

318525  
1  
29



# UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL

**ESCUELA DE PSICOLOGIA**  
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA  
**UNIVERSIDAD NACIONAL**  
**AUTONOMA DE MEXICO**  
1984-1988

## FALLA DE ORIGEN "CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD EN NIÑOS CON RIESGO SUICIDA A TRAVES DE LA PRUEBA DE RORSCHACH"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
PRESENTA

**PEDRO ALEJANDRO**  
**AGUILA TEJEDA**

ASESOR DE TESIS:  
**LIC. ANABEL PAGAZA ARROYO**



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL

ESCUELA DE PSICOLOGIA

CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

1984-1988

"CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD EN  
NIÑOS CON RIESGO SUICIDA A TRAVES DE  
LA PRUEBA DE RORSCHACH".

TESIS  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

PRESENTA

PEDRO ALEJANDRO AGUILA TEJEDA

ASESOR DE TESIS:  
LIC. ANABEL PAGAZA ARROYO

A DIOS POR DARME LA OPORTUNIDAD DE VER  
ESTE SUEÑO REALIZADO Y POR SER LA BASE DE MI ESPERANZA Y FE.

Y MI PADRE POR SER LO QUE MAS QUIERO  
AGRADECIENDOLO TODO SU AMOR, COMPRENSIÓN Y APOYO.

AL DR. JAVIER ROMERO POR TENER SIEMPRE SUS  
PUERTAS ABIERTAS Y POR SER UN EJEMPLO DE FORTALEZA.

ALEJANDRO AGUILA TEJEDA

DICIEMBRE, 1991.

## AGRADECIMIENTOS

A Claudia Chavarría,  
gracias por toda tu ayuda  
y mil gracias por tu amistad.

A Anabel Pagaza,  
por su apoyo, dirección,  
confianza y por dar la  
oportunidad de aprender  
de ella.

Al Dr. Marcos Hernández  
por todo, todo lo que me  
enseñó y por lograr  
entenderme.

Al Dr. Víctor Manuel Guisa,  
por sembrar en mí el interés  
por la investigación y por  
el tema sobre suicidio.

A Guadalupe García,  
por su asesoría,  
apoyo y dirección.

A mi hermana Daniela  
por ser una amiga y  
compañera.

A Blanca  
por su amistad  
incondicional.

Porque cualquiera que quisiere salvar su vida  
la perderá; y cualquiera que perdiese su vida  
por causa de mí, éste la salvará.

S. LUCAS 9:24.

Anduve en la vida preguntas haciendo  
Muriendo de tedio, de tedio muriendo.  
Escuche palabras, ¡abundan palabras!.  
Unas son alegres, otras son macabras.  
No pude entenderlas; pedí a las estrellas  
Lenguaje más claro, palabras más bellas.  
Las dulces estrellas me dieron tu vida  
Y encontré en tus ojos la verdad pérdida.

ALFONSINA STORNI.

# I N D I C E

RESUMEN.

INTRODUCCION.

JUSTIFICACION.

PRIMERA PARTE: MARCO TEORICO. Definiciones Teóricas de Personalidad.

1.1	DEFINICION DE PERSONAL .....	12
1.2	Teoría cognoscitivista .....	19
1.3	Teoría Humanista .....	20
1.4	Teoría Psicosocial .....	21
1.5	Teoría Médica .....	22

CAPITULO II SUICIDIO. Diferentes Posturas.

2.1	Enfoque Filosófico .....	25
2.2	Definición Etimológica .....	27
2.3	Definición Psiquiátrica .....	27
2.4	Definición convencional de idea, intento y riesgo suicida ...	28
2.5	Teorías sociológicos .....	31
2.6	Teorías Psicológicas .....	33

CAPITULO III. RORSCHACH.

3.1	Antecedentes sobre el Rorschach .....	43
3.2	Breve Biografía de Hernán Rorschach .....	43
3.3	El Psicodiagnóstico de Rorschach (Antecedentes) .....	45

**SEGUNDA PARTE: METODOLOGIA.**

<b>1.- Planteamiento del problema, objetivos e hipótesis .....</b>	<b>54</b>
Variables dependientes .....	55
Variables Extrañas .....	55
Muestra .....	55
Tipo de muestreo y diseño de investigación .....	56
Instrumento .....	57
Procedimiento .....	59
Análisis estadístico .....	59
Análisis de contenido .....	61

**TERCERA PARTE: Resultados y Conclusiones.**

Resultados Obtenidos. Discusión .....	71
Conclusiones .....	77
Sugerencias .....	83

**CUARTA PARTE: Bibliografía y Anexos.**

Citas Bibliográficas

Bibliografía

Anexo I.



## RESUMEN

La presente investigación pretende detectar algunas de las características de personalidad comunes a los niños que expresen ideas suicidas.

La muestra fue tomada del servicio de admisión de consulta externa del Instituto Nacional de Salud Mental, DIF. y estuvo integrada por 20 pacientes de ambos sexos entre los 6 y los 12 años de edad y que a su ingreso fueron diagnosticados bajo "riesgo suicida".

Las características de personalidad fueron evaluadas a través de las pruebas de psicodiagnóstico de Rorschach, según los parámetros interpretativos de Klopfer.- Ya que esta investigación fue de tipo exploratorio el estudio estadístico se llevó a cabo desde un punto de vista meramente porcentual que nos permitió establecer que la presencia de cada estado encontrado fue representativo dentro de nuestra población en relación a nuestro marco teórico.

Se pretendió además dar una aportación a la investigación sobre aspectos que emergen de la idea suicida a manera de prevención e información sobre dicho tema.

## I N T R O D U C C I O N

Motivo de preocupación de la sociedad mexicana y especialmente para quienes laboran dentro del sector salud, es el hecho de que con gran rapidez se incrementa la tasa de suicidios en nuestro país de manera significativa.

Factores tales como componentes de personalidad suicida, desintegración familiar, abandono, trastornos mentales, educativos, socioeconómicos y culturales, han sido abordados con sumo interés por diversos investigadores a lo largo de la historia. Sin embargo a pesar del gran número de estudios realizados en el extranjero y en la República Mexicana resulta evidente el descuido en el que han caído, uno de los más importantes tópicos en torno a este tema, el niño con riesgo suicida.

Aún cuando han sido analizados, de manera superficial y particularizada los mecanismos psicodinámicos que caracterizan a los niños con riesgo suicida, el acto consumado del suicidio es desconcertante en tanto a los motivos que lo provocan.

A la fecha no ha sido posible determinar claramente uno o varios factores específicos que justifiquen, ante los ojos de la razón o la cordura el atentar contra la propia vida y sobre todo en esa etapa.

A la luz del material revisado, el autor de la presente investigación decide dejar a un lado las ya tan trilladas cuestiones de los porqués con el afán de no agitar más las turbulencias en que sumergidas, para buscar entonces un nuevo enfoque; el preventivo.

