamos con la muestra total de los niños que pertenecían a la institución, y seleccionamos una muestra de igual tamaño para los niños del grupo no institucionalizado, que nos permitiera igualar ambos grupos.

La muestra inicial contabilizaba 44 niños de los cuales 22 conformaban el total de niños institucionalizados y 22 niños no institucionalizados. Sin embargo,

¹ Consideramos que es la versión más adecuada para el estudio con niños institucionalizados por la propuesta diferente de consigna que realiza Corman (1961) de “Dibuja una familia, una familia que tú imagines”, en contraposición a la anteriormente propuesta por Maurice Porot (1952): “Dibuja tu familia”. Por otro lado, no hemos utilizado el Test de la Familia Kinética retomada por Renatha Frank de Verthelyi (1985), desde los aportes anteriores que hicieron Burns y Kaufman (1972), ya que introduciría más variables verbales que quizás dificultarían el estudio debido a las diferencias culturales y a la barrera del idioma.

² Con miras hacia un adecuado tratamiento de los resultados, decidimos eliminar del estudio las variables verbales tras haber realizado el dibujo que propone Corman (1961). Observamos que esta encuesta inducía altos estados de angustia en los niños. Creemos que es mejor no tomarlas en cuenta para un estudio de tipo cuantitativo, aunque son una fuente rica de información para estudiar esta muestra desde una perspectiva cualitativa y/o clínica.

para este estudio se ha hecho una nueva selección que nos permite contar con 25 sujetos (10 institucionalizados y 15 no institucionalizados), escolarizados en la misma escuela e institucionalizados en el mismo orfanato. Excluimos a los menores de 12 años para un mayor control de los resultados, para asegurarnos que los niños se encontraban en edades donde los elementos evolutivos que propone Koppitz (1987), ya hayan sido integrados en el Dibujo de la Figura Humana. Consideramos la hipótesis de que debe ocurrir lo mismo para el Dibujo de la Familia, ya que estos elementos al estar interiorizados serían representados. Idea similar se refleja en los estudios de Bueno (1997) donde se estudia la variable maduración comprobando que es la edad a la que se alcanza un desarrollo madurativo a nivel gráfico. No se han tenido en cuenta diferencias entre sexos por el limitado tamaño muestral. Tampoco se ha valorado la situación de orfandad, muy difícil de medir debido a que muchos de los niños del grupo no institucionalizado también se encuentran en esta situación y contaminaría nuestros resultados. El motivo de institucionalización abarca desde el maltrato psicológico, negligencia y/o abandono, maltrato físico, maltrato sexual hasta la orfandad en sí. Por ello, buscamos más bien estudiar las consecuencias de ser extraído del grupo de referencia familiar. Aunque la lengua oficial es el Suajili, manejan un buen nivel de inglés debido a la influencia británica del país; motivo por el cual utilizamos el inglés para llevar a cabo esta investigación.

Como instrumentos de evaluación hemos utilizado una Ficha Sociodemográfica, una batería de Test Proyectivos Gráficos y el Cuestionario SDQ. La Ficha Sociodemográfica estuvo inspirada en el trabajo de Mansilla, Olaya y Picazo (2018). Dentro de la batería de T.P.G. contamos con el H-T-P-P de Buck (1995) y el Test de la Familia Imaginaria de Corman (1961). Por último, aplicamos el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ) de Goodman (1997), en formato autoaplicado y en Suajili, que permite detectar síntomas de problemas emocionales y de comportamiento.

Las evaluaciones se realizaron en el colegio durante el mes de septiembre de 2018, durante el horario escolar y en una única sesión individual con cada sujeto, adaptándonos a los tiempos de cada niño y habiendo contado previamente con las autorizaciones y consentimientos pertinentes. Se aplicó por orden lo anteriormente mencionado: La Ficha Sociodemográfica, la batería de Test Gráficos compuesta por Casa, Árbol, Persona (HTP), Persona del sexo opuesto y T. Familia, y el Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ).

Resultados

La tabulación de los resultados se realizó valorando la tendencia gráfica general del sujeto, ya que el Test de la Familia está compuesto habitualmente, por más de una figura a valorar. Los datos fueron analizados teniendo en cuenta la frecuencia de aparición de las variables (desde Excel), primero de forma global contabilizando la muestra total y, posteriormente, haciendo una distinción de la frecuencia que se daba entre el grupo institucionalizado y el no institucionalizado.

Por cuestiones de espacio vamos a trabajar aquí con las variables que han aparecido de forma más significativa³. En la columna “total” tenemos los indicadores del Test de la Familia que han aparecido con mayor frecuencia en la totalidad de la muestra. En cuanto a las diferencias entre grupos, observamos que aparecen los siguientes indicadores de forma notoriamente inferior en el grupo institucionalizado frente al no institucionalizado: Secuencia de dibujo normativa, aparición de los detalles esperados, confusión de cuerpo-ropa, simetría con fallos, dibujo sin línea base, no aparecen dientes, no aparece desnudo en los dibujos, cintura sin definir, área sexual sin definir y dibujo de la familia en la misma línea. Observamos también que aparece un 66% de dibujos con una gestalt inadecuada en el grupo no institucionalizado, frente al 80% del grupo institucionalizado (Tabla 1).

Discusión

En cuanto a los resultados podemos apreciar lo siguiente: la muestra total de los niños que hemos estudiado aquí presenta muchos de los indicadores que habitualmente nos guían en la práctica clínica como señales de posible conflicto. Esto nos hace pensar que, aunque veamos que se dan algunas diferencias entre los grupos, al haber aparecido también en la muestra total, no debemos afirmar que haya más conflicto en un grupo que en otro. A priori se podría hipotetizar que aparecerán más indicadores de conflicto en la muestra de niños institucionalizados debido a su condición de vulnerabilidad e historia vital. De hecho, hemos observado lo contrario en varias ocasiones. Por ello, hemos pretendido perseguir el objetivo de realizar un análisis descriptivo de las particularidades de cada grupo sin entrar a valorar en cual se aprecia más o menos conflicto. Además, es importante tener en cuenta que lo que en nuestra cultura

³ Consideramos significativo a partir del 75%. La tabla de resultados revela los porcentajes de aparición de los indicadores a medir.

Tabla 1
Resultados del Test de la Familia: niños mayores de 12 años en Kenia*

| VARIABLES | TOTAL | INSTITUCIÓN | NO INSTITUCIÓN |
|--|-------|-------------|----------------|
| Secuencia de dibujo normativa | 76 | 50 | 93 |
| Dibujo de figuras completas | 88 | 70 | 100 |
| Sin línea base | 84 | 70 | 93 |
| Perspectiva de frente | 84 | 80 | 93 |
| Simetría con fallos | 80 | 70 | 86 |
| Gestalt inadecuada | 72 | 80 | 66 |
| Sin barba o bigote | 88 | 80 | 93 |
| No dibujo de pestañas | 76 | 80 | 73 |
| No aparecen dientes | 76 | 80 | 73 |
| No aparece lengua | 84 | 80 | 86 |
| Detalles esperados | 72 | 40 | 93 |
| No aparece desnudo | 76 | 60 | 86 |
| Cintura sin definir | 80 | 60 | 93 |
| Área sexual sin definir | 80 | 60 | 93 |
| Confusión cuerpo-ropa | 76 | 60 | 80 |
| Dibujo de la familia en la misma línea | 76 | 70 | 80 |

* En la tabla aparecen los porcentajes de: muestra total, grupo institucionalizado y grupo no institucionalizado.

puede ser valorado como un indicador de patología, no tiene por qué serlo en otra. Para saber esto tendremos que esperar a futuros estudios que nos permitan baremar de forma normativa y con un mayor tamaño muestral. Este trabajo apoya enérgicamente que se abra dicho camino. Por las propias limitaciones con las que contamos, no podemos establecer hipótesis de por qué aparecen los resultados que encontramos, ni conclusiones claras, ya que sería precipitado. Mencionar, no obstante, que hubo niños para los que fue especialmente difícil dar respuesta a la consigna de “Dibuja una Familia”. Estos pertenecían al grupo institucionalizado. Dos de ellos no pudieron enfrentarse a la tarea, refiriendo “no sé dibujar una familia y no quiero intentarlo”, otro sujeto empezó el dibujo, pero no lo pudo acabar y en general hubo una tendencia de este grupo a decir “no sé dibujar una familia”. Aunque finalmente lograban dibujar una que ellos se imaginaban, en ocasiones con elevado nivel de angustia.

