

“La Figura Humana Karen Machover”

Dentro de los test proyectivos de personalidad, es importante destacar el Test del Dibujo la Figura Humana, que se creó con el propósito de poner en relieve la personalidad del ejecutante.

El test entra en la clasificación de los tests proyectivos de personalidad; y desde su origen hasta la fecha se mantiene vigente por su fácil aplicación en cualquier área (laboral, clínica, educativa, etc.); y dar diversos rasgos de personalidad con suficiente margen de confiabilidad.

El Test del Dibujo de la Figura Humana es aplicable a sujetos de 12 años en adelante y se utiliza cuando se desea obtener rápidamente una estimación de la personalidad del sujeto en cuestión.

La aplicación del test se realiza con poco material (una hoja de papel blanca y lápiz de dureza media, con borrador); y la administración es sencilla; se brinda al sujeto la hoja y lápiz y se le indica:

“En esta hoja, te voy a pedir que dibujes una persona, puedes borrar y hacerla como tú quieras; hazla lo más parecido a ser un ser humano”.

El examinador en una hoja de observación deberá anotar las siglas del sujeto, hora de inicio y hora de término; y observaciones de la conducta del sujeto u otras consideraciones que se crean convenientes. También se anotará el orden en que realiza el dibujo (cabeza, ojos, tronco, extremidades, etc.); al igual que si borró y en dónde. Después que haya realizado el dibujo, se le pide realice otro, pero del sexo contrario; y se hacen las observaciones del nuevo dibujo. Al término de éste se le pide ponga nombre a los personajes y se le indica:

“En esta hoja, ahora vas a hacer una historia en donde intervengan ellos” se le brindan hojas para su realización.

Si se encuentra con dificultades para realizar la narración, indique preguntas - guía para facilitarle el trabajo, por ejemplo: ¿Quiénes son ellos? ¿Qué realizan? ¿De qué hablan?, Etc. al igual que sugerirle que le dé un fin a la historia.

El análisis e interpretación se inicia con los indicadores de normalidad y anormalidad en los dibujos y la descripción. Después se interpreta con las 7 subdivisiones que se hacen de la figura:



SUBDIVISIONES DE LA FIGURA HUMANA:

- | | |
|------------------------|---------------------------------------|
| 1. La cabeza. | 5. Rasgos misceláneos del cuerpo. |
| 2. Rasgos sociales. | 6. Las ropas. |
| 3. El cuello. | 7. Aspectos estructurales del dibujo. |
| 4. Rasgos de contacto. | |

INDICADORES DE INTEGRACIÓN DEL DIBUJO

1. Tamaño de 6 a 7 pulgadas, la figura femenina será igual o un poco más chica que la masculina.
2. Colocación de la figura aproximadamente en la mitad de la hoja.
3. Empezar con la cabeza y los rasgos faciales.
4. Tiempo de 10 a 12 minutos o menos para elaborarlo.
5. Espontaneidad, figuras flexibles no rígidas.
6. Figuras proporcionadas (proporción adecuada entre las partes).
7. Apariencia estética, placentera al verse.
8. Los borrones son mínimos.
9. La calidad de las líneas tiende a ser consistente y muestra una presión estable.
10. Sexo del mismo o similar de la persona que lo dibuja.
11. El sexo de la figura debe ser obvio.
12. La edad de la figura es aproximada a la del sujeto que lo realiza.
13. El cinto de la figura masculina.
14. Ropa formal.
15. Los ojos tienen pupilas y no son oscuros.
16. Ausencia de fosas nasales.
17. Se acepta la figura sin autocrítica.
18. Puede aceptar las deficiencias con sentido del humor.
19. No se pone énfasis ni en los oídos ni en los pies.
20. Dibuja la figura completa.

INDICADORES DE DESINTEGRACIÓN DEL DIBUJO

Para considerar que un dibujo es desintegrado, debe poseer el 50% de las siguientes características.

1. Figura extraña, grotesca o rara.
2. Incongruencia excesiva del tratamiento de las partes de la figura.
3. Tratamiento extremadamente simbólico.
4. Tratamiento demasiado simple.
5. Dibujo de los órganos sexuales.
6. Tensión extrema, sombreado, presión de las líneas.
7. Confusión del perfil, con la vista externa.
8. Transparencia.
9. Se tiende a dibujar a la persona del sexo opuesto al mismo.





DESCRIPCIÓN:

El Test del Dibujo la Figura Humana se analiza en 4 partes:

1. **CABEZA.**
Representa el locus del ser; es también aquella que maneja la percepción externa del individuo. Nos dice qué tipos de relaciones establece el individuo con otras personas; el autoconcepto, nivel intelectual y metas.
2. **BRAZOS, MANOS, HOMBROS Y PECHO.**
Indica cómo el individuo se relaciona con el medio externo, "Posición de los brazos".
3. **TRONCO.**
Fachada externa en cuanto a los valores convencionales, impulsos.
4. **PIERNAS.**
Nos habla de la autonomía, autodirección, balance y actividad; esto indica la estabilidad emocional.