Son muchas preguntas, que sucede con el niño con riesgo suicida, cuáles son los trastornos de personalidad que llevan a la idea suicida, que factores de personalidad influyen, que características se encuentran en el niño con riesgo suicida.- Desgraciadamente hay respuestas objetivas arrojadas a través de la investigación bibliográfica y por ello es necesario empezar a buscar, a partir de un punto en particular. Y tendiendo a las limitaciones, la atención del autor es atraída por una de las cuestiones que aparecen en el proceso de la idea suicida, el como se da este proceso, las fantasías que se entreguen alrededor de esta manifestación y el por qué se llega a este punto.

Con el interés de hacer un aportación novedosa dentro del campo de la psicología y con la esperanza de brindar un beneficio a la comunidad en general, se pretende delinear y esclarecer un trazo o la ruta que llevó el menor hacia la ideación suicida.

La resonancia del tema se manifiesta en los graves trastornos emocionales que indudablemente requieren asesoría terapéutica.

De manera más específica, el interés es destacar dichas perturbaciones cuya raíz presumiblemente esta afianzada en los sentimientos de culpabilidad. Se pretende proporcionar una guía que prepare el terreno clínico para programas de apoyo en situaciones de emergencia, abriendo una pequeña puerta hacia el análisis y tratamiento de los niños con ideas suicidas.

Esto se realizará a través de la prueba de Rorschach con una población de 30 pacientes y que en la prevaloración se informe que han tenido ideas de muerte y uno o más intentos suicidas.

La muestra será con niños de 6 a 12 años de ambos sexos, sin importar nivel socioeconómico, cultural o intelectual.

La institución INSaME-DIF fue elegida debido a que ahí llegan paciente con las características que se requieren para la presente investigación.

Se decidió tomar la prueba del RORSCHACH para la evaluación de los casos de la muestra por considerarse a esta prueba toda una técnica con los elementos necesarios requeridos para la presente investigación y se hará la evaluación con la metodología de Klopfer, siendo calificado por una sola persona mediante un estudio de campo de tipo exploratorio.

CAPITULO I

## 1.1 DEFINICION DE PERSONALIDAD.

Revisando el Diccionario de la Educación Especial, tomo IV página 1521, se encuentra que la palabra personalidad proviene del latín personalis, que significa perteneciente a la persona, y persona que se refiere al individuo de la especie humana. (1).

Para obtener la definición convencional de personalidad se revisó el Diccionario de psicología editado por el Fondo de Cultura Económica que da las siguientes definiciones: (1989).

"Organización integrada por todas las características cognoscitivas, afectivas, volitivas, y físicas de un individuo tal como se manifiesta a diferencia de otros".

"Caracterización o patrón conductual total de un individuo".

"El carácter campal o forma de patrón de un individuo".

"Aquellas características del individuo que más importan para determinar sus ajustes sociales".

"Cualidades afectivas y físicas, de un individuo tal como impresionan o atraen a otros científicamente".

Para obtener una definición formal de personalidad desde el punto de vista psicológico primero se revisó la teoría

estructural de Sigmund Freud, encontrándose que hay varios autores que explican en muy distintas formas dicha teoría, y fue con el libro de " Desarrollo de la Personalidad " de Pedro Michaca (2) que se obtuvo lo siguiente:

#### EL ELLO:

Es fundamental para todo ser humano viviente ese sistema de energía fenomenal llamado por Freud ELLO, que sugiere que este surge con el ser en su nacimiento y con el permanece por el resto de su vida.

El ello solo conoce el principio del placer y no se interesa por nada más, es esa materia cruda, salvaje, indisciplinada, hedónica y fundamental que da energía al hombre durante toda la vida. No conoce leyes, no obedece reglas y solo tiene en cuenta sus propios apetitos, da al hombre voluntad para seguir adelante y pone en movimiento todos los sistemas de energía.

A pesar de su proclividad toma cualquier dirección que se le antoje, el Ello debe adaptarse a otros sistemas; esa adaptación hace necesaria un principio de polaridad y otro de reducción de tensión. Nunca puede percibirse el Ello en su estado original.

Es posible que sea más fácil captarlo en los niños pequeños o en la conducta del individuo psicótico profundamente perturbado

pudiendo actuar como se le antoje. La libido es una parte de la estructura del Ello, del hombre. Sin embargo, si es muy importante, pues sin el deseo del impulso libidinal el hombre no se inclinaria a procrear.

**EL YO.**

El Yo sigue el principio de realidad. Es el gerente con poder de veto sobre todo lo que Ello hace para dar energia en el logro de sus deseos, el Yo no hace juicios de valor ético, es una ramificación del Ello y nunca se independiza de él.

El Yo es la parte organizada del Ello y simplemente busca medios para que este logre su propósito sin destruirse; así como puede considerarse al Ello parte orgánica de la personalidad, el Yo se transforma en su parte psicológica. El Yo aplica la inteligencia para controlar, elegir y decidir que apetitos satisfacer y el momento de hacerlo.

El Yo tiene algunas funciones de vital importancia y estas son:

- Prueba de realidad
- Juicio
- Sentido de realidad
- Regulación y control de impulsos y afectos
- Relaciones objetales
- Proceso del pensamiento



- Regresión adaptativa al servicio del Yo
- Funcionamiento defensivo
- Barrera de estímulos
- Y funcionamiento autónomo

La forma, estilo y calidad de el uso de cada una de estas funciones que el individuo haga de ellas va a depender de su funcionamiento y estilo de vida.

EL SUPER YO:

El super yo constituye el brazo ético-moral de la personalidad. Es idealista, no realista. Más que el placer, busca la perfección, decide si una actividad es buena o mala de acuerdo con los patrones de la sociedad que ha aceptado e interiorizado.

Aunque es posible discutir y enumerar por separado estas tres características de la personalidad, no son entidades separadas dentro de ella.

El super yo tiene como función (entre otras la de decidir que impulsos son aceptables y cuales no, es la parte enjuiciadora, represora que se internaliza por medio de la educación, los padres, la sociedad, y la ley.

Hay otros autores que aportan teorías sobre la personalidad y entre los más relevantes estan:

Harry Stack Sullivan (1985).- Creía que la personalidad es un patrón relativamente estable en relación con otras personas que caracterizan a cada individuo por lo tanto, para Sullivan la personalidad no puede divorciarse a niveles interpersonales mediante los requerimientos humanos básicos que Sullivan cree que son:

- 1.- Ternura
- 2.- Seguridad
- 3.- Intimidad
- 4.- Amistades

Gordón Alport llamó a la personalidad; " Organización dinámica dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos de los que dependen su conducta y su pensamiento característico." (3).

También Karen Horney (1985) puso de relieve los aspectos ambientales y sociales de la personalidad y la enfermedad. Quiso ir más allá de lo que consideró las teorías básicas que adquirirían mecanismos biológicos que Freud describió como necesidades neuróticas en su búsqueda de resolución de las relaciones humanas.