XIX Congreso Nacional de PSICOLOGÍA SERYMI

Aplicación del **Test de la Familia**

Marina Bueno Belloch

Profesora de la Universidad
Complutense de Madrid

Este trabajo pretende explorar **las particularidades** **través de los dibujos infantiles del Test de la Familia** no tenemos investigaciones previas (Kenia). Se realizó Gráficas utilizando una batería que in

Objetivos

Estudio cuantitativo: se pretende cuantificar la frecuencia con la que aparecen las variables descritas por los autores de referencia sobre el Test de la Familia. **Nos permite obtener información de:**

- Normatividad en la población de Kenia.
- Diferencias entre grupo institucionalizado y no institucionalizado.
- Diferencias de género.
- Comparación de los datos obtenidos con los de la cultura occidental.

Método

Batería de test: Entrevista sociodemográfica, HTP, Test Figura Humana, **Test de la Familia**, Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ)

- **Muestra:** 25 sujetos mayores de 12 años.
10 institucionalizados 15 no institucionalizados.
- **Variables estudiadas:** 386

Resultados

Indicadores ESPERADOS con una frecuencia de aparición de más del 75%:

Secuencia de dibujo normativa, dibujo de figuras completas, tamaño normal, trazo continuo, contorno delimitado, perspectiva de frente, cabeza cerrada, detalles esperados, no aparecen dientes, no aparece lengua, no aparecen desnudos, dibujo de la familia en la misma línea.

Conclusiones

Este trabajo es una primera aproximación habitualmente estudiamos. El tipo de muestra: infanto-juvenil de Kenia, aunque lo consideramos investigaciones. Es, por tanto, un estudio que incorpora los resultados a los del resto de

Contacto: marinabueno@psi.ucm.es |



Referencias

Barbosa, P. y Sales, A. (2018). Test proyectivos gráficos (HTP). Administración e interpretación. Barcelona: Xorai Ediciones. | 1 evaluación en niños. En: Graña, J.L., Peña, M.E. y Andreu, J.M., Manual Docente de Psicología Clínica Legal y Forense. Volumen: 2 en la evaluación y diagnóstico psicológico de las psicosis. Un abordaje psicoanalítico. Ponencia presentada al XI Congreso Int. Kapelusz. | de Vertheij, R. F., de Hirsch, S. B., y de Braude, M. G. (1985). Identidad y vínculo en el test de las dos personas. Indicadores psicopatológicos en técnicas proyectivas. Nueva. | Münsterberg Koppitz, E. (2010). El dibujo de la figura humana

Conclusiones y limitaciones

Este trabajo consiste en una primera aproximación al análisis y comprensión de una población muy diferente de la que habitualmente estudiamos. El tipo de muestra y de estudio no nos permite generalizar los resultados a toda la población infanto-juvenil de Kenia, aunque lo consideramos de gran interés tanto para la Institución estudiada, como para próximas investigaciones. Es, por tanto, un estudio descriptivo al que pensamos ir incorporando nuevos datos, ampliar la muestra, incorporar los resultados a los del resto de la Batería aplicada, para establecer nuevas hipótesis, desarrollar nuevos resultados que nos permitan avanzar y hacer aportaciones clínicas que puedan ser útiles a la Institución que tan generosamente nos ha permitido realizar esta investigación. No podemos cerrar este espacio sin agradecer a los niños que con su participación contribuyeron a que esto pudiera realizarse.

Bibliografía

- Barbosa, P. y Sales, A. (2018). *Test proyectivos gráficos (HTP). Administración e interpretación*. Barcelona: Xoroi Ediciones.
- Buck, J. (1948). The HTP technique. A qualitative and quantitative scoring manual. *Journal of clinical psychology*, 4(4), 317-396.
- Bueno Belloch, M. (1997). *Introducción a las técnicas proyectivas gráficas*. En Ávila, A. (Coord.) *Evaluación en psicología clínica II. Estrategias cualitativas*. Salamanca, Amarú.
- Bueno Belloch, M. (2008). Las técnicas proyectivas gráficas en el proceso de evaluación con niños. En Gómez, J. L. G., y Rodríguez, J. M. A. (2008). *Manual docente de Psicología Clínica, Legal y Forense*. Universidad Complutense de Madrid.
- Bueno Belloch, M. (2010). Diagnóstico y evaluación psicológica en psicoanálisis y terapia psicoanalítica. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 10(1), 165-197.
- Bueno Belloch, M., Garrido, H. D., Monedero, T. D., y Lucas, J. R. M. (2012). Psicosis y Organización del cuerpo en el dibujo de la Figura Humana. *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, (25), 78-92.
- Burns, C. y Kaufman, S. (1978). *Los dibujos kinéticos de la familia como técnica psicodiagnóstica*. Buenos Aires: Paidós.
- Corman, L. (1967). *El test del dibujo de la familia*. Buenos Aires: Kapelusz.
- Frank de Verthelyi, R., de Hirsch, S. B., y de Braude, M. G. (1985). *Identidad y vínculo en el test de las dos personas*. Paidós.
- Frank de Verthelyi, R. (1985). *Interacción y Proyecto familiar*. Barcelona: Gedisa.

- Font, J. M. L., y Maria, J. (2006). *Test de la familia: Cuantificación y análisis de variables socioculturales y de estructura familiar*. Davinci Continental.
- Goodman, R. (2001). Psychometric properties of the strengths and difficulties questionnaire. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 40(11), 1337-1345.
- Grassano de Piccolo, E. (1980). *Indicadores psicopatológicos en técnicas proyectivas*. Nueva.
- Koppitz, E. M. (1974). *El dibujo de la figura humana en los niños*. México, Edit. Guadalupe.
- Machover, K. (1951). *Dibujo de la figura humana: Un método de investigar la personalidad*. Técnicas proyectivas del diagnóstico psicológico, Anderson y Anderson. Madrid, Rialp
- Mansilla Yuguero, M., Olaya Meza, C., y Picazo Ortega, Á. (2018). ¿Qué papel tiene el apego en la aparición de dificultades y fortalezas en menores en acogimiento residencial?. *Psychology, Society & Education*, 10(2).
- Münsterberg Koppitz, E. (2010). *El dibujo de la figura humana en los niños: evaluación psicológica*. Guadalupe.
- Porot, M. (1952). Le Dessin de Famillie. *Rev. Pediatric*. París.
- Siquier, M. L y colab. (1976). *Las técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico*. Buenos Aires: Nueva Visión
- Stuckenbruck, D., y Roby, J. L. (2017). Navigating uncharted terrain: Domestic adoptions in Kenya. *Child & Family Social Work*, 22(4), 1440-1447.

Anexo

Figura 1

Test de la Familia de un niño de 13 años en Kenia

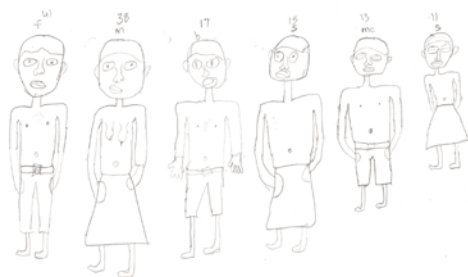
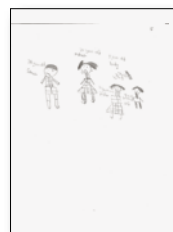


Figura 2

Test de la Familia de una niña de 12 años en Kenia



CONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD EN UNA FAMILIA AGLUTINADA**

Estudio de caso: intervención desde un enfoque
humanista-sistémico



Mar Muñoz

Resumen

El presente estudio de caso versa sobre el proceso de diferenciación y la búsqueda / construcción de la identidad personal de una joven de 20 años, procedente de una familia numerosa, aglutinada y patriarcal.

La intervención tuvo una duración total de 13 meses y se llevó a cabo desde un enfoque humanista-sistémico.

Tanto al comienzo como al final de la misma se administraron las siguientes pruebas de evaluación de la personalidad y el funcionamiento psicológico: NEO PI-R (Costa & McCrae), Test de Rorschach (Sistema Comprensivo), H.T.P. (Buck) y Test de la Persona Bajo la Lluvia.

Como objetivos prioritarios de intervención se acordaron: (1) que la “paciente identificada” tomara conciencia de sus fortalezas, intereses, deseos, necesidades y temores, (2) que comprendiera su dinámica familiar, (3) que se habituara a observar, aceptar y comunicar sus emociones desde una “posición yo”, (4) que desarrollara herramientas de afrontamiento eficaces y (5) que asumiera la responsabilidad sobre su propia vida, perfilando un propósito de futuro.

Los resultados obtenidos tras la segunda aplicación (post) evidenciaron una disminución del malestar emocional, un ligero aumento de las relaciones sociales y del ajuste perceptivo (autopercepción y percepción interpersonal) y una menor dependencia emocional.

* Doctora en Psicología. Universidad Francisco de Vitoria. m.munoz.prof@ufv.es

** Este trabajo constituye el desarrollo del póster presentado en el XIX Congreso de la SERYMP por la misma autora e idéntico tema

Palabras clave: estudio de caso, identidad personal, familia aglutinada, Test de Rorschach, HTP, NEO PI-R, Test de la Persona Bajo la Lluvia

Keywords: case study, personal identity, close family, Rorschach Inkblot Test, House-Tree-Person Test, NEO PI-R, Draw-a-Person-in-the-Rain Test.