INTERPRETACIÓN:

- I. La cabeza
- II. Rasgos sociales
- III. El cuello
- IV. Rasgos de contacto
- V. Rasgos misceláneos del cuerpo
- VI. Las ropas
- VII. Aspectos estructurales del dibujo

I. LA CABEZA:

Grande: Lucha por ser intelectual, actividad fantasiosa como fuente de satisfacción, niños, retrasados mentales, en los paranoicos es frecuente, egocentrismo, debido a sentimientos de inseguridad, sensación de inadecuación con compensación sobre el aprovechamiento intelectual, dolor de cabeza, operación de la cabeza, jóvenes con mal ajuste emocional y social debido a problemas académicos.
Chica: Obsesivos compulsivos, deseo de negar el control intelectual sobre los impulsos corporales, posible sensación de inadecuación intelectual.
Sobre detallada o énfasis: Fantasía activa.
Viendo para otro lado: Señal de retraimiento, rechazo de la prueba, rechazo de problemas ambientales.
De perfil: Evasión, retraimiento, culpabilidad.





II. RASGOS SOCIALES

LA CARA

Énfasis: Preocupación en las relaciones sociales y en la apariencia externa, compensación de inseguridad, falta de asertividad.
Omisión: Evasión sobre los conflictos interpersonales, retraimiento de las relaciones sociales, timidez.
Oval: Estético, sensible.
Cuadrada: Le gusta y lucha por el poder, es un poco masculino.
La Dibuja al último: Dificultades en las relaciones con otros.

LA BOCA

Énfasis: Erotismo oral, necesidad fuerte de dependencia, inmadurez.
De Cupido: Erotismo adolescente, narcisismo-vanidad.
Con dientes: Agresión oral de naturaleza infantil, tendencia de actuar, la hostilidad oralmente, sarcasmo oral.
Ancha: Congenialidad forzada, tendencia de presentar una fachada aceptable para ocultar sentimientos menos aceptables.
Rayón: Hostilidad, enojo, sadista verbal, agresivo, criticón.
Cóncava: Dependencia oral, inmadurez psicosexual, demanda de atención y aprobación.
Cerrada rígidamente: Rehúsa a revelarse a sí mismo, rechazo de necesidad de dependencia, supresión de hostilidad, puede indicar culpabilidad sobre fellatio.
Énfasis: Comelones, alcohólicos, dificultades sexuales sobre contactos oral-genital, dependencia oral, agresividad oral.
Muy pequeña: Rechazo o negación de necesidades oral-dependiente en compulsivos rígidos, negación de dependencia oral en personas independientes.

LOS OJOS

Pequeños: Deseos de cerrarse al mundo o auto-absorción.
Ojos que no ven: Adultos infantiles, también se ve en niños, retardo mental, dependencia.
Cerrados o tapados: Hostilidad hacia otros, tendencia a evitar todo aquello que molesta, se rehúsan a ver el mundo externo.
Grandes y acentuados: Tendencias de exhibicionismo, tendencias a la homosexualidad, curiosidad intelectual.
Como de Popeye: Personas que se excitan fácilmente.
Escrutadores: Están en estado de sobresalto o de sobre alerta.

LAS CEJAS

Delineadas: Estereotipos sociales, refinamiento, aspiraciones de glamour.
Alzada una ceja: Actitud de cuestionamiento de todo.
Gruesas: Personas inhibidas y primitivas.





LAS OREJAS

Énfasis: Sensibilidad al mundo, paranoia, sordos, ocasionalmente lo dibujan los homosexuales o neuróticos.
Falta de énfasis: Rechazan la opinión de los demás, negación de alucinaciones auditivas.

EL PELO

Muy sombreado: Sexualidad excesiva, ansiedad sobre la sexualidad, ansiedad sobre el pensamiento o la fantasía, conflicto de virilidad.
Largo y sin sombrear: Ambivalencia sobre sexualidad y hostilidad.
Peinado alborotado: Mujeres sociopáticas que gozan exhibiéndose, vanidad, adolescentes con aspiraciones de glamour.
Ordenado: Control sexual o barreras al aspecto sexual.
Alborotado: Deseos sexuales infantiles.
Mucha atención: Narcisismo, autocentrado.
Sin sombrear: Depresión
Greñado: Impulsividad de naturaleza sexual.

LA NARIZ

Grande: Agresión, búsqueda de ascendencia socialmente, activo socialmente, fácil de llevar.
Sombreada: Sentimientos de castración en hombre infantil que proyecta defectos en las mujeres.
Botón: Sexualidad infantil, dependencia infantil.
Triángulo: Lucha por el poder, sexualidad infantil.
Chata: Lucha por el poder que ha sido castigada (o).
Énfasis: Preocupación fálica, adolescentes y personas con miedo de castración.
Puntiaguda: Deseo de dominio con tendencias agresivas.
Gancho o Aguileña: Señal de agresión primitiva, el grado depende del tamaño y sombreado, control excesivo del enojo, hostilidad.