- 1.- La necesidad de afecto y aprobación

- 2.- La necesidad de restringir la vida propia dentro de los límites estrechos.
- 3.- La necesidad de un compañero que comparta la vida propia
- 4.- La necesidad de poder
- 5.- La necesidad de explotar a los demás
- 6.- La necesidad de alcanzar prestigio
- 7.- La necesidad de lograr admiración personal
- 8.- La necesidad de tener ambición por los logros personales
- 9.- La necesidad de autosuficiencia e independencia
- 10.- La necesidad de alcanzar la perfección y de ser inexpugnable.

Horney consideró que los conflictos por estas necesidades se pueden evitar o resolver si se cria al niño en un hogar en el que hay seguridad, confianza y afecto.

A diferencia de Freud y Jung, creía que los conflictos son experiencias de las condiciones sociales y no parte de la naturaleza humana; mientras que para ellos la personalidad se fundamenta en la

polaridad y requiere estar en conflicto como material fundamental de la vida para que se genere progreso.

La teoría de Alfred Adler (1979) abarca la unicidad del individuo, la lucha de este por la superioridad siguiendo determinado estilo de vida y un núcleo de preocupación o de interés social.

La mayor parte de los autores consideran que la personalidad es un complejo bastante estable de rasgos, estilos, necesidades, hábitos o motivos individuales.

Ha sido muy grande el interés por las relaciones que guardan ciertos rasgos de personalidad con el desarrollo de trastornos psiquiátricos y enfermedades somáticas; han proseguido los grandes debates y los desacuerdos hasta el siglo XX, de los aspectos sobre la causación biológica de la personalidad, en contraste, con las influencias socio-culturales ya ambientales en la determinación de dichos rasgos.

Ciertos clínicos teóricos consideran que las experiencias de la familia y la sociedad son las que dan forma a la personalidad del individuo, en tanto que otros insisten en los procesos biológicos internos.

## 1.2 TEORIA COGNOSCITIVISTA.

Según las teorías del desarrollo cognoscitivo, la personalidad y el pensamiento dependen en la forma en que una persona imagina el mundo y la manera en que puede manejar esa representación interna y actuar sobre ella a lo largo de las distintas etapas del desarrollo.

La figura más conocida en el campo del desarrollo cognoscitivo es Jean Piaget (1976) quien llama a las estructuras o representaciones mentales esquemas y a las formas en que las manejamos cuando pensamos operaciones.

Piaget es Suizo de habla francesa, zoológico de profesión y filósofo por interés; aunque no es psicólogo por adiestramiento ha producido un tremendo impacto sobre la psicología del desarrollo.

El principal interés de Piaget es la epistemología genética, es decir el estudio del desarrollo del conocimiento en los seres humanos; por lo que él es ante todo un epistemólogo genético interesado en la naturaleza del conocimiento y en las estructuras y procesos a través de los cuales se adquiere el mismo.

Todo desarrollo cognoscitivo depende de nuestra captación de información que sea ligeramente diferente de lo que ya conocíamos y, luego, de reestructurar nuestro conocimiento para integrar tanto la

información antigua como la nueva. Este proceso produce una estructura cognoscitiva mejorada que nos ayudará a sobrevivir y funcionar mejor.

### 1.3 TEORIA HUMANISTA.

Harry Stack Sullivan del grupo de psiquiatras y teorizantes de la personalidad, también se apartó muy sensiblemente de Freud gracias al énfasis que puso en la matriz psicológica social en la que se verifica el desarrollo y el comportamiento adulto.

A su teoría con frecuencia se alude como la teoría interpersonal de la psiquiatría ya que concibió la personalidad como:

"Algo que se deriva de las relaciones interpersonales" y....  
como "Algo que tiene sentido solamente en función de dichas relaciones". (1985).

Para Sullivan, la personalidad es un concepto abstracto que se deriva de la interacción interpersonal del individuo y otras personas muy determinadas. Más específicamente, se define la personalidad como:

"El patrón relativamente durable de situaciones recurrentes que caracterizan una vida humana": (1985).

#### 1.4 TEORIA PSICOSOCIAL

**Factor psicológico:** Con este nombre se designa el conjunto de instintos, fuerzas sociales, hábitos, usos, costumbres, sentimientos y, sobre todo, la razón en una admirable combinación.

Hay elementos constitutivos del factor psicosocial del individuo entre los que mencionaremos:

- 1.- Los instintos
- 2.- Las fuerzas sociales
- 3.- Fuerzas físicas
- 4.- Fuerzas espirituales
- 5.- Hábitos
- 6.- Costumbres
- 7.- Sentimientos
- 8.- La razón

El punto de vista psicosocial engloba estos elementos como indispensables componentes de la personalidad y que hacen de un individuo un ser social pensante y productivo.

#### 1.5 TEORIA MEDICA.

El Diccionario médico de Salvat editores, segunda edición de 1974 explica a la personalidad como:

"La organización integrada por todas las características cognoscitivas, afectivas y conativas.- La personalidad vital esta constituida por impulsos funcionales y rítmicos, el humor y la impresionabilidad frente a los estímulos. La persona humana es la unidad resultante de la interacción corporal en una unidad de destino". (1974).

Desde el punto de vista médico la personalidad de un individuo se puede ver afectada en la medida que se presente una enfermedad y que esta lo imposibilite para sus funciones.- Se plantea que debe observársele a la persona y sus características como un todo producto de un entorno biopsicosocial, ya que son muchos los factores que intervienen para que se desarrolle en él una personalidad.



Para el médico la persona es una entidad espiritual y moral, con dignidad y conciencias y se le debe tratar con dignidad y respeto, considerando su situación al acudir a consulta por una enfermedad o dolencia, procurando integrar a la persona a la sociedad por todos los medios con los que se cuente.

CAPITULO II

## CAPITULO II

### 2.1 ENFOQUE FILOSOFICO DEL SUICIDIO:

La filosofía aborda el tema del suicidio con bastante profundidad, compromiso y seriedad ya que para ésta, el juzgar si la vida vale la pena vivirla es responder a la pregunta fundamental de la filosofía.

Adentrándose en este terreno sobre los conceptos vida y muerte se puede observar claramente que muchas personas mueren porque estiman que la vida no va la pena vivirla y hay otras que se hacen matar por las ideas o ilusiones que les dan una razón para vivir, siendo ésta al mismo tiempo una razón para morir.

Desde éste punto de vista, se intenta ver al suicidio no como un aspecto social, como siempre se ha pretendido ver, sino como un acto que se ha preparado en el silencio del corazón.

Pueden ser muchas las causas para elegir el acto suicida pero la reflexión puede ser un motivo poco común. Finalmente hay dos soluciones filosóficas la de si uno se mata o no se mata, esto planteado así sería muy fácil pero quienes responden que no obran como si pensarán que quienes se suicidan suelen estar con frecuencia seguras del sentido de la vida.