Abstract

The present case study verses on the process of differentiation and the search for/ building of a personal identity of a young 20 year old within a numerous, closely knit and patriarchal family.

The intervention lasted a total of 13 months and was carried out from a humanistic systemic approach.

At the beginning as well as the end of the intervention, the following personality evaluation and psychological functioning tests were administered: NEO PI-R (Costa & McCrae), Rorschach Test (Comprehensive System), H.T.P. (Buck) and Draw-a-Person -in-the-Rain Test.

The main objectives established for the intervention were: (1) that the “identified patient” become aware of personal strengths, interests, desires, needs and fears, (2) to understand the family dynamics, (3) to become accustomed to observing, accepting and communicating emotions from the point of view of oneself, (4) to develop adequate coping tools and (5) to assume responsibility of one’s own life, with an outlined purpose for the future.

The results obtained after the second application (post) evidenced a decrease of emotional discomfort, a slight increase in establishing social relationships and in perceptual adjustment (self-perception and interpersonal perception) and a reduced emotional dependency.

Introducción

*“La persona está llamada a ser autora de su vida.
Dejar que la hagan otros o renunciar a esta autoría
son signos de inmadurez o de bloqueo personal”
(Domínguez-Prieto, 2018, p.21)*

Una de las preguntas inevitables que nos acompañan a lo largo de nuestro devenir es aquella que nos inquiere acerca de nuestra esencia, de nuestra singularidad, de aquello que nos diferencia de los demás. Tal y como escribe el Papa Juan Pablo II (1998) en su encíclica *Fides et Ratio* “una simple mirada a la historia antigua muestra con claridad cómo en distintas partes de la tierra, marcadas por culturas diferentes, brotan al mismo tiempo las preguntas de fondo que caracterizan el recorrido de la existencia humana: *¿quién soy?, ¿de dónde vengo y a dónde voy?, ¿por qué existe el mal?, ¿qué hay después de esta vida?*”

Podemos definir la **identidad personal** como “la conciencia y la asunción de unos modos de ser, pensar y actuar que dotan de significado y sentido a la vida de una persona” (Álvarez-Munárriz, 2011, p. 407). Una característica propiamente humana que, lejos de ser innata e inmutable, se desarrolla desde la niñez, en estrecho diálogo con los demás y con el contexto socio-histórico que nos rodea.

La adolescencia y la primera juventud son, sin duda, las etapas evolutivas en las que el interrogante por el sí mismo se torna protagonista, impulsando al joven a un camino de búsqueda, de exploración y descubrimiento no exento de incertidumbres, tribulaciones y conflictos.

Escribe Virginia Satir (2006), que la adolescencia cumple su finalidad cuando una persona “llega a la edad adulta con una autoestima firme, la capacidad de tener relaciones íntimas, de comunicarse de forma congruente y de asumir riesgos y responsabilidades” (p. 395). Algo que, como veremos, no sucede con la “paciente identificada” de nuestro caso.

Existen numerosos factores biopsicosociales susceptibles de dificultar el desarrollo de la identidad. Así, por ejemplo, la emigración a otro país, el fallecimiento de un ser querido (que represente además un referente para la persona), el abuso, el maltrato o los apuros económicos (Eddy Ives, 2014).

En el ámbito familiar, los estilos educativos autoritarios o los sistemas aglutinados pueden suponer también un obstáculo en el proceso de construcción del sí mismo.

Entendemos por **padres autoritarios**, aquellos que contemplan la obediencia como una virtud, que se mantienen fieles a las tradiciones, que tratan de influir y/o controlar las decisiones y los comportamientos de sus hijos, que recurren con frecuencia al castigo como medida disciplinaria y que no favorecen el diálogo (Torio, Peña & Rodríguez, 2008).

Por otra parte, hablamos de **sistemas aglutinados** para referirnos a aquellas familias “volcadas en sí mismas”, en las que el “nosotros” se impone sobre el “yo”, en las que existe una marcada preocupación de unos miembros por otros. Son familias que toleran mal la discrepancia y a las que les cuesta adaptarse a los cambios propios del ciclo vital. De acuerdo con Minuchin (1977, p.91), los integrantes de sistemas aglutinados “pueden verse perjudicados en el sentido de que el exaltado sentido de pertenencia requiere un importante abandono de autonomía. La carencia de diferenciación (...) desalienta la exploración y el dominio autónomo de los problemas”.

Cuando el joven, durante su “crisis de la maduración” (Guardini, 2015, p.43), no ha podido o no ha querido encarar, por motivos diversos, los interrogantes sobre el ser y el sentido, es probable que continúe su devenir dejándose llevar por las circunstancias o los mandatos ajenos: una fuente de insatisfacción, de desvalorización, de sufrimiento y de vacío.

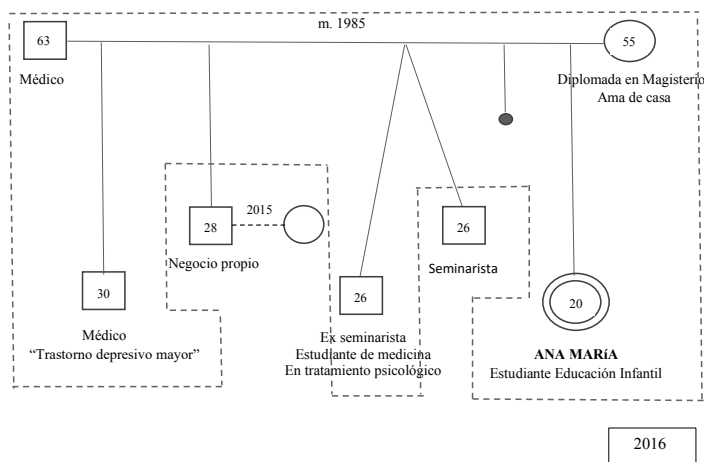
Afirma el profesor Yalom (2018, p.163), tras décadas de dedicación a la atención y ayuda psicológicas, que “son más los individuos que recurren a la terapia por preocupaciones acerca (del ser y) del sentido de lo que suelen creer los terapeutas”: un hecho que en su momento ya constató Viktor Frankl (2003) y que se pretende ilustrar con el presente artículo.

No es casualidad que en el frontispicio del Templo de Apolo en Delfos estuviera esculpido el famoso aforismo *Nosce Te Ipsum*: “una verdad fundamental que debe ser asumida (...) por todo hombre deseoso de distinguirse, en medio de toda la creación, (...) calificándose como *hombre* precisamente en cuanto *conocedor de sí mismo*” (Juan Pablo II, 1998).

Historia del caso

Ana María (nombre ficticio de la “paciente identificada”) es una joven de 20 años, nacida y criada en Madrid, procedente de una familia patriarcal y muy tradicional en sus costumbres y valores. Es la pequeña de 5 hermanos y la única mujer de la fratría.

Figura 1
Genograma familiar de la “paciente identificada”



Estudió hasta los 18 años en un colegio femenino religioso obteniendo buenos resultados académicos. En el momento de solicitar ayuda terapéutica cursa el Grado en Educación Infantil en una Universidad privada, aunque asegura que lo que realmente le hubiera gustado es matricularse en Bellas Artes.

Su padre, un médico reputado, “es un hombre hecho a sí mismo”. Conoció a su mujer (la madre de Ana María), 8 años menor que él, en un encuentro para jóvenes católicos. Tras dos años de noviazgo contrajeron matrimonio. La madre de Ana María, que había estudiado Magisterio, renunció a su carrera profesional para dedicarse por entero al cuidado del hogar y de los hijos.

Ana María dice mantener una “relación cordial” con sus hermanos: “no tenemos mucho en común, pero si los necesito están ahí”. Se encuentra especialmente unida al segundo de ellos, “que es un poco la oveja negra de la familia (...) se enfrentó a mi padre porque no quiso estudiar en el seminario ni hacer medicina (...) actualmente vive con su novia y ha montado un negocio de importación-exportación (...)”.

Con respecto a su madre sostiene que es “una mujer muy buena”, pero que hace todo lo que dice su padre. “A veces salimos de compras o a dar un paseo, pero sé que cualquier cosa que le cuente se lo va a terminar contando a él (...) Se esfuerza por mantenernos a todos unidos y es la que trata de calmar a mi padre cuando se cabrea”.

En lo concerniente a su círculo de amistades, manifiesta que “no es muy grande”. Queda de vez en cuando con sus amigas del colegio o de la parroquia, “pero más por compromiso que por otra cosa”. En la Universidad no parece haber encontrado un grupo con el que congenie. “Me siento un poco fuera de lugar (...) yo jamás he sido de salir de marcha y esas cosas y aquí pues... es lo que se lleva”.