III.EL CUELLO

Largo: Falta de coordinación del control de los impulsos, casi un patrón esquizoide; hostilidad, especialmente si tiene un collar.
Ancho: Terquedad, posible rigidez, buena asimilación de los impulsos.
Unidimensional: Falta de control sobre los impulsos y los deseos.
Omisión: Fluidez libre de los instintos e impulsos básicos con controles inadecuados.
Énfasis: Por medio de collar u otro instrumento, énfasis en el control intelectual sobre el físico y/o los impulsos físicos.





IV. RASGOS DE CONTACTO

LOS BRAZOS

Omitidos: Sentimiento severo de culpabilidad, depresión, con retraimiento activo, negación a involucrarse con el mundo externo, hostilidad.
Cortos: Falta de ambición, sensación de debilidad.
Delgados: Sensación de debilidad, fuerte sensación de falta de aprovechamiento o de logro, inseguridad.
Como alas: Contacto débil o esquizoide con los demás.
Doblados: Rechazo del mundo, sospecha y hostilidad, control rígido de los impulsos para actuar violentamente.
Atrás, por la espalda: Sentimiento de culpabilidad, necesidad de controlar la expresión de agresión.
Sombreado: Autocastigo.
Anchos o gruesos: Lucha por la fuerza, énfasis en el poder físico sobre el cerebro.
Énfasis en los bíceps: Lucha por el poder físico, puede ocurrir en mujeres que detestan lo masculino, homosexuales, adolescentes.
Largos: Ambición y lucha por el triunfo, demanda de amor y atención.
Excesivamente largos: Ambición para compensar sentimientos de inseguridad.
Extendidos hacia el frente: Búsqueda de afecto e interacción social.
Más anchas del codo a la mano: Problemas de autocontrol, tendencia a la impulsividad, lucha por el poder y la autonomía.
Extendidos: Necesidad de apoyo emocional, especialmente durante situaciones de tensión.

LAS MANOS

Grandes: Lucha por la fuerza, posiblemente para compensar una sensación de debilidad, tendencia a hacer ajustes en las relaciones sociales debido a inseguridad e impulsividad.
Omitidas: Sensación de inadecuación en el manejo del ambiente, sentimientos de culpabilidad sobre la agresividad, hostilidad y sexualidad, sensación de debilidad castrante dibujadas.
Al último: Se resiste a manejar el ambiente debido a sensación de seguridad y negación de la lucha por el poder.
En las bolsas o atrás: Sofisticación artística, evasión, falta de deseo de manejar situaciones problemáticas, psicópatas.
Muy sombreadas: Culpabilidad sobre una acción real o fantasiosa; masturbación.
Cerca de los genitales: Preocupación sexual, culpabilidad sobre la masturbación, defensa contra las aproximaciones sexuales.





LOS DEDOS DE LA MANO

Largos: Hostilidad, paranoides, agresión externa.
Cortados: Esfuerzos por suprimir los impulsos agresivos.
De pétalo: Mala habilidad manual, emotividad infantil, culpabilidad sobre sexualidad u hostilidad.
Sombreados: Culpabilidad por la sexualidad o sobre la hostilidad.
Como palitos: Agresión infantil.
Más de 5 dedos: Personas adquisitivas, ambiciosas.
Detalle de coyunturas: Personas que traten de mantener un control rígido de los instintos o de la hostilidad.
Puños: Rebeldía, lo dibujan los delincuentes.

LAS PIERNAS

Ausencia: Sentimientos patológicos de contrición y dependencia, sensación de falta de autonomía, sensación de castración, dificultad en aceptar los deseos sexuales.
Largas: Lucha por la autonomía, ambivalencia sobre la lucha por la independencia.
Cortas: Sensación de inmovilidad, falta de autonomía.
Postura de desafío, abiertas: Reto a la autoridad o negación de ella, negación de la inseguridad, énfasis en la necesidad para estabilidad.
Cruzadas o demasiado juntas: Rigidez, rechazo de la sexualidad o de acercamiento sexual.
Atrofiadas: Sensación de debilidad, inseguridad, sensación de pérdida de poder y autonomía, debido a degeneración física en seniles.
Sombreadas: A veces es señal de pánico homosexual, posible indicación de conflicto sobre la lucha por la autodeterminación, preocupación reprimida sobre la sexualidad.
Piernas dibujadas al principio: Indicador de depresión y desilusión.