Estos planteamientos que pudieran parecer absurdos llevan con frecuencia a opinión que se pueda tener sobre la vida y el acto que se realiza para abandonarla y es esta una forma en que se piensa en el suicidio como una esperanza. (Camus 1985).

Las personas pueden tener ideas, conceptos, pensamientos sociales, religiosos y filosóficos que puedan dar respuestas a múltiples incógnitas sobre la vida y la muerte y todas las ideas que engloban a estos. Y los pensamientos podran ser lógicos y congruentes con la vida de cada uno, pero es casi imposible ser lógico hasta el fin.

Todas las grandes acciones y todos los grandes pensamientos tienen un comienzo irrisorio, estos pueden surgir de la vida o de un gran evento, así que el acto suicida puede surgir de un momento absurdo o de una pena muy onda. Lo que la mente debería distinguir sería lo que es cierto y lo que es falso; la dificultad en esta situación estaría en no poder contar con una actitud reflexiva porque en ese momento se descubre la contradicción, y para que se llegase a unificar se tendría ante todo que juntar el pensamiento en el momento del clima mortífero. Se juzga más por actos que por palabras y la ambivalencia de salir de un ambiente asfixiante o permanente en él; es bajo esta situación problemática como Albert Camus define al suicidio en su obra " El mito de Sisifo".

"Es a partir de esta situación que el hombre adquiere conciencia de lo absurdo quedando, ligado a ello para siempre".

Camus comenta que para él. el suicidio es una actitud existencial, en donde el pensamiento se niega a si mismo y tiende a superarse a si mismo constituyendo su propia negación y agrega que la "negación es el Dios de los existencialistas" (1981).

Siguiendo la línea de Camus hay que saber si el mismo motivo para vivir puede ser el mismo para morir, esto es, que si se puede vivir de él o si la lógica ordena que se muera por él. Es entonces cuando se debe centrar el contenido del pensamiento suicida liberándolo de emociones y conocer su lógica y su honestidad para poder comprender que el suicidio es también una alternativa más de la vida, teniendo como fondo desde un dolor incontenible hasta una razón absurda, y es entonces cuando lo absurdo puede resultar un juicio superficial.

## 2.2 DEFINICION ETIMOLOGICA DEL SUICIDIO:

Del Latín.- Sui- así mismo y Caedere-matar.

Etimológicamente hablando el término suicidio implica un tipo de homicidio en la que el criminal y la victima son la misma persona.

## 2.3 DEFINICION PSIQUIATRICA DEL SUICIDIO:

"Atentado voluntario contra la propia vida". Se considera la forma extrema de autoagresión. El suicidio es más frecuente en adolescentes y sin embargo raro en niños menores de 10 años.

El suicidio genuino es para A. Delmas (1965) anómalo y está salpicado de demencia. Las enfermedades mentales producidas por una lesión cerebral, idiotez, epilepsia, etc., sólo a título excepcional desembocan en suicidio. Las restantes enfermedades mentales, donde no consta lesión subyacente, son típicas de ciertas personalidades, cuya relación con la norma caracterizan un exceso o un defecto:

Y Ajuriaguerra (1965) plantea que pueden ser:

- 1.- La avidez - el abrirse al mundo -, cuando es excesiva, produce paranoia.
- 2.- La bondad deficiente se muda en perversidad.
- 3.- Demasiada sociabilidad va a parar en mitomanía.
- 4.- La actividad espontánea incontrolada deviene en ciclomanía.
- 5.- De la emotividad superabundante nace hiperemotividad.

De entre los ciclomaníacos y los hiperemotivos salen la mayor parte de los candidatos al suicidio.

Según Ringel (1975) todos los suicidas han sufrido en su infancia un debilitamiento del instinto de conservación debido en lo esencial a cinco circunstancias:

- 1.- Falta de afección, por pérdida temprana de una de los progenitores, si no de ambos.
- 2.- Sentimiento de inseguridad, debido a la discordia entre los progenitores, a al cual son sensibles los hijos en grado sumo.

### 3.- Tradición neurótica de la familia.

4.- El rango dinástico es sobremanera importante para los hijos únicos y los benjamines, que tienden a usar su debilidad como comodín. La decepción sentida por los padres ante el sexo del recién nacido puede envenenar de plano la existencia de éste.

5.- Las taras físicas: pueden reforzar en el niño el sentimiento de debilidad.

Se cree que los niños marcados con uno o varios factores no han sabido vencer el miedo normal original, que deviene entonces en ansiedad. Ahí domina la inseguridad (indecisión, pesimismo hipersensibilidad); el espíritu de contradicción es tentativa de compensar el sentimiento de ser "un cero a la izquierda".

## 2.4 DEFINICION CONVENCIONAL DE FANTASIA, IDEA, INTENTO, Y RIESGO SUICIDA:

Para poder entender cada uno de estos conceptos y sus diferencias habrá que partir de su definición.

Tomando el concepto anterior de suicidio lo conjuntaremos con lo obtenido de estos conceptos de el Diccionario Océano Uno y de esta manera podemos entender que:

Fantasía suicida.- la facultad que tiene la mente para reproducir por medio de imágenes las cosas que piensa hacer sobre su propia muerte.

Idea suicida.- cualquier representación existente en la mente o cualquier elaboración de ella por las que se relaciona con el mundo, para ser tomadas como propósito o concepto para quitarse la vida.

Intento suicida.- es el propósito o intención ya actuado para dejar de existir.

Riesgo suicida.- lo podemos entender como la posibilidad o predisposición que se tiene para que suceda el acto suicida.

Las posibles diferencias que puedan existir entre estas sería muy difícil marcarlas ya que no se puede marcar una línea divisoria entre fantasía o idea porque ambos son elaborados en la mente y pueden o no permanecer ahí y esta diferencia la va a marcar el riesgo que tenga la persona como un factor predisponente; pero es el intento lo que realmente marcaría la gran diferencia, porque es a través de este como se puede consumir el suicidio.



## 2.5 TEORIAS SOCIOLOGICAS:

Durkheim (1897) llega a definir el suicidio en primera instancia como:

"Toda muerte que resulta mediata o inmediatamente de un acto, positivo o negativo realizando por la victima misma".

Sin embargo esta definición es incompleta porque no se designan los actos positivos y negativos ya que no es lo mismo incluir en la misma categoría, si tratar de la misma manera, la muerte de un enfermo mental, que se precipita desde una ventana elevada porque la cree en el mismo plano, que el suelo, que la de el hombre aparentemente sano que se mata sabiendo lo que hace; ni es posible decir que solo se mata sabiendo, o que aquel que ha querido matarse siendo el suicidio un homicidio intencional de la victima misma.

Esto sería definir el suicidio por uno solo de sus caracteres y cualquiera que sea su interés o importancia no podemos saber cual fue el móvil que ha determinado a la persona tomar su resolución, no sabemos si en realidad era la muerte lo que deseaba o si perseguía otro fin.