Nunca ha tenido “una relación de pareja seria (...) algún troteo con algún chico, pero nada más”.

Motivo de consulta

Ana María acude a consulta por primera vez en mayo de 2016. Conoce el Centro Psicológico (de carácter privado) en el que trabajamos por estar cerca de su casa y porque “una vecina me habló muy bien de vosotros”.

Explica que, desde hace aproximadamente un año, experimenta frecuentes “bajones” que suelen durar entre 4 y 7 días: “es como si de pronto me invadiera la tristeza (...) me siento sola, como un bicho raro y lo único que quiero es quedarme en mi habitación dibujando”. Sostiene que, a pesar de su desgana, hace todo lo posible por seguir con su vida normal. “No quiero que mis padres se preocupen y me interroguen, ya tienen bastante con mis hermanos”¹. Dice que alguna vez ha dejado de ir a clase, con la excusa de que le dolía la tripa, “pero sólo eso”.

Sus calificaciones han bajado con respecto al curso pasado. “Me cuesta concentrarme... pero es que no me gusta nada la carrera (...) Al principio era la novedad y me llamaba la atención... pero ahora tengo claro que no quiero dedicarme a esto”.

Reconoce que, en alguna ocasión, ha imaginado cómo reaccionaría su familia si ella “no estuviera”, pero afirma que nunca ha pensado seriamente en quitarse la vida: “mi padre me mata” (sonríe).

Le cuesta conciliar el sueño, sobre todo desde que dejó de ir al gimnasio hace 3 meses: “estaba harta de tanto pijerío”. Considera que lleva una alimentación “bastante sana” gracias a su madre: “la pobre se pasa horas en la cocina... si por mi fuera, comería cualquier cosa”.

Asegura, con lágrimas en los ojos, no saber quién es en realidad: “siempre he sido la típica niña buena que ha hecho todo lo que le decían en casa (...) y ahora ya no sé si mis decisiones, mis ideas o mis creencias son mías o de mi familia (...).

¹ Los dos hermanos que conviven en el hogar familiar se hallan en tratamiento psicológico. El mayor, médico residente de último año, estuvo ingresado hace unos meses en una clínica psiquiátrica, diagnosticado de “Trastorno Depresivo Mayor”.

Más o menos sé lo que no quiero... pero no tengo ni idea de lo que me gustaría hacer en la vida”.

Evaluación inicial

Con el fin de lograr una comprensión lo más holística y precisa posible de las vivencias y dificultades que refiere Ana María, así como perfilar un plan de intervención adecuado y eficiente, nos centramos en explorar dos áreas fundamentales: (1) la historia familiar y las pautas de funcionamiento imperantes en el hogar y (2) la estructura y dinámica psicológicas de la “paciente identificada”.

De cara a conocer y profundizar en el sistema relacional de Ana María, nos servimos de dos de las “herramientas” básicas de la Terapia Intergeneracional de Murray Bowen: el genograma y el cronograma (Lebrero & Moreno, 2014, p.320).

Para obtener una descripción detallada de la forma habitual de pensar, sentir, actuar y relacionarse de Ana María, utilizamos los siguientes instrumentos de evaluación: H.T.P. (Buck, 2008), Test de la Persona Bajo la Lluvia (Carrizo, 2015), Test de Rorschach, Sistema Comprehensivo (Exner, 2007; Sendín, 2007) y NEO PI-R (Costa & McCrae, 2008).

Resultados

A la luz de los resultados obtenidos², podemos señalar que Ana María experimenta con frecuencia emociones displacenteras como tristeza, desesperanza y ansiedad que no puede o no sabe expresar abiertamente. Focaliza su gran capacidad introspectiva en aquellos aspectos de su persona que considera indeseables, lo que incrementa aún más su malestar interno. A pesar de que asegura no tener pensamientos autolíticos, existe un riesgo de suicidio que debemos contemplar (y más aún dada su notable impulsividad).

Alberga sentimientos ambivalentes hacia sus padres: algo que posiblemente le genere culpa y confusión. Por una parte, admira la capacidad de trabajo y superación de su padre, así como la entrega y la bondad de su madre (gracias a las cuales ha podido llevar una vida cómoda y recibir una buena formación); pero

² En los anexos se adjunta el Sumario Estructural del Test de Rorschach y las puntuaciones obtenidas en las diferentes dimensiones y facetas del NEO PI-R. Debido a las limitaciones de espacio, no hemos podido incluir/reproducir los gráficos (HTP y Test de la Persona Bajo la Lluvia). Si alguno de los lectores estuviera interesado en consultarlos, puede ponerse en contacto con la autora de este artículo a través del correo electrónico indicado.

por otra se rebela internamente (sentimiento de rabia/hostilidad) ante el autoritarismo de su padre y la sumisión de su madre.

Si bien es una chica agradable y educada en el trato directo, es poco dada a involucrarse en actividades sociales. Cuando lo hace, tiende a permanecer en un segundo plano, acatando las decisiones del grupo. Su concepción acerca de los demás se basa más en ideas preconcebidas que en datos reales, lo que aumenta su actitud desconfiada/reservada y su *autocentramiento*. Tal y como ella misma verbaliza, suele sentirse sola y manifiesta una clara necesidad de cercanía afectiva.

Se percibe a sí misma como poco valiosa y competente, aunque intenta aparentar una seguridad de la que carece.

La actividad, la racionalización y la fantasía constituyen sus principales “estrategias” para evitar el malestar. Le gusta (y necesita) sentirse ocupada y evidencia una considerable curiosidad intelectual.

Es poco convencional en sus percepciones y en sus juicios: un aspecto que, si bien podría ser considerado y valorado como “creatividad” u “originalidad”, también podría constituir una fuente de incomprensión y/o inadecuación interpersonal. Realiza un importante esfuerzo a la hora de procesar la información, costándole trabajo discriminar entre lo fundamental y lo accesorio.

Se expresa con corrección y no se observan, en el transcurso de la conversación, importantes fallos en el pensamiento lógico. No obstante, parece claro que su intenso malestar emocional no sólo tiñe su ideación, sino que afecta negativamente a otros procesos cognitivos. Tiende a bloquearse a la hora de tomar decisiones, actuando finalmente de forma súbita e intuitiva.

Parece disponer de recursos suficientes para afrontar y tolerar situaciones de estrés, pero no podemos infravalorar los factores de vulnerabilidad que “rodean” a Ana María.

Entrevista de devolución y objetivos terapéuticos

Concluida la evaluación inicial, dedicamos una sesión, de 1 hora y media aproximada de duración, a explicar y comentar con Ana María los resultados y conclusiones tentativas obtenidas a partir la misma, así como a establecer de manera consensuada los objetivos de intervención.

Ayudados del *genograma* y del *cronograma* familiar, proporcionamos a Ana María algunas claves conceptuales para comprender, entre otras cuestiones: las dinámicas relacionales existentes en su familia, el modo en el que dichas dinámicas se han ido gestando a lo largo del tiempo, la funcionalidad de los

“síntomas” presentados o la situación de “estancamiento” en la que se encuentran actualmente.

Cabe mencionar que esta forma diferente (sistémica) de mirar su realidad, proporciona a Ana María un cierto alivio: “nunca lo había visto de este modo, la verdad (...) ahora entiendo algunas cosas que antes me superaban (...) supongo que eso me hace sentir algo mejor”.

También efectuamos una descripción de su modo habitual de sentir, pensar y actuar, poniéndolo en relación con su contexto sociofamiliar. Hacemos hincapié en sus fortalezas y oportunidades (devolviéndole un sentimiento de confianza en sus propias capacidades) e identificamos las áreas en las que es preciso trabajar.

Planteamos como objetivo primordial del proceso terapéutico aumentar el *grado de diferenciación*³ de Ana María frente a su familia de origen, dado que, como apuntan Lebrero y Moreno (2014, p. 314), ello le permitirá desarrollar “un self con unas fronteras bien definidas”, hacerse “verdaderamente responsable de sí misma” y clarificar “sus propios valores, creencias y proyectos vitales”.

El proceso terapéutico

La intervención propiamente dicha se desarrolla a lo largo de 6 sesiones, con una periodicidad quincenal, de una hora de duración.

Se plantea, en un inicio, la posibilidad de combinar el trabajo individual con la “paciente identificada”, con una terapia familiar (que incluya a todos los miembros del sistema significativo), pero el padre de Ana María se niega a participar.