LOS PIES

Omitidos: Falta de autonomía, sensación de falta de movilidad, depresión, desánimo, desilusión.
Pequeños: Control rígido de la sexualidad, posible dependencia en otros.
Grandes: Necesidad excesiva de seguridad, necesidad fuerte de apoyo y una fundación firme.
Muy largos: Preocupación sobre la sexualidad masculina, deseo de independencia.
Puntiagudos: Hostilidad reprimida, sentimientos de hostilidad inaceptables.
De puntitas: Fuerte necesidad de evadir un ambiente frustrante y contacto tenue con la realidad, ambición poco común.
Tacones: En hombres, homosexualidad; en mujeres, aspiraciones de glamour.
Pies en direcciones opuestas: Ambivalencia sobre la autonomía o la independencia.





V. RASGOS MISCELANEOS DEL CUERPO

EL TRONCO

Omitido: Rechazo de los impulsos físicos, niños, pérdida de la imagen corporal.
Largo y estrecho: Características esquizoides.
No se cierra: Preocupación sexual
Muy pequeño: Negación de los deseos corporales, sensación de inferioridad y debilidad física.
Muy grande: Instintos insatisfechos, lucha por el dominio físico.
Sombreado en el dibujo del sexo opuesto: Significa hostilidad de o hacia el sexo opuesto.

LOS SENOS

Sombreados: Dependencia, madurez, auto búsqueda, se quiere a sí mismo.
Grandes: Hombres inmaduros y mujeres que tuvieron madre dominante y sobre protectora.
Pequeños: Egoísmo en ofrecer amor, afecto o aprobación; en las mujeres puede indicar rechazo de la sexualidad femenina, miedo a la sexualidad.
Con línea: Hombres dependientes de sus madres.
Énfasis: Fuerte identificación con una imagen maternal dependiente y madura, búsqueda de amor y aprobación.
Altos y firmes: Deseos sexuales normales, rechazo de una sexualidad madura.

LOS HOMBROS

Grandes: Sensación de fuerza, preocupación extrema por el poder, adolescentes, en las mujeres indica protesta masculina, lucha por la fuerza y poder sobre el hombre.
Pequeños: Inferioridad, falta de énfasis en el poder físico con intereses sustitutos compensatorios.
Cuadrados: Con otros indicadores de hostilidad y rigidez, indica defensa y hostilidad extrema.
Bien proporcionados y redondos: Una expresión de poder suave y bien balanceada.
Uno más alto que el otro: Falta de balance emocional.
Borradas y reforzadas: Preocupación con la lucha por la fisonomía, deseo de desarrollo corporal como una expresión de poder.

LAS CADERAS

Énfasis: Posibles tendencias homosexuales, posible infantilidad psicosexual en el hombre.
Sombreado excesivo: Pánico homosexual especialmente en los paranoicos.
Confusión de la línea de la cadera: Posible conflicto homosexual, preocupación sobre la sexualidad femenina.





LA CINTURA

Énfasis: Fuerte necesidad de dependencia, preocupación con síntomas somáticos, histéricos, dependientes, posible sensación de inferioridad corporal, inmadurez emocional.

Énfasis con presión: Conversión agresiva de conflictos corporales.

Botones hasta la cintura: Dependencia en la madre, busca la fuerza y la guía en las mujeres, niega la individualidad para complacer a la mujer.

VI. LA ROPA

Mucha: Narcisismo, utiliza la ropa para propósitos sociales.

Poca: Narcisismo corporal, egocentrismo, introvertido, preocupación con el desarrollo corporal, prefiere la fantasía a la sociabilidad.

Inseguridad sobre si dibuja ropa o no: Fuerte autoconciencia corporal.

Joyas: Indicación de glamour, ajuste sociopático.

LOS BOTONES

Hasta la cintura: Dependencia, egocentrismo, preocupación por su sumisión.

Énfasis: Inmadurez, inseguridad.

LAS BOLSAS

Énfasis: Infantil, dependencia, privación de afecto, que puede generar un ajuste psicopático, adolescentes con luchas por la virilidad al entrar en conflicto con la dependencia en la madre, una persona inmadura, egoísta.

LA CORBATA

Símbolo: Preocupación sobre la sexualidad masculina, control de la sexualidad y los impulsos físicos.

En movimiento: Ocasionalmente indica agresión sexual abierta, preocupación sexual intensa.

El moño: Promiscuidad sexual en adolescentes.

EL ZAPATO

Detallados: En muchachas jóvenes es una señal de preocupación obsesiva con los objetos sexuales, curiosidad anormal, preocupación sobre la sexualidad masculina.

Puntiagudos: Agresión, hostilidad.

Sombreados: Preocupación sexual, lucha con los deseos sexuales.

Descalzos: Agresión y sexualidad primitiva, no reprimida.

Amarrados: Mujeres exhibicionistas y narcisistas.

Pequeños: Inferioridad, sin interés por ser poderoso, inseguro.

Bien proporcionados y redondos: Flexible, bien balanceado en el sentido del poder, fácil de llevar.