La teoría de Durkheim (1897) sobre el suicidio indica dos clases de causas extra-sociales a las que se puede atribuir, apriori una influencia sobre la cifra de los suicidios; las disposiciones orgánico-psicológicas y la naturaleza del medio físico. En relación

con la primera, varios autores indican que el suicidio ofrece todas las características de la enajenación mental; que el hombre solo atenta contra su vida cuando esta afectado de delirio y que los suicidas son alineados. Esta teoría ha sido definida de dos maneras distintas; se le considera simplemente como un episodio de una o varias clases de locura, sin que pueda encontrarse en las personas sanas.

La segunda de estas tesis es postulada por Esquirol (Durkheim, 1981) quien menciona que el suicidio no se puede caracterizar como una enfermedad, ya que no es mas que un fenómeno consecutivo a un gran número de causas que se muestra con caracteres muy distintos.

Para investigar las causas, el autor explica que los llamados motivos del suicidio son, en realidad, la estadística de las opiniones que se forman de dichos motivos los agentes encargados del servicio de información. Como resultado de todo lo anteriormente mencionado, Durkheim añade que el único metodo eficaz es el de investigar como el porcentaje de los suicidios varia en virtud de las diversas concomitantes sociales. Este autor clasifico dentro del suicidio, tres tipos básicos que son el resultado de la relación que tiene el hombre con la sociedad:

a) Suicidio Altruista.

El individuo se quita la vida cuando esta integrado con demasiada fuerza a la sociedad. Las costumbres o reglas sociales, demandan el suicidio bajo ciertas circunstancias.

b) Suicidio Egoísta.

Ocurre cuando el individuo tiene muy pocos lazos de unión con la comunidad o sociedad a la que pertenece; la causa es el individualismo exagerado.

c) Suicidio Anómolo.

La anomalía es el elemento básico y consistente en una especie de aislamiento psicológico que aparece cuando los vínculos que unen al ser humano con un grupo social se debilitan. La pérdida de un amigo, el empleo, un amor son causas suficiente para precipitar este tipo de suicidios.

## 2.6 TEORIAS PSICOLOGICAS.

El punto de vista psicoanalítico sobre el suicidio se basan principalmente en el concepto de Freud de depresión y en su postulado de la existencia de un instinto de muerte, (thantos). El impulso y su energía se considera como fenómenos puramente intrapsíquicos y son conceptos que Freud considero necesarios para explicar algunos de los hechos observados del funcionamiento psíquico. Llego a la conclusión de que había dos clases de instintos. Al primero lo llamo "Instinto

de vida" (Eros) o impulso sexual. Este tiene por fin proporcionar al individuo un elemento mental mas alto que le protege de su propia agresión y domina las tendencias conflictivas de los impulsos.

Cuando la agresión se dirige hacia adentro se puede ver en la esfera organica en el desarrollo de enfermedades somáticas o en la esfera mental en la falta de dominio de su mismo, en la excesiva severidad del super-ego, en los estados depresivos y en las tendencias autodestructivas o suicidas.

Freud considero (1915) que el instinto de muerte es en esencia conservador y no busca nuevas experiencias, sino mas bien trata de encontrar un estado de completo reposo; en esto contrasta con el instinto de vida que transforma este reposo y que constantemente busca nuevas experiencias. El instinto de muerte, por lo tanto busca el pasado, y tiende hacia el descanso eterno; un camino que puede encontrar su expresión en el suicidio. Encontró al estudiar a pacientes deprimidos que la depresión incluye un sentimiento de ira contra alguna otra persona que se vuelve contra el mismo paciente, llego a la conclusión de que el suicidio debe ser la ultima forma de este fenómeno y que no había suicidio sin el deseo implícito de matar a otra persona.

La dependencia se ve frustrada, el paciente siente que sus esfuerzos no tienen objeto, nadie se interesa por él y no puede esperar nada.

Enfatizó que la melancolía y el suicidio subsecuente son a menudo la resultante de la agresión dirigida por lo menos parcialmente hacia el objeto amado introyectado, que es con el que se había identificado el sujeto en etapas primarias, quien por lo general es la madre.

La psicodinamia de la depresión no es suficiente para explicar el acto en sí, prueba de ello son gran número de pacientes suicidas que no presentan ni la dinámica ni la característica clínica de la depresión; lo que es más importante se observa muchos pacientes deprimidos no tienen ideas suicidas. Las actividades y fantasías del paciente en relación con la muerte y el acto de morir, son extremadamente importantes en la motivación del suicidio, exista o no la depresión.

Heidin (Farberow Scheidman, 1959), consideró que cuando los pacientes tienen fantasías en las que la muerte es un medio de gratificación, el suicidio es un gran peligro y que la expiación es otro factor importante de motivación en el suicidio ya sea que exista o no una fantasía placentera relacionada con la muerte o una depresión.

Observó que el carácter expiatorio del suicidio está de acuerdo con el interesante hecho clínico de que la depresión a menudo desaparece después de un intento de suicidio, como si se hubiera cumplido una sentencia.

Por otro lado dentro del campo conceptual Jungiano, las fuerzas preservadoras de la vida son solo una pequeña parte de los poderes arquetípicos cuyo impacto sobre nuestro comportamiento y experiencia describimos clínicamente como impulsos de reacciones instintivas (Ferborow y Shneiman, 1969). A demás Jung niega el papel monopolista del Ego que menciona que se convierte meramente en el centro de la parte consciente del funcionamiento de nuestra personalidad.

El self constituye un centro más profundo del funcionamiento de organismo humano y el cosmo al que pertenece. A partir del self emana la experiencia consciente de lo significativo, es un contacto mínimo entre el ego y el self, mientras que el ego está completamente entregado a sus metas de satisfacción propia o atrapado en un espasmo de actividad ego defensiva. La alegría que acompaña a uno en una experiencia significativa no puede ocurrir solo si el ego puede liberarse de su posición pseudomonopolista egocéntrica y buscar contacto con el centro, el Self de la persona logra que la vida adquiera sentido.

Otro aspecto conceptual importante de Jung en relación con el suicidio, es la suposición de que el Self que solo ocasionalmente puede experimentarse en forma consciente tiene a su vez un lado brillante y un lado oscuro, se crea una situación en la que la muerte parece más deseable o menos espantosa que la vida; este prerequisite puede ser necesario aunque no suficiente para un acto suicida, según Jung (Farberow y Schneiman, 1969), algunas de las situaciones en que esto puede ocurrir son las siguientes:

1.- La muerte del héroe o del mártir más común y mejor conocida, en la que la vida del individuo mismo parece tener una importancia mucho menor que la preservación del ideal.

2.- El dolor irreductible o la angustia mental insoportable hace que la vida parezca tan desdichada, que la muerte se ve como una liberación, cualesquiera que sean las esperanzas que una persona tenga con respecto al más allá.

3.- La relación contrafóbica de la muerte, está estrechamente ligada con la situación de que se describe arriba en la que la perspectiva parece tan intolerable que el individuo prefiere el fin del horror que el horror sin fin.