Basándonos en el modelo humanista y en la teoría intergeneracional de Murray Bowen, acompañamos y guiamos a Ana María en el camino de: (1) reconocer y potenciar sus características distintivas más positivas, (2) explorar sus motivaciones e intereses, (3) hacer conscientes sus “lealtades invisibles” (Boszormenyi-Nagy & Spark, 1983), (4) identificar y verbalizar sus temores, (5) observar, aceptar y comunicar sus emociones desde una “posición yo” (Bowen, 1998, p.148), (6) ensayar “nuevos pasos para viejas danzas” (Lerner, 1990) y (7) perfilar un propósito de vida desde el descubrimiento del sentido (Frankl, 2003)

En el transcurso de la intervención, que por cuestiones de espacio no podemos detallar, Ana María conoce a un chico, 5 años mayor que ella, que estudia

³ Para ampliar información acerca de la teoría sobre la diferenciación del sí mismo de Murray Bowen, recomendamos consultar: Bowen (1998) y Rodríguez-González y Martínez (2015)

Bellas Artes en su misma Universidad. Comienza a salir con él y a relacionarse con su grupo de amigos, a los que define como “bohemitos, muy libres, pero también muy espirituales”.

La reacción de su padre no se hace esperar y amenaza a Ana María con retirar la paga, el móvil y otra serie de “privilegios”. Aunque ya habíamos hablado en sesión de cómo “cuando un miembro de la familia avanza hacia un mayor nivel de diferenciación, se produce un movimiento automático en el sistema para restaurar el equilibrio previo” (Lebrero & Moreno, 2014, p.329), Ana María entiende esa medida como un “ataque injusto” a su relación de pareja y, por primera vez, se rebela abiertamente contra su progenitor.

En junio de 2017, 13 meses después de haber comenzado la intervención, Ana María nos comunica su decisión de marcharse a Estados Unidos a realizar unas prácticas extracurriculares durante el verano y de matricularse en una Universidad del este del país para cursar allí el último año de carrera.

Acordamos llevar a cabo, antes de su partida, una nueva evaluación psicológica (aplicando los mismos instrumentos que en la evaluación inicial) y valorar conjuntamente: los cambios perpetrados, su situación y estado actuales (en referencia al motivo de consulta) y los aspectos que quedan “pendientes”.

Evaluación final

Tal y como puede apreciarse en la Figura 2, el malestar emocional que refería Ana María al comienzo de la intervención, parece haber disminuido ligeramente (especialmente en lo referente a sus sentimientos de ansiedad y tristeza). Según ella misma reconoce: “sigo teniendo momentos de bajón, pero ya no son como antes”. El riesgo de suicidio (si bien no podemos minusvalorarlo) no resulta tan preocupante como al principio.

Manifiesta un menor aislamiento y *autocentramiento* y una mayor disposición a relacionarse con otras personas. Aunque no acaba de sentirse “cómoda del todo” con el grupo de amigos de su pareja, participa en muchas de las actividades que organizan (como excursiones a la montaña o visitas a museos). Cabe destacar que su concepción/percepción acerca de los demás y de ella misma es sensiblemente más objetiva.

En el área cognitiva, Ana María evidencia una mayor claridad de pensamiento, una ideación más optimista y unas expectativas más acordes a los recursos disponibles.

Figura 2
Cambios observados: evaluación inicial vs. evaluación final

| Cambio observado | NEO PI-R | Test de Rorschach |
|---|---|--|
| Disminución del malestar emocional | <ul style="list-style-type: none"> Disminución de la puntuación en "Neuroticismo" y en sus facetas "Ansiedad" y "Depresión" Aumento de la puntuación en la faceta "Emociones positivas" | <ul style="list-style-type: none"> Disminución de la estimulación sufrida (es) y de la estimulación sufrida ajustada (Adj es) Disminución del número de respuestas mórbidas (MOR) Disminución del número de respuestas complejas color-sombra La constelación de suicidio deja de ser positiva |
| Aumento de las relaciones interpersonales | <ul style="list-style-type: none"> Ligero aumento de la puntuación en el factor "Extraversión" y en su faceta "Actividad" Aumento de la puntuación en la faceta "Apertura a las acciones" | <ul style="list-style-type: none"> Disminución del índice de aislamiento Disminución del índice de autocentramiento |
| Aumento del ajuste perceptivo (auto percepción y percepción interpersonal) | <ul style="list-style-type: none"> Disminución en la puntuación de la faceta "Fantasía" | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de los códigos de buena respuesta humana (GHR) Aumento del número de contenidos humanos puros (H) |
| Actitud/predisposición hacia los demás más positiva | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de la puntuación en la faceta "Confianza" | <ul style="list-style-type: none"> Disminución del número de respuestas agresivas (AG) |
| Disminución de la dependencia emocional y/o aumento de la autoafirmación | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de la puntuación en la faceta "Apertura a los valores" Disminución de la puntuación en la faceta "Actitud conciliadora" | <ul style="list-style-type: none"> Disminución del número de respuestas de textura (T) |

También se observan ciertos cambios en lo relativo a la dependencia emocional. Ana María afirma sentirse "más segura de sí misma", lo que se refleja en una menor necesidad de proximidad y sustento afectivo.

A pesar de estos pequeños (aunque importantes) avances, no podemos obviar que Ana María sigue encontrándose en una situación de vulnerabilidad: los enfrentamientos con sus progenitores (especialmente con su padre), su incipiente relación de pareja, su nuevo círculo social, el inminente traslado a Estados

Unidos... constituyen factores estresógenos capaces de hacer tambalear su precaria estabilidad emocional.

Despedida y cierre

En la última sesión hacemos balance de los logros alcanzados en relación con el principal objetivo de la intervención (aumentar el *grado de diferenciación* de Ana María con respecto a su familia de origen) y reforzamos el coraje y el esfuerzo manifestados durante el transcurso de la terapia.

Le preguntamos acerca de las motivaciones últimas que la han llevado a tomar la decisión de marcharse a estudiar al extranjero y dialogamos con ella sobre el fenómeno del “corte emocional” (Bowen, 1998, p.73)⁴. Ana María explica que necesita “un respiro, alejarme de mi zona de confort (...) pero sobre todo demostrarme a mí misma y a mis padres que soy una persona responsable y que pueden confiar en mí”.

Señalamos los aspectos en los que debe seguir ahondando, tanto de cara a su bienestar como a su proceso de crecimiento personal. Así, por ejemplo: la identificación y la expresión emocional, la asertividad y la autoafirmación, la planificación o la deliberación.

Antes de marcharse le entregamos algunas lecturas “para el viaje”, con el propósito de que pueda seguir reflexionando y descubriendo *quién es, quién quiere ser y hacia dónde* debe encaminar sus pasos en pro de una vida con sentido.

*“Cada persona, poniendo en juego sus cualidades,
puede ir descubriendo su propio camino, puede
darse cuenta de que aspira a ejercer lo que
descubre como esencial de ella misma”
(Domínguez-Prieto, 2018, p.20)*

⁴ “El concepto de corte emocional hace referencia a una de las formas en que las personas manejan la fusión irresuelta con su familia de origen: distanciándose, aislándose y cortando la relación” (Rodríguez-González, 2015p.27)

Referencias

- Álvarez-Munárriz, L. (2011). La compleja identidad personal. *Revista de Dialectología y Tradiciones Populares*, 66 (2), 407-432. doi: 10.3989/rdtp.2011.15
- Bowen, M. (1998). *De la familia al individuo. La diferenciación del sí mismo en el sistema familiar*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Boszormenyi-Nagy, I., & Spark, G.M. (1983). *Lealtades invisibles. Reciprocidad en terapia familiar intergeneracional*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Buck, J.N. (2008). *Casa-Árbol-Persona. Técnica Proyectiva de Dibujo. Manual y Guía de Interpretación*. Madrid: TEA Ediciones.
- Carrizo, M.E. (2015). *Test del dibujo de la persona bajo la lluvia. Una guía interpretativa*. Madrid: Psimática.
- Costa, P.T., & McCrae, R.R. (2008). *NEO PI-R, Inventario de Personalidad NEO Revisado. Manual* (3ª ed). Madrid: TEA Ediciones.
- Domínguez-Prieto, X.M. (2017). *El arte de acompañar* (2ª ed). Madrid: PPC Editorial.
- Eddy Ives, L.S. (2014). La identidad del adolescente. Cómo se construye. *ADOLESCERE Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 2 (2). Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>
- Exner, J.E. (2007). *Manual de Codificación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo* (2ª ed.). Madrid: Psimática.
- Frankl, V.E. (2003). *El hombre en busca de sentido* (22ª ed.). Barcelona: Herder.
- Guardini, R. (2015). *Las etapas de la vida* (7ª ed). Madrid: Ediciones Palabra.
- Lebrero, A., & Moreno, A. (2014). Terapia Intergeneracional. En A. Moreno (Ed.), *Manual de Terapia Sistémica. Principios y Herramientas de Intervención* (pp. 297-335). Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Lerner, H.G. (1990). *La afirmación personal*. Barcelona: Urano.
- Minuchin, S. (1977). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona: Granica
- Papa Juan Pablo II (1998). *Fè y razón. Carta encíclica Fides et ratio*. Recuperada de: http://www.vatican.va/content/john-paul-ii/es/encyclicals/documents/hf_jp-ii_enc_14091998_fides-et-ratio.html
- Rodríguez-González (2015). La teoría familiar sistémica de Murray Bowen. En M. Rodríguez-González y M. Martínez, *La teoría familiar sistémica de Bowen: avances y aplicación terapéutica* (pp. 3-36). Madrid: McGrawHill.
- Rodríguez-González, M. & Martínez (2015). *La teoría familiar sistémica de Bowen: avances y aplicación terapéutica*. Madrid: McGrawHill.
- Satir, V. (2006). *Peoplemaking. El arte de crear una familia*. Barcelona: RBA Libros
- Sendín, M.C. (2008). *Manual de Interpretación del Rorschach para el Sistema Comprehensivo* (3ª ed.). Madrid: Psimática.
- Torio, S., Peña, J.V. & Rodríguez, M.C. (2008). Estilos educativos parentales. Revisión bibliográfica y reformulación teórica. *Teoría de la Educación. Revista Interuniversitaria*, 20,

151-178. Recuperado de: <http://revistas.usal.es/index.php/1130-3743/article/view/988>
Yalom, I.D. (2018). *El don de la terapia*. Barcelona: Editorial Planeta.