EL SOMBRERO

Hombre: Sensación de impotencia, compensación sexual.
Mujer: Deseo de ocultar sus impulsos sexuales.
En una persona desnuda: Contacto esquizoide acompañado con una actitud infantil.
Cigarro, bigote y sombrero: Se asocian con problemas sexuales.

EL BIGOTE

Sombreado: Lucha por una sexualidad masculina madura.
Chico y arreglado: Sexualidad controlada, centro de preocupación, homosexuales controlados y brillantes.

LA BARBA

De chivo: Demuestran su masculinidad.
Sombreada: Preocupación con su virilidad.

VII. ASPECTOS ESTRUCTURALES Y FORMALES

EL TEMA

Vaquero: Agresión en la vida fantasiosa, dirigida hacia la expresión activa y física de los sentimientos, delincuentes juveniles.
Mono de nieve: Evasión de problemas corporales.
Payaso: Auto-hostilidad, reducir el examen a la absurdidad.
Viejos: Lucha por la madurez y el control.
Persona más joven: Uso de defensas infantiles, nostalgia de la libertad de expresión y las limitadas responsabilidades de la niñez.

TAMAÑO DEL DIBUJO

Demasiado pequeño: Persona insegura, preocupación de cómo manejar el ambiente, sensación de inferioridad, se siente inadecuado, preocupación sobre cómo manejar las situaciones problemáticas, depresión extrema.
Muy grande: La persona trata de probar que vale la pena (no lo cree pero trata de probarlo), sensación de grandiosidad, paranoia con sentimientos inaceptables, reprimidos, personalidad maniaca, representativa del autonivel de estima de los psicópatas.

COLOCACIÓN DE LA FIGURA: (doblar la hoja en cuatro partes).

- **Arriba de la mitad de la hoja:** Siente que está trabajando por metas inalcanzables, tendencia a fantasear para satisfacer su lucha por el poder, tendencia a la soledad, inaccesibilidad, optimismo sobre las metas, hacer menos a los demás, se siente en el aire, que no tiene una base firme o no conveniente.
- **Abajo de la mitad de la hoja:** Inseguridad, inadecuación con algo de depresión, concreto, realista, consciente de sus cosas, actitud de derrota, depresión, necesidad de una base firme, balance y control, puede demostrar estabilidad, calma, balance.
- **Lado izquierdo:** Dominio emocional, énfasis en el pasado, tendencia a la impulsividad, auto-orientación, auto concientización.
- **Lado derecho:** Control emocional, esfuerzos por triunfar, extrovertido u orientado hacia el ambiente, persona hipersensible.



- **Esquina superior izquierda:** Ansiedad, deseo de rechazar las experiencias nuevas y retornar al pasado, buscar satisfacción en la fantasía.

LA CALIDAD DE LAS LINEAS

Finas: Falta de asertividad, tendencia a la timidez, ansiedad, timidez, inseguridad, retraimiento, control rígido de los impulsos, causando constricción severa y falta de producción, depresión, falta de vitalidad, pérdida del entusiasmo, espiritualidad.
Gruesas: Proveen una barrera física hacia el ambiente, tendencia esquizoide.
Presión variable: Histéricos, ciclotímicos, inestabilidad, impulsividad, fácil frustración.
Retalladas o fuertes: Asertividad, dominio, lucha por el poder y el control impulsos hostiles, autoseguridad, puede indicar ansiedad si es combinada con sombreado y presión, tensión y hostilidad, daño orgánico cerebral, ocasionalmente es esquizofrénico o maniaco, señal de agresión motora.
Fuertes combinado con el sombreado: Ansiedad.
Sin interrumpir: Determinación.
Quebradas, dispares: Miedo, inseguridad, inadecuación.
Mala coordinación: Tensión externa, ansiedad, posible daño cerebral (si las líneas son irregulares).
Esbozo: Artistas, ansiedad, inseguridad, control motor pobre, tendencias esquizoides.

SECUENCIA DEL SEXO

Levy clama que el 87% de 5,000 sujetos dibujó primero a la persona del mismo sexo. En una población de homosexuales, el 81% dibujó el sexo opuesto primero.

1. Inversión sexual.
2. Identificación sexual confusa.
3. Fuerte dependencia en el padre del sexo opuesto

Figura de palo: Evasión, rigidez, inseguridad - auto duda.

Figura corriendo: De acuerdo con Jolles, indica un nivel alto de energía dirigido a escapes de una situación desagradable, irrepulsividad histérica.

LA TÉCNICA DE "INVENTAR UNA HISTORIA"

Esta es una valiosa técnica para ayudar a enriquecer al test. Debe aplicarse el mismo día que el sujeto ha hecho los dibujos.

Se dice: "Muy bien; ya no tiene que dibujar más. Ahora, con estos dibujos, invénteme usted una historia, lo más completa posible. Puede comenzar a escribirla".