4.- La reunión con la persona amada fallecida, suele buscarse en los casos donde la muerte del ser amado parece despojar a la vida de todo significado, el deseo de reunirse con esta persona en la muerte parece tan irresistible que ni siquiera importa que el individuo tenga una noción concreta de como realizará esta reunión.

5.- La búsqueda de la libertad, una de las más peculiares de estas situaciones, conduce a casos de suicidio completamente imprevisibles casi caprichosos, incluyen el deseo de no verse comprometido a la vida ni a nada que la contenga.

Otro autor en el quehacer terapéutico es Alfred Adler quien se ocupa del fenómeno del suicidio desde otra perspectiva diferente.

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]

[Illegible text block]



cuenta el desarrollo de la neurosis, ya que ambos tienen su origen en las mismas fuentes.

De acuerdo con su teoría, la dependencia neurótica se inicia en la primera infancia. Esta forma de dependencia debe distinguirse claramente de la dependencia natural que caracteriza la relación óptima entre madre e hijo, en la cual se producen áreas cada vez más amplias de un contacto mutuamente estimulante. La diferenciación del Yo en el infante, es una expresión de esta clase de relación entre la madre generosa y el hijo perteneciente.

Sin embargo cuando la madre está dominada por la angustia se convierte en un poder sobre su hijo, en lugar de ser una compañía para él. Debido a su propia inseguridad se crean en el niño actitudes de ansiedad, patrones de contradicción, falta de interés, negligencia y/o falta de sensibilidad a sus propias necesidades individuales. El niño crece considerándose a sí mismo como una combinación de juguete, de inválido, esta desventaja inicial es muy frecuente en nuestra cultura porque se piensa que es la conducta que se debe seguir, sin embargo, las variaciones en estas actitudes inconsistentes son tan numerosas, como múltiples son los padres involucrados. Al plegarse constantemente a los deseos de los padres, se acostumbra a orientarse desde afuera en vez de hacerlo desde adentro. Estas formas de orientación exterior aparecen eventualmente como patrones de autoritarismo, abnegación o renunciación.

En una de las primeras fases del crecimiento neurótico, si el niño logra sobreponerse a los sentimientos de angustia empieza a sentirse superior, generalmente no se da cuenta de estos sentimientos de superioridad a menos que sus padres, inadvertidamente se alien con el Ello de tal manera que el niño pueda entonces elevarlos al terreno conciente. Esto a su vez puede ser todavía más devastador ya que el niño acrecenta su sentimiento de superioridad, al hacer de él un procedimiento operante manifiesto; otra fase del crecimiento neurótico ocurre cuando el niño se ve sometido a constantes demandas neuróticas contradictorias; estas generan una angustia que el niño debe dominar aprendiendo a disfrazar estas demandas a fin de satisfacerlas todas, si tiene éxito, desarrollará nuevos sentimientos de superioridad, en el caso contrario, tendrá la sensación de estar desgarrado interiormente. Estos niños sufren con frecuencia pesadillas.

La fase ocurre cuando el niño organiza y embellece sus sentimientos de superioridad con toda clase de poderes. Esto se lleva a cabo en gran parte, en la imaginación aunque algunas veces también da lugar a otros actos, esta es la fase final, la formación del Yo idealizado, en la que la persona ha formalizado los conceptos que tienen sobre sí mismo y que ahora espera que los demás reconozcan. Cuando vive a la altura de esta imagen que se ha hecho de su Yo se siente contento. El extremo de tal estado es el que se encuentra en el psicomaniaco, que actúa impulsivamente dependiendo de su realidad interna llegando al suicidio al encontrarse con una realidad contraria su vivencia e intereses internos.

Hay otros autores que hablan sobre el suicidio y más que adentrarse en éste hacen una aportación conceptual y entre ellos podemos mencionar a:

Sadger (1967) quien entiende al suicidio como una venganza de quien en ningún lugar pudo acallar su sed de afección.

Steckel (1968) afirma que, para matarse, se ha de haber deseado antes la muerte de otro, pues bien desde su primera infancia el ser humano acumula sinsabores y frustraciones, deseando con este acto el perder a los demás.

Adler (1968), en su teoría del suicidio-chantaje, pretende que, dada la debilidad afectiva del niño, sus primeras armas para conquistar la afección ajena son la sumisión y la obediencia. Explotando sus enfermedades y sus miedos para zafarse de toda responsabilidad y obtener protección y simpatía y de los fracasos culpará entonces a los demás.

CAPITULO III

## ANTECEDENTES SOBRE EL RORSCHACH

El primer reporte de uso se encontró en un libro titulado KLESOGRAPHIEN, (1858 Tubica, Alemania), el autor refiere como descubrió las posibilidades encerradas en el empleo de las manchas de tinta en forma accidental notando como asumían formas diversas con raros significados.

Pasó tiempo desde el primer uso hasta encontrarse con su aplicación metodológica. Binet fue el primero en sospechar sus posibilidades y en 1885 sugirió el uso de las manchas para el estudio de la personalidad.

Posteriormente a estos estudios Whipple publicó las primeras series estandarizadas de las manchas de tinta.

### BREVE BIOGRAFIA DE HERNAN RORSCHACH:

Nació el 8 de noviembre de 1844 en Wiedikon (Zurich). Su padre, Ulrich Rorschach, procedía de Arbon, en Thurgau, y se había casado ahí, en 1882, con Phippine Wiedenkeller, que también pertenecía a una vieja familiar de Arbon. En 1884, poco antes del nacimiento de su hijo, se instaló el matrimonio en Zurich, donde el padre trabajaba como artista pintor. Pero dos años más tarde, en 1886, Ulrich Rorschach obtuvo en Schaffhausen una colocación como profesor de dibujo y allí se traslado con su familia.

En Schaffhausen, una pequeña y pintoresca ciudad junto al Rin, llena de vida espiritual, pasó Hernán Rorschach su infancia y su juventud.

Una hermana menor y más tarde un hermano, nacieron allí. Cuando Hernán tenía 12 años murió su padre y dos años más tarde se convirtió en madrastra una tía suya; al padre lo perdió a los dieciocho años.

El bien dotado joven estuvo un tiempo en duda acerca de si debía hacerse artista o estudiar Ciencias Naturales decidiéndose finalmente por Medicina a los diecinueve años, y es el 25 de febrero de 1909 cuando aprueba en Zurich el examen de licenciatura de Medicina, obteniendo el grado de Doctor el 12 de noviembre de 1912.

Durante un corto viaje que hace a Rusia invitado por unos amigos y conoce a la que sería su esposa, la médico Rusa Olga Stempelin.

Vuelve de Rusia y trabaja en su país natal donde trabajó como psiquiatra en el manicomio cantonal de Musterlingen, desde 1903 a 1913. En estos años ocurrieron varios importantes acontecimientos en su vida; el 21 de abril de 1910, su boda; en 1912, su doctorado. A partir de esta fecha se incrementó su interés por el psicoanálisis acercándose a representantes destacados como: Bleuer, Jung, Mauder y otros penetrando en investigaciones diversas.