Anexo 1

Test de Rorschach – Sumario estructural (mayo 2016)

| Location Features | Determinants | Contents | S-Constellation | |
|---|--|---|---|--|
| Zf = 16 ZSum = 56.5 ZEst = 52.5 | Blends FD.VF FC.FY CF.V.T M.C.C' C.F.CF FM.CF.FT M.CF.m FD.VF.YF M.FC' FD.M M.Fr CF.M CF.FD.VF.M CF.M | Single M = 0 FM = 0 m = 0 FC = 0 CF = 0 C = 0 Cn = 0 FC' = 0 C'F = 0 C' = 0 FT = 0 TF = 0 T = 0 FV = 0 VF = 0 V = 0 FY = 0 YF = 1 Y = 0 Fr = 0 rF = 1 FD = 0 F = 3 (2) = 4 | H = 2 (H) = 1 Hd = 2 (Hd) = 2 Hx = 5 A = 3 (A) = 2 Ad = 1 (Ad) = 0 An = 2 Art = 2 Ay = 5 Bl = 0 Bt = 2 Cg = 1 Cl = 0 Ex = 0 Fd = 0 Fi = 1 Ge = 1 Hh = 0 Ls = 1 Na = 2 Sc = 0 Sx = 0 Xy = 0 Idio = 2 | <input checked="" type="checkbox"/> FV+VF+V+FD > 2 <input checked="" type="checkbox"/> Col-Shd Blends > 0 <input checked="" type="checkbox"/> Ego < .31 or > .44 <input type="checkbox"/> MOR > 3 <input type="checkbox"/> Zd > ±3.5 <input checked="" type="checkbox"/> es > EA <input checked="" type="checkbox"/> CF + C > FC <input checked="" type="checkbox"/> X+% < .70 <input checked="" type="checkbox"/> S > 3 <input type="checkbox"/> P < 3 or > 8 <input type="checkbox"/> Pure H < 2 <input type="checkbox"/> R < 17 8 Total |
| DQ (FQ-) + = 9 (4) o = 7 (3) v/+ = 1 (1) v = 2 (0) | | | | |
| Form Quality + = 0 0 0 o = 0 0 0 u = 11 5 11 - = 8 3 8 none = 0 0 0 | | | Special Scores Lvl-1 Lvl-2 DV = 1 x1 0 x2 INC = 3 x2 0 x4 DR = 4 x3 3 x6 FAB = 1 x4 3 x7 ALOG = 2 x5 CON = 0 x7 Raw Sum6 = 17 Wgtd Sum6 = 72 AB = 1 GHR = 1 AG = 2 PHR = 9 COP = 1 MOR = 3 CP = 1 PER = 0 PSV = 0 | |

RATIOS, PERCENTAGES, AND DERIVATIONS

| R = 19 L = 0.19 | AFFECT | INTERPERSONAL |
|--|---|--|
| EB = 8 : 7.5 EA = 15.5 EBPer = N/A eb = 2 : 14 es = 16 D = 0 Adj es = 14 Adj D = 0 | FC:CF+C = 0 : 7 Pure C = 1 SumC' : WSumC = 5 : 7.5 Afr = 0.36 S = 5 Blends:R = 14 : 19 CP = 1 | COP = 1 AG = 2 GHR:PHR = 1 : 9 a:p = 7 : 3 Food = 0 SumT = 2 Human Content = 7 Pure H = 2 PER = 0 Isolation Index = 0.42 |
| FM = 1 SumC' = 5 SumT = 2 m = 1 SumV = 4 SumY = 3 | | |
| IDEATION a:p = 7 : 3 Sum6 = 17 Ma:Mp = 6 : 2 Lvl-2 = 6 2AB+(Art+Ay) = 9 WSum6 = 72 MOR = 3 M- = 3 M none = 0 | MEDIATION XA% = 0.58 WDA% = 0.58 X-% = 0.42 S- = 3 P = 3 X+% = 0.00 Xu% = 0.58 | PROCESSING Zf = 16 W:D:Dd = 17:2:0 W : M = 17 : 8 Zd = +4.0 PSV = 0 DQ+ = 9 DQv = 2 |
| | | SELF-PERCEPTION 3r+(2)R = 0.53 Fr+rF = 2 SumV = 4 FD = 4 An+Xy = 2 MOR = 3 H:(H)+Hd+(Hd) = 2 : 5 |

| | | | | | |
|---------|--|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PTI = 5 | <input checked="" type="checkbox"/> DEPI = 6 | <input type="checkbox"/> CDI = 2 | <input checked="" type="checkbox"/> S-CON = 8 | <input type="checkbox"/> HVI = No | <input type="checkbox"/> OBS = No |
|---------|--|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|

Anexo 2

Test de Rorschach – Sumario estructural (junio 2017)

| Location Features | Determinants | Contents | S-Constellation | |
|---|---|---|---|--|
| Zf = 11 ZSum = 46.0 ZEst = 34.5 W = 8 (Wv = 0) D = 5 W+D = 13 Dd = 3 S = 5 | Blends M.CF.CF M.C M.CF' m.CF m.YF YF.m.VF M.CF.m M.CF | Single M = 2 FM = 2 m = 0 FC = 0 CF = 0 C = 0 Cn = 0 FC' = 0 C'F = 0 C' = 0 FT = 0 TF = 1 T = 0 FV = 0 VF = 0 V = 0 FY = 0 YF = 0 Y = 0 Fr = 0 rF = 0 FD = 0 F = 3 (2) = 5 | H = 4 (H) = 0 Hd = 2 (Hd) = 2 Hx = 3 A = 3 (A) = 0 Ad = 2 Ad = 2 An = 1 Art = 2 Ay = 6 Bl = 0 Bt = 0 Cg = 1 Cl = 0 Ex = 0 Fd = 0 Fi = 1 Ge = 1 Hh = 1 Ls = 1 Na = 1 Sc = 0 Sx = 0 Xy = 0 ldio = 1 | <input type="checkbox"/> FV+VF+V+FD > 2 <input checked="" type="checkbox"/> Col-Shd Blends > 0 <input type="checkbox"/> Ego < .31 or > .44 <input type="checkbox"/> MOR > 3 <input checked="" type="checkbox"/> Zd > ±3.5 <input checked="" type="checkbox"/> es > EA <input checked="" type="checkbox"/> CF + C > FC <input checked="" type="checkbox"/> X+% < .70 <input checked="" type="checkbox"/> S > 3 <input type="checkbox"/> P < 3 or > 8 <input type="checkbox"/> Pure H < 2 <input checked="" type="checkbox"/> R < 17 7 Total |
| DQ (FQ-) + = 7 (3) o = 8 (1) v/+ = 0 (0) v = 1 (1) | | | Special Scores Lvl-1 Lvl-2 DV = 1 x1 0 x2 INC = 0 x2 2 x4 DR = 0 x3 0 x6 FAB = 1 x4 0 x7 ALOG = 1 x5 CON = 0 x7 Raw Sum6 = 5 Wgted Sum6 = 18 AB = 0 GHR = 5 AG = 0 PHR = 5 COP = 0 MOR = 0 CP = 0 PER = 0 PSV = 0 | |
| Form Quality FQx MQual W+D + = 0 0 0 o = 3 2 3 u = 8 3 5 - = 5 2 5 none = 0 0 0 | | | | |