Una vez que el sujeto nos ha dado su narración, de no haberle puesto un desenlace final, insistimos en que lo haga.

Esta técnica es, en general, básicamente igual a la que usamos en el TAT. y en el Psicodiagnóstico de Rorschach (en su enfoque psicoanalítico).

Con esta técnica, que expondremos lo más brevemente posible, intentamos aclarar los rasgos y dibujos conflictivos del test y, sobre todo, acercarnos al área conflictiva más básica. También podemos investigar el contenido ideacional del sujeto y sus frustraciones, etc.

El material de la historia no se toma textualmente para las conclusiones (aunque sí al escribirla), sino que debe ser sometido a interpretaciones psicodinámicas.

Esta técnica es aplicable tanto a adultos como a niños, desde los siete años de edad (y aún menos años, según el caso). Los deficientes mentales quedan excluidos de esta técnica por su incapacidad de inventar historias (aunque hay excepciones, según el grado de auténtica deficiencia mental).

TEMA

El tema de la historia consiste en el asunto o situación que predomine en el relato hecho por el sujeto sobre los dibujos. Ejemplo (parte de una historia cualquiera): "Al comprender lo imposible que era lograr el amor de su padre, decidió marcharse con...", etc. Casi toda la historia, en este caso, giró, más o menos, alrededor de lo mismo, por lo que podemos decir que su tema es el familiar. O sea, la familia aparece aquí como la posible zona psicológica básica de esta historia, lo cual debe ser tenido en cuenta a la hora de la evaluación total del test.

En este tipo de test de dibujos, los "temas" tienen mucho menos valor que los "matices" (los que expondremos más adelante) y son, además, poco precisables, por lo que muchas veces no podemos saber cuál tema es el de la historia (pero sí los matices), y entonces lo dejamos en blanco o pasamos una raya.

Los temas más importantes que por lo regular aparecen son, más o menos, los siguientes:

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| 1. No aparece ninguno claramente. | 8. Vocacional. |
| 2. Familiar. | 9. Laboral. |
| 3. Matrimonial. | 10. Económico. |
| 4. Sexual. | 11. Moral. |
| 5. Amoroso. | 12. Religioso. |
| 6. Profesional. | 13. Mixto o más de uno, etc. |
| 7. Escolar. | |

(No están por orden de importancia ni de frecuencia).

El tema de la historia es como el fondo o esquema referencial donde la personalidad del sujeto puede estar encontrando más dificultades y/o conflictos actualmente.

Por lo regular, una historia conflictiva puede a veces presentar los siguientes rasgos:

1. Mucha demora en comenzarla (más de 20 segundos).
2. Turbación o dificultad inicial para inventar la historia.
3. Exclamaciones afectivas al comenzar el relato.
4. Marcada variabilidad en el estilo de la historia.
5. Marcadas auto-referencias.
6. Crisis emotivas durante la historia (risas, llanto, ansiedad, etc.).
7. Fuerte tono afectivo durante todo o casi todo el relato de la historia.
8. Incapacidad, inseguridad o turbación frente a las preguntas aclaratorias del examinador.
9. Cualquier rareza o peculiaridad en general.
10. Fracasar y, tras nuestra insistencia, hacer al fin una historia.

Nunca encontraremos todos los citados rasgos o características, pero hallar dos o más cobra importante significación, especialmente si alguno se caracteriza por su intensidad.

MATIZ

Por matices entendemos las manifestaciones afectivas o el estilo de reacción que se producen dentro de un tema dado, y vienen a ser como los representantes de la conducta, defensa y/o reacciones del sujeto que relata la historia. Es decir, indican las reacciones básicas (conscientes o inconscientes) de la personalidad frente al medio ambiente y frente a sí mismos.

Ejemplo (parte de una historia): "La luna estaba triste porque el sol se estaba quemando", etc.

Esta historia tuvo un tema amoroso (en su relato completo), pero si ahora, de ejemplo, tomamos ese pequeño pedazo del relato, vemos que aparecen los matices de depresión y de sadomasoquismo (confirmado por la historia completa y por el test, etc.).

Como vemos, el tema puede ser amoroso (como en este caso), o sea, podemos decir que el área básica conflictiva actual parece estar ubicada principalmente en la zona amorosa, pero los "matices", que son los que nos hablan de las reacciones y de la afectividad en general, nos completan el cuadro, dándonos, en el citado caso, los rasgos depresivo y sadomasoquista del paciente.

Algunas veces los matices pueden ayudar a descubrir los mecanismos defensivos, pero en la mayoría de los casos predominarán como expresiones del tono afectivo y de la conducta general del sujeto.

Los matices más importantes que frecuentemente encontramos son, más o menos, los siguientes:

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. Agresividad | 7. Inseguridad |
| 2. Temor | 8. Dudas |
| 3. Depresión | 9. Frustración |
| 4. Ansiedad | 10. Conflictos sexuales |
| 5. Sentimientos de culpa | 11. Homosexualidad |
| 6. Sentimientos de inferioridad | 12. Afán de superioridad, etc. |

(No están por orden de frecuencia ni de importancia).