Por motivos económicos buscó y obtuvo en 1915 un puesto en Oberarzt en el manicomio cantonal de Apenzell donde permaneció hasta su temprana muerte. Aquí también en Herisau nacieron sus dos hijos.

Hernán Rorschach fue un hombre excepcionalmente dotado para muchas cosas. Interés y comprensión por el arte, la historia, las religiones, el Folklore, y de la psicopatología, y con un notable talento para los idiomas. Además de alemán, francés e italiano, hablaba bien el ruso.

Lo especialmente trágico de este genio fue que la temprana muerte puso fin a sus trabajos antes de que la "prueba de interpretación de formas" estuviera terminada. Desilusionado y deprimido se fue sin sospechar siquiera que éxito inaudito estaba destinado en un futuro próximo a su última obra, que constituye el primero y fundamental de los métodos llamados proyectivos, que se halla difundido hoy por todo el globo terráqueo y reconocido como el mejor de todos ellos.

#### EL PSICODIAGNOSTICO DEL RORSCHACH:

En 1921 publicó los resultados de sus estudios sobre las manchas de tinta en una monografía intitulada "Psicodiagnóstk".

A esta monografía debe considerársele más como un informe preliminar de sus descubrimientos que como un sistema de

conclusiones teóricas, no obstante, su naturaleza de antecedente, las hipótesis de trabajo penetraron los fundamentos teóricos de sus hallazgos en una forma que sorprende a los actuales continuadores de su método. Combinó en notable grado, el penetrante realismo empírico del clínico con la onduza especulativa del pensador intuitivo.

Resultado de sus 10 años de experimentación fue la selección entre miles de manchas de ensayo de la serie estandarizada de 10 láminas de manchas de tinta que habrían de servir como material de estímulos en su método de diagnóstico.

Muerto Rorschach, Emil Iberholzer, uno de los más íntimos colaboradores médicos, se constituyó en el más alto exponente del método de Rorschach en el corto período que media entre la publicación del Psychodiagnostik y su muerte prematura.

Se realizó una traducción de esta monografía en inglés en los Estados Unidos y fue publicada en 1924 con el título de "The application of the interpretation of form to psychoanalysis".

El artículo póstumo de Rorschach fue un informe originariamente leído ante la "Swiss Psychoanalytic Society", que en parte puede explicar la puesta del acento en el completamiento de las investigaciones de las manchas de tinta mediante inferencias psicoanalíticas. De otra manera la historia del método en los últimos 20 años ha probado suficiente que estas investigaciones



pueden ser valiosas para interpretes que no estén versados ni compartan el pensamiento psicoanalítico.

Existieron varios colaboradores Suizos de Rorschach que se interesaron profundamente en las teorías y procedimientos así como su aplicación en otros campos ajenos al de la psiquiatría clínica. Entre las más importantes contribuciones publicadas se encuentran el artículo de Furrer acerca de las respuestas de movimiento, editado en 1925, y el de Binder, sobre las respuestas de claroscuro, publicado en 1932.

A Oberholzer le correspondió hacer el entrenamiento a los primeros investigadores en Estados Unidos y el método fue introducido a este país por David Levy quien fue entrenado también por Oberholzer, y bajo la influencia de Levy, Samuel S. Beck se transformó en el primer psicólogo norteamericano que trabajó con el Rorschach.

Otro psiquiatra norteamericano, Juan D. Benjamin, hizo en Suiza su entrenamiento en el Rorschach y fundó en Denver, Colorado, un centro para la aplicación clínica del método de Rorschach.

En la "Brush Foundation", en Cleveland, Ohio, se constituyó un centro de investigación independiente de la tradición Rorschach-Oberholzer.

A partir de 1934, Margerite Hertz publicó allí una serie de artículos dedicados al estudio de los adolescentes y a los procedimientos de validación.

Durante los años que van de 1921 - 1936, aproximadamente una veintena de psiquiatras y psicólogos de 14 países contribuyeron a la expansión y progreso del método.

En un principio quienes conocían este novedoso método se desanimaban fácilmente por la dificultad para la puntuación y tabulación y fue a través de una publicación trimestral que se llamó "Rorschach Research Exchange", que se pudo afinar y perfeccionar el sistema calificación para mayor facilidad de aplicación.

El "Institute of child Guidance", de la ciudad de Nueva York, bajo la dirección de David Levy, fue, acaso, la primera institución norteamericana que utilizó el Rorschach como procedimiento de rutina.

A partir de 1934 su empleo se extendió gradualmente a las instituciones psiquiátricas de todo el país, y en años recientes el cuerpo de profesores de muchas universidades lo han incorporado como valioso componente de sus programas.

A fin de ejemplificar la diversidad de campos en los que el Rorschach encuentra útil aplicación bastará mencionar solo algunos de los principales campos; en los jóvenes y adultos delincuentes,

tartamudos, epilépticos, alcohólicos, observaciones entre diferencias de gemelos y para estudios antrológicos.

Del método de Rorschach hannacido, por así decirlo, tres corrientes la primera fue la que siguieron sus colaboradores y alumnos de estos (W. Morgentheler, E. Oberholzer, H. Zullinger, Behn Eschenbueg, Loasli, Usteri, etc). Este grupo investigó además otros campos pero apenas varió el método ni los símbolos usados es decir se mantuvo fiel a la técnica inicial.

La segunda corriente trató de explicarse más los procesos psicológicos durante la prueba y entre las distintas apreciaciones de las manchas de tinta.

La tercera corriente trató de ampliar la técnica introduciendo nuevos elementos y símbolos (Klopfer) tratando de simplificarlo para mayor facilidad.

Así desde 1924, Bruno Klopfer procuró promover las ideas y la técnica del método de Rorschach a través de grupos de estudios, de cursos y de conferencias de divulgación y junto con otros colaboradores ayudó a fundar y editar el Rorschach Exchange que apareció en 1936. T tres años más tarde se organizó el Rorschach Institute como centro de estudio y aclaración para la investigación, informando también a quien lo requiriera. Y fue en 1948 que el Rorschach Institute se convirtió en la Journal of Projetive Techniques, difundiendo el material no solo sobre el Rorschach sobre

otras técnicas, proyectivas, como las del Test de Apercepción Temática (T:A:T). Los aportes de Klopfer amplios y trascendentales abarcan la investigación, sistematización y divulgación como ya se mencionó, marcando tres etapas principales administración, elaboración e interpretación.