RATIOS, PERCENTAGES, AND DERIVATIONS

| R = 16 L = 0.23 | | | AFFECT | INTERPERSONAL |
|---|--|--|---|---|
| EB = 7 : 4.5 eb = 6 : 7 | EA = 11.5 es = 13 Adj es = 9 | EBPer = 1.6 D = 0 Adj D = 0 | FC:CF+C = 0 : 4 Pure C = 1 SumC' : WSumC = 3 : 4.5 Afr = 0.45 S = 5 Blends:R = 8 : 16 CP = 0 | COP = 0 AG = 0 GHR:PHR = 5 : 5 ap = 6 : 7 Food = 0 SumT = 1 Human Content = 8 Pure H = 4 PER = 0 Isolation Index = 0.25 |
| FM = 2 m = 4 | SumC' = 3 SumV = 1 | SumT = 1 SumY = 2 | | |
| IDEATION a:p = 6 : 7 Sum6 = 5 Ma:Mp = 4 : 3 Lvl-2 = 2 2AB+(Art+Ay) = 8 WSum6 = 18 MOR = 0 M- = 2 M none = 0 | MEDIATION XA% = 0.69 WDA% = 0.62 X-% = 0.31 S- = 2 P = 4 X+% = 0.19 Xu% = 0.50 | PROCESSING Zf = 11 W:D:Dd = 8:5:3 W : M = 8 : 7 Zd = +11.5 PSV = 0 DQ+ = 7 DQv = 1 | SELF-PERCEPTION 3r+(2)/R = 0.31 Fr+rF = 0 SumV = 1 FD = 0 An+Xy = 1 MOR = 0 H:(H)+Hd+(Hd) = 4 : 4 | |

| | | | | | |
|---------|--|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PTI = 4 | <input checked="" type="checkbox"/> DEPI = 7 | <input type="checkbox"/> CDI = 3 | <input type="checkbox"/> S-CON = 7 | <input type="checkbox"/> HVI = No | <input type="checkbox"/> OBS = No |
|---------|--|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

Anexo 3
NEO PI-R (mayo 2016 vs. junio 2017)

| Factores y facetas | Puntuaciones típicas | |
|------------------------------|----------------------|------------|
| | Mayo 2016 | Junio 2017 |
| NEUROTICISMO | 73 | 66 |
| N1: Ansiedad | 73 | 58 |
| N2: Hostilidad | 58 | 54 |
| N3: Ansiedad | 73 | 60 |
| N4: Ansiedad social | 73 | 69 |
| N5: Impulsividad | 63 | 63 |
| N6: Vulnerabilidad | 73 | 71 |
| EXTRAVERSIÓN | 42 | 44 |
| E1: Cordialidad | 37 | 43 |
| E2: Gregarismo | 34 | 29 |
| E3: Asertividad | 32 | 27 |
| E4: Actividad | 63 | 73 |
| E5: Búsqueda de emociones | 46 | 49 |
| E6: Emociones positivas | 58 | 66 |
| APERTURA | 63 | 60 |
| O1: Fantasía | 56 | 53 |
| O2: Estética | 53 | 50 |
| O3: Sentimientos | 73 | 68 |
| O4: Acciones | 50 | 71 |
| O5: Ideas | 63 | 47 |
| O6: Valores | 51 | 57 |
| AMABILIDAD | 49 | 50 |
| A1: Confianza | 31 | 42 |
| A2: Franqueza | 53 | 53 |
| A3: Altruismo | 47 | 57 |
| A4: Actitud conciliadora | 71 | 60 |
| A5: Modestia | 42 | 40 |
| A6: Sensibilidad a los demás | 60 | 50 |
| RESPONSABILIDAD | 27 | 27 |
| C1: Competencia | 27 | 27 |
| C2: Orden | 43 | 27 |
| C3: Sentido del deber | 27 | 31 |
| C4: Necesidad de logro | 27 | 27 |
| C5: Autodisciplina | 27 | 27 |
| C6: Deliberación | 31 | 31 |

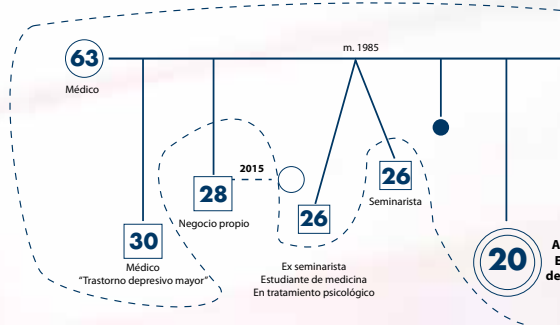
* Media = 50 y Desviación típica = 10

LA BÚSQUEDA DE LA IDENTIDAD PERSONAL EN

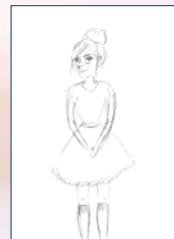
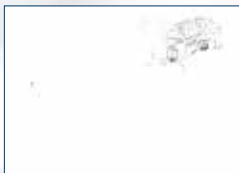
XIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Psicología
(Madrid, 18 y 19 de mayo)

LA DEMANDA

En la primera consulta, Ana María manifiesta sentirse "perdida". Desde hace aproximadamente un año experimenta frecuentes "momentos de bajón", en los que sólo desea estar sola en su habitación. Asegura no saber quién es en realidad: "siempre he sido la típica niña buena que ha hecho todo lo que le decían en casa (...) y ahora ya no sé si mis decisiones son mías o de mi familia".



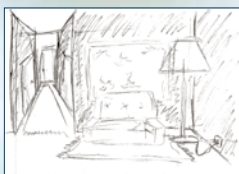
MAYO DE 2016



LA INTERVENCIÓN

- Se lleva a cabo una intervención de carácter humanista-sistémica con el fin de ayudar a Ana María a construir su propia identidad, diferenciándose de su familia.
- La intervención se desarrolla durante 13 meses (a razón de una sesión quincenal), finalizando en el momento en que Ana María se marcha a Estados Unidos.
- Tanto al comienzo como al final de la intervención, se aplican las siguientes pruebas de evaluación: NEO PI-R (Costa & McCrae), Test de Rorschach.

JUNIO DE 2017



RESULTADOS

Trece meses después del inicio del trabajo terapéutico, y ante su inminente viaje a Estados Unidos, Ana María manifiesta sentirse "más segura". Ha empezado a salir con un chico y a relacionarse con algunos compañeros del centro universitario en el que estudia.

Las discusiones con sus padres han aumentado en los últimos meses, constituyendo una notable fuente de malestar. No obstante, asegura que ya no experimenta "momentos de bajón tan fuertes".

UNA FAMILIA AGLUTINADA: ESTUDIO DE CASO

ñola del Rorschach y Métodos Projectivos

(octubre de 2019)

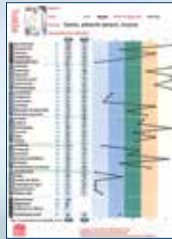
56

Diplomada
en Magisterio
Ama de casa

ANA MARÍA

Ana María, 20 años, procede de una familia patriarcal y muy tradicional. Es la pequeña de 5 hermanos y la única mujer de la fratría. Estudió hasta los 18 años en un colegio femenino religioso. En el momento de solicitar ayuda terapéutica cursa el Grado en Magisterio, aunque asegura que lo que realmente le hubiera gustado es matricularse en Bellas Artes. Cuenta con un reducido número de amigas (la mayoría procedentes del colegio o de la parroquia) con las que queda de vez en cuando. No obstante, cada vez disfruta menos de esos encuentros, sintiéndose “fuera de lugar”.

ANA MARÍA
estudiante
magisterio



ándose progresivamente de su familia de origen.

a Estados Unidos para realizar unas prácticas extracurriculares.

schach (Sistema Comprehensivo de Exner), H.T.P. (Buck & Warren) y Test de la Persona Bajo la Lluvia.



segura” de sí misma.

ira no haber vuelto a tener

| | NEO PI-R | Test de Rorschach |
|---|---|--|
| Disminución del malestar emocional | <ul style="list-style-type: none"> Disminución de la puntuación en “Neuroticismo” y en sus facetas “Ansiedad” y “Depresión” Aumento de la puntuación en la faceta “Emociones positivas” | <ul style="list-style-type: none"> Disminución de la estimulación sufrida (es) y de la estimulación sufrida ajustada (Adj es) Disminución del número de respuestas mórbidas (MOR) Disminución del número de respuestas complejas color-sombra La constelación de suicidio deja de ser positiva |
| Aumento de las relaciones interpersonales | <ul style="list-style-type: none"> Ligero aumento de la puntuación en el factor “Extraversión” y en su faceta “Actividad” Aumento de la puntuación en la faceta “Apertura a las acciones” | <ul style="list-style-type: none"> Disminución del índice de aislamiento Disminución del índice de autocentramiento |
| Aumento del ajuste perceptivo (auto percepción y percepción interpersonal) | <ul style="list-style-type: none"> Disminución en la puntuación de la faceta “Fantasía” | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de los códigos de buena respuesta humana (GRH) Aumento del número de contenidos humanos puros (H) |
| Actitud/predisposición hacia los demás más positiva | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de la puntuación en la faceta “Confianza” | <ul style="list-style-type: none"> Disminución del número de respuestas agresivas (AG) |
| Disminución de la dependencia emocional y/o aumento de la autoafirmación | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de la puntuación en la faceta “Apertura a los valores” Disminución de la puntuación en la faceta “Actitud conciliadora” | <ul style="list-style-type: none"> Disminución del número de respuestas de restura (T) |

PUBLICACIONES DE SOCIOS

Pere Barbosa Colomer¹

Test Proyectivo Gráfico (H-T-P). Administración e interpretación

Barcelona, Editorial Xoroi

Se presentó:

- En el Col·legi de Psicologia de Catalunya, el 22 de enero de 2019.
- En la Associació Catalana de Psicoteràpia Psicoanalítica (ACPP), el 25 de abril de 2019.