Los matices deben ser evaluados principalmente por su intensidad, siempre que la historia demuestre por sí misma ser conflictiva. Para esto es también válido guiarse por la lista de los diez rasgos o características que expusimos anteriormente sobre las historias conflictivas (revísese).

Una vez obtenidos los temas y los matices de ambas historias, se pasa a hacer el análisis y a sacar las conclusiones finales, integrado esto a los "índices diagnósticos" y a los "asuntos complementarios", que de inmediato pasamos a explicar.

ÍNDICES DIAGNÓSTICOS.

Por índices diagnósticos entendemos, en este caso, todas aquellas verbalizaciones y expresiones afectivas que a través de la historia pueden llevarnos a descubrir una patología específica dentro de un síndrome nosológico determinado.

Los más corrientes encontrados por nosotros son los siguientes:

Afectividad lábil

Marcada emotividad, risa, llanto, preguntas. Esto tiende a verse en los histéricos, en los deprimidos y en los inseguros.

Obsesión

Historia sobre intelectualizada y llena de racionalizaciones. Asuntos polémicos, científicos, políticos, religiosos. Exhibicionismo verbal, ambivalencias, dudas, autoconocimiento del proceso del pensamiento.

Depresión

Tiempo de reacción más lento (a veces), restricción ideacional, historia breve y triste, desenlace pesimista, exclamaciones de desaliento, autodesprecio, énfasis en los aspectos morales, agresividad reprimida, culpabilidad.

Ansiedad

Rasgos paranoides

1. Evasividad, cautela, suspicacia.
2. Deducción de los motivos del examinador. Inferencias rebuscadas.
3. Moralización excesiva (es más productiva y florida que la moralización de los (Reprimidos).
4. Prolijidad. Actitud desafiante, grandilocuencia.

Esquizofrenia

1. Tono afectivo pobre (no siempre y menos aún en los esquizofrénicos paranoides).
2. Contradicciones, absurdos, incoherencias.
3. Agresiones prohibidas (parricidio, matricidio, etc.).
4. Ideas autistas o excesivamente sobre elaboradas e irreales.
5. Lenguaje simbólico.
6. Conducta perturbada o absurda al tener que contestar las preguntas del interrogatorio.
7. Verbálizaciones peculiares (neologismos, frases desconcertantes, grandilocuencia (especialmente en el tipo paranoide), bloqueo, perseveración y autoreferencias patológicas).

ASUNTOS COMPLEMENTARIOS

Por asuntos complementarios entendemos todo lo que puede servir o ayudar para precisar y aclarar más aún el material surgido de la historia (o de ambas historias), y según nuestro enfoque del test, esto estará apoyado fundamentalmente en la interpretación de los "temas y matices básicos" (referido a cada una de ambas historias).

Historia breve, borraduras, estropeo del dibujo, dudas, temblor, preguntas, marcada emotividad.

Compulsión

Muchas descripciones, minuciosidad, crítica, dudas.

Agresividad

Historia con muertes, violencias, odios y sucesos crueles.

Agresividad reprimida

Justificación y compensación en la historia de actos crueles y/o violentos. Callar total y absurdamente la agresividad (ayuda el interrogatorio), culpabilidad.

Índices psicóticos o prepsicóticos

Historia con intensas, sangrientas y detalladas agresiones, en las que se asesina a un miembro familiar muy cercano (padre, madre, hijo, hermano, etc.).



Los "asuntos complementarios" se componen de:

- a) Preguntas y aclaraciones, y
- b) Personajes y medio ambiente.

a) Preguntas y aclaraciones

Es necesario ir aclarando, a través del test, los puntos oscuros o dudosos que vayan presentando ambas historias. Para esto se hace necesario hacerle al sujeto distintas preguntas sobre el material que nos ha narrado. Ejemplo (parte de una historia): "Pensaba que había sido abandonado en aquel desierto", etc. Pregunta nuestra: "¿Quién lo abandonó?" Según su respuesta, otra pregunta que aquí podría ser útil es la siguiente: "¿Por qué fue abandonado?", etc.

Es conveniente reducir al mínimo posible las preguntas y hacerlas sobre cosas esencialmente importantes para la comprensión del caso. Por otra parte, al preguntar, jamás debe interrumpirse un relato y debe tenerse a la vez mucho cuidado de no dar ideas o sugerencias al sujeto. No obstante, ya una vez terminado el test completo (o los tests, si se le hace una batería de tests), podemos, en los pocos casos que esto pueda ser necesario, hacerle preguntas al sujeto forzando los límites y dándole sugerencias variadas para anotar sus reacciones al respecto. Esto último, naturalmente, sólo pasa a los resultados finales del test, como indagaciones aclaratorias forzadas, las cuales, repetimos, deben evitarse lo más posible.

b) Personajes y medio ambiente

Debe tenerse en especial atención por el héroe (masculino o femenino) o personaje principal de la historia (aunque sea un animal), ya que éste frecuentemente es el representante del propio paciente. Sin embargo, no siempre esto es así, y hay veces que un personaje secundario representa al paciente, o varios personajes lo pueden representar, o inclusive la situación total lo puede representar también.