Entre los aportes enumeraré los siguientes:

- 1.- La organización de la administración del test; administración propiamente dicha, encuesta, examen de los límites.
- 2.- La organización de un sistema de clasificación de las respuestas. Esta constituido sobre los criterios de Rorschach e incorpora gran parte de sus variantes, creando una clasificación de las zonas de la ubicación, del contenido y de las determinantes. Llegó a estructurar un sistema de 60 signos para la clasificación de las respuestas.
- 3.- La organización de una doble puntuación de las respuestas, puntuación principal y otra adicional.
- 4.- La organización del protocolo de la prueba, para el registro de las respuestas, su localización, puntuación, tabulación, representación gráfica y descripción de la personalidad.
- 5.- Establecimiento de cuadros de signos para la interpretación y el diagnóstico de la personalidad.

A la fecha el Rorschach sigue siendo motivo de interés e investigación por parte de muchos clínicos y psicometras, que han visto el enorme material que puede obtenerse de la aplicación de este método por sus características específicas, en donde se ha podido observar el modo en que un individuo organiza o "estructura" las manchas de tinta al formar sus percepciones reflejando aspectos fundamentales de su funcionamiento psicológico. Es por las características de las manchas de tinta que son apropiadas como estímulos por su relativa falta de estructuración o su ambigüedad, de esta forma despiertan respuestas no aprendidas y permite una variedad de respuestas posibles. Sus percepciones son seleccionadas y organizadas en función de sus necesidades proyectadas, experiencias y patrones habituales de respuestas como también por las cualidades físicas de las manchas.

Esto mencionado arriba nos puede dar también, la naturaleza de los impulsos del individuo, sus motivaciones y exigencias impulsivas, su capacidad de controlar estos impulsos, la manera como encara problemas, y otros rasgos de su personalidad, de alguna manera se revela el mundo privado del sujeto, de una forma proyectiva.

El propósito principal del Rorschach no es predecir la conducta, sino proporcionar una descripción clínicamente significativa de la personalidad del sujeto.

El testimonio mayor del clínico procede de las reacciones específicas del sujeto al material del test, sus respuestas reales y su tiempo en darlas, siendo estas el fundamento en el cual se construye la descripción de la personalidad.

Hasta la fecha, la aplicación más amplia del Rorschach se realiza en el campo de la salud mental, en instituciones públicas, privadas y en la práctica clínica. Y se continúan nuevas posibilidades para el Rorschach.

Actualmente el test tiene 4 aspectos fundamentales:

- 1.- Aplicación del material
- 2.- Apreciación cualitativa de las interrelaciones de los símbolos
- 3.- Su calificación cuantitativa.
- 4.- Interpretaciones psicoanalíticas del contenido dinámico.

También tenemos que mencionar dos tendencias existentes. Una a dar gran importancia a la estadística y la otra a enfatizar la interpretación.

## M E T O D O L O G I A

## 1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

¿Existen características de personalidad comunes en niños con ideación o riesgo suicida?.

## II. OBJETIVOS:

A) Describir la población infantil con ideación suicida o riesgo suicida.

B) Identificar características de personalidad comunes en niños que expresen ideas suicidas o tengan riesgo suicida.

C) Establecer características de personalidad en niños que expresen ideas o tengan riesgo suicida.

## III: HIPOTESIS:

Ho: No existen características de personalidad comunes en los niños con ideas suicidas o riesgo suicida.

Ha: Existen características de personalidad comunes en niños con ideas o riesgo suicida.



#### VARIABLES

Variable independiente.  
Niños con riesgo suicida.

#### DEFINICION CONCEPTUAL

Sujetos comprendidos entre los 6 y los 12 años que expresen ideas de morir o cometan un acto para lograrlo.

#### VARIABLE DEPENDIENTE.

Características de personalidad

"Organización dinámica dentro del individuo de los sistemas psicofísicos de los que dependen su conducta y su pensamiento característico" (GORDON A. 1967).

#### VARIABLES EXTRAÑAS

Nivel socioeconómico cultural.

Ambiente en el que se desenvuelve el sujeto contemplando desde la perspectiva cultural económica y social.

Estado de Animo.

Características emocionales que imperan al momento de la aplicación de la prueba.

Tiempo entre la manifestación la idea suicida y la aplicación de la prueba.

Lapso transcurrido entre la expresión o acción suicida y la aplicación de la prueba.

#### VARIABLES DEFINICION OPERACION

Niños con riesgo suicida.

Niños con edades entre los 6 y los 12 años.

Características de personalidad.

Todas las características fueron medidas con la prueba de Rorschach, bajo los parámetros de Klopfer.

## VI. MUESTRA

La muestra estuvo integrada por 20 niños de ambos sexos entre los 6 y los 12 años sin importar procedencia o nivel socioeconómico y que cuando ingresaron a consulta externa al Instituto Nacional de Salud Mental (INSAme-DIF), fueron diagnosticados con "riesgo suicida", en las fechas comprendidas de enero de 1990 a septiembre de 1991.

Ver Tabla I.

### TIPO DE MUESTREO.

No probabilístico intencional por cuota, restringido.

### TIPO DE ESTUDIO.

Fue un estudio exploratorio y descriptivo ya que se pretendió buscar en estos niños a través del método de Rorschach todas aquellas características que se encontrasen en común, pudiendo describir entonces cuales son las que más se observaron.

### DISEÑO DE INVESTIGACION.

Se trató de una sola muestra ya que no se deseaba comparar con alguna otra o combinar, queriéndose solo explorar esta única muestra que tuviera los requisitos que se deseaban.

## INSTRUMENTO.

A. EXPEDIENTES. Fue a través de estos como se pudo obtener información sobre los sujetos de la investigación, y en ellos se identificaron datos como sexo, edad, nivel socioeconómico si provenían de familiar integrada o no, además de tipo de ideación o riesgo suicida.

B. ENTREVISTA CON LA MADRE. De aquí se pudo obtener datos como motivo de consulta algunas características de personalidad de los niños, también de conducta previos.

C. METODO DEL RORSCHACH. Se constituye básicamente de 10 láminas, son diseños de manchas de tinta cuasisimétricos, cada uno impreso y centrado sobre un cartón blanco cuyo tamaño es aproximadamente de 18 1/2 por 24 cm., cada diseño de tinta tiene sus características singulares originalmente indicados por Rorschach en su psicodiagnóstico; son 5 cromáticas de las cuales dos son bicromáticas y tres policromáticas, restando 5 omonocromáticas, todas ellas teniendo espacios en blanco. (Klopfer, 1970). De este método se obtienen datos que se califican cuantitativa y cualitativamente, en donde los elementos que se toman en cuenta para su análisis son:

Número de respuestas. Que permite establecer, nivel de inteligencia la productividad, capacidad creativa, fantasías, etc.

Tiempo de reacción. Agilidad mental, atención, concentración, si existe exceso de tiempo al responder y por que.

Localización. Estas podrán ser de 5 categorías, con dos subcategorías dándosele un símbolo a cada uno que se podrá interpretar solo globalmente de manera porcentual pudiéndose obtener, el tipo de pensamiento, concreto, abstracto y cómo maneja el sujeto los estímulos.

Determinantes. En general estos aspectos