Recensión por
Consuelo Liberal

El encuentro con este último libro de Pere, compañero de nuestra Sociedad Española de Rorschach y Métodos Proyectivos, y Artur, un colaborador de la misma, no deja indiferente e intentaré resumir porqué.

Al ser un libro sobre proyectivos, quiero recalcar en primer lugar la importancia del inconsciente. Sabemos que Freud introdujo la proyección para comprender la mente del ser humano; el libro dedica un capítulo a describir dicho mecanismo de defensa que, como todos entendemos, a través del dibujo se plasman aspectos, rasgos, defectos o deseos que la persona pueda tener y no acostumbra a mostrar. El mismo concepto de inconsciente nos interpela y nos hace pensar en lo importante que es para nosotros saber de nuestro propio inconsciente. A este respecto me parecieron recomendable las “Consideraciones previas” que apuntan los autores a propósito de la interpretación.

Se trata de un libro de unas 500 páginas donde se describen con minuciosidad todos aquellos aspectos que rodean a los test gráficos, a saber: origen histórico, críticas a favor y en contra de la científicidad de dichos test, descripción individual de la casa, el árbol y la persona, aplicaciones clínicas y uso diagnóstico, pronóstico y evaluación, para finalmente añadir una copiosa bibliografía, que ha

¹ Especialista en Psicología Clínica, Profesor de Métodos Proyectivos en el ISP de la FVB de La U. Ramon Llull

de servirnos como referencia en cualquier trabajo que se haga con posterioridad. Por tanto, parece adecuado concederle el título de manual que, según nos define la RAE, sería “un libro en que se compendia lo más sustancial de una materia”.

Añadiré algo más sobre los significados de cada concepto según los autores:

La casa simboliza: la imagen de la propia persona, el hogar donde vive o ha vivido, lugar de protección o tranquilidad y espacio de encuentros o relaciones.

El árbol simboliza: por una parte, el equilibrio interno, la integración de su personalidad y por otra, los recursos para relacionarse con las personas; con índice de Wittgenstein incluido.

La persona simboliza: imágenes de uno mismo y también de personas que tenemos en la mente; genera más asociaciones conscientes que la casa y el árbol.

Los tres casos clínicos que se describen en el libro contienen lo que llaman los autores un momento analítico con los aspectos gráficos y verbales; después viene lo que llaman un momento sintético que incluye su estructura de personalidad, conflictos, dinámica y conclusiones.

Para terminar el libro, han añadido un anexo con escalas del desarrollo del dibujo de la casa, del árbol y de la persona para niños.

Como mención más personal me gustaría insistir en la importancia del conocimiento que todo psicólogo clínico que se precie de serlo debería de conocer sobre dichos test; es preocupante que los PIR estudien para su examen sobre estos test y luego casi nadie se preocupe de su formación. Me pregunto cómo un psicólogo infantil puede trabajar con niños y no disponer de esta herramienta tan necesaria a la vez que importante; me preocupa que en un peritaje, sea de adultos o de niños, no se ayude a su diagnóstico con estas “aparentes” fáciles pruebas. Desde luego sería loable que pudiera ofrecerse en las universidades una lectura de un libro como éste, tan pensado y trabajado.

Mi enhorabuena y gratitud a los autores.

Consuelo Liberal Górriz

María Vives²

Blanca Lluna Plena

(Premio Conde de Hubrite)

Editorial Granada Club Selección,
2019.

ISBN.: 978-84-17712-518,

Las alas del Viento

(Premio Humanidades: Literatura- Granada Costa, 2019)
2020.

Editorial Granada Club Selección,
ISBN.: 978-84-17712.

² Doctora en Psicología, Psicóloga Clínica, Psicoterapeuta Psicoanalítica

DOCENCIA

DIPLOMAS DE LA SERYMP – 2020

Profesora: **Marina Bueno Belloch**

Psicodiagnóstico Clínico con Técnicas Proyectivas
2018-2020 (160 horas)

| NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | ESTUDIOS PREVIOS |
|---------------------------------------|------------------|-------------------------|
| Elia Roda Aguilera | 54.103.804-F | Graduada en Psicología |
| M ^a del Mar Hernán Vicente | 50.075.694-W | Graduada en Psicología |
| Jimena C. Aranda Montero | 53.704.820-G | Graduada en Psicología |

| | |
|---|-----|
| Editorial (Nuria Vázquez Orellana)..... | 5 |
| Desde la SERYMP - XIX Congreso (Ana Fernández-Manchón)..... | 7 |
| Desde la SCRIMP (Yolanda González Rivero)..... | 9 |
| Tratar de facilitar el Rorschach desde el S. C. actual..... | 11 |
| <i>Jaime Fúster Pérez</i> | |
| El Test de Rorschach en un caso forense..... | 17 |
| <i>Paloma Nieto Corella, Natividad Briones del Dedo e Isabel Duarte</i> | |
| Mentalización y respuestas MOA en el Rorschach..... | 39 |
| <i>A.C.Martín, A.Fdz-Manchón, A.Delgado, M.Izquierdo, N.Briones, M.Togneri, L.Ospina</i> | |
| Nuestras respuestas de calidad formal, inusual y menos..... | 53 |
| <i>Nancy Vilar y Yolanda González</i> | |
| Test del Dibujo de un Animal..... | 79 |
| <i>Pere Barbosa y Artur Sales</i> | |
| Test de Relaciones Objetales (TRO) y BDI-II..... | 97 |
| <i>Elena Rodríguez-Ventosa y Belén Charro</i> | |
| El Dibujo de la Figura Humana..... | 115 |
| <i>Marina Bueno Belloch y Antonio Bazán Huertas</i> | |
| Test de Rorschach: estudio transcultural..... | 131 |
| <i>Dra. María Vives Gomila</i> | |
| Entrevista y dibujo del animal en la toma de decisiones..... | 147 |
| <i>Consuelo Liberal Górriz</i> | |
| El convertirse en adolescente a través del Rorschach..... | 161 |
| <i>Isabel Duarte</i> | |
| La validez del PTI en niños..... | 173 |
| <i>Noelia Belmonte, Yolanda González y Teresa Roura</i> | |
| Narcisismo, Rorschach y NPI..... | 183 |
| <i>Karla Gabriela Gallo, Daniela Sánchez y Cristina Fernández-Belinchón</i> | |
| Protocolos de Aplicación y de Evaluación del test PN..... | 195 |
| <i>Elisabeth Ballús Barnils</i> | |
| Violencia y sexualidad en la adolescencia..... | 207 |
| <i>Teresa Rebelo e Isabel Duarte</i> | |
| Vinculación afectiva en drogodependencias mediante la variable Textura del Rorschach..... | 219 |
| <i>Cristina Fernández-Belinchón</i> | |
| Las M menos en niños..... | 229 |
| <i>Noelia Belmonte, Yolanda González y Teresa Roura</i> | |
| Test de Rorschach y Mentalización..... | 237 |
| <i>Alicia María Delgado Campos y Antonio Carlos Martín</i> | |
| Defi-Ciencia Mental en el Rorschach..... | 247 |
| <i>Sara Boaventura e Isabel Duarte</i> | |
| El Test de Relaciones Objétales (T.R.O.), más allá de la interpretación psicoanalítica..... | 259 |
| <i>Belén Charro Baena y Elena Rodríguez-Ventosa Herrera</i> | |
| Agresividad, suicidio y Técnicas Proyectivas Gráficas..... | 275 |
| <i>Grupo de Investigación en Rorschach y Métodos Proyectivos (COP-M)</i> | |
| Lo transcultural en Técnicas Proyectivas..... | 289 |
| <i>Marina Bueno Belloch y Silvia María Suárez Santiago</i> | |
| Construcción de la identidad en una familia aglutinada..... | 301 |
| <i>María del Mar Muñoz-Alegre</i> | |
| Publicaciones de los socios..... | 321 |
| Docencia..... | 325 |