Por lo tanto, es importante enfocar esta técnica como un "todo" y no atomizadamente, para poder comprender mejor el papel del héroe y de los distintos personajes que pueden ir apareciendo en ambas historias y, por ende, la personalidad total del paciente.

Deben destacarse los deseos, temores, frustraciones, impulsos, etc., del héroe, así como el tipo de personajes y medio ambiente (o situación) que lo rodean. ¿Quiénes lo ayudan, quieren y comprenden? ¿Quiénes lo maltratan, frustran y se comportan como sus enemigos? ¿A quién el héroe estima más? ¿A quién estima menos? El porqué de todo esto, etc.

Es decir, la conducta del héroe y la presión del medio ambiente componen, en definitiva, la vida emocional del paciente, sus modos de sentir y reaccionar, por lo tanto todo lo que respecto a esta situación resulta de suma importancia, debiendo ser cuidadosamente analizado e integrado finalmente con un sentido "totalista" para comprender mejor la personalidad actual del sujeto.

SÍNTESIS FINAL



Tomando en cuenta el "tema" como el principal indicador del área psicológica actualmente más conflictiva, los "matices" como los medios de sentir y reaccionar del sujeto, completado todo esto por la conducta del "héroe" ante el "medio ambiente", así como por los diferentes "índices diagnósticos" hallados, podemos llegar a una comprensión dinámica del área conflictiva y del tipo de conducta o reacción del sujeto e inclusive lograr una cierta orientación para el diagnóstico nosológico. Todo esto hecho siempre dentro de un marco totalista e integrador de las distintas historias analizadas y destacando adecuadamente las interpretaciones del simbolismo.

Hasta aquí el resumen de la técnica "inventar una historia" aplicada al Test de Machover (más al dibujo libre, etc., añadido por nosotros como complemento enriquecedor del test). Por lo que se notará que hasta ahora es casi idéntica a la técnica utilizada por nosotros con el Test de Apercepción Temática.

No obstante, en lo que queda de esta breve exposición de la técnica de "inventar una historia", aplicada al Test de Machover (modificado), aparecen ya algunas necesarias diferencias con respecto a la citada técnica para interpretar el T.A.T., veamos:

1. Aquí utilizamos más el "desenlace" de las historias, lo cual, además de ser útil como matiz general, sirve a veces algo para el pronóstico. Así, las historias con desenlaces felices pueden considerarse de mejor pronóstico que las de desenlaces desgraciados. Desde luego, los deprimidos y los suicidas abundan en desenlaces infelices. Por "desenlace" entendemos la forma y manera en que el paciente logra terminar su historia.
2. Cuando el sujeto ha terminado sus dos historias, le pedimos que haga asociaciones con las palabras seleccionadas por nosotros dentro de las historias. Lo mismo hacemos con ciertos rasgos significativos del dibujo.
3. Al final de todo lo dicho hacemos una nueva y última selección de palabras o rasgos (nunca más de doce, ni menos de seis) que en nuestra experiencia durante toda la prueba pueden representar tanto el "lenguaje de fondo" de las asociaciones como los "conflictos" más básicos del sujeto. A esta técnica auxiliar la denominamos la "historia de las palabras", ya que con estas doce palabras el sujeto deberá relatar una última historia. Esta técnica, que logra la tercera y última historia del test (historia ésta que utilizaremos de forma diferente a las otras, la expondremos al final de las técnicas por nosotros añadidas al test de Machover).
4. Las interpretaciones finales y totalistas de las historias (ahora tenemos tres historias, cuatro dibujos y varias asociaciones) tendrán siempre por base todo lo expresado en los rasgos de los cuatro dibujos hechos por el sujeto, más las asociaciones al respecto.
5. El simbolismo que en este libro exponemos puede ser usado a la hora de intentar comprender mejor una historia, como en cualquier otro aspecto del test en general. No obstante, su principal uso está en el "dibujo libre".

Bibliografía:



Portuondo, J. (2009). La figura Humana: Test proyectivo de Karen Machover. México. Colofón.

Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, División de Disciplinas Básicas para la Salud, Departamento de Psicología Básica, Centro de Evaluación Psicológica, Manual de Técnicas de Evaluación de la Personalidad de Adultos, Compilador: Gutiérrez Rodríguez Francisco, et. al, Guadalajara, Jalisco, Agosto de 2003, 5ta edición. P. 57-72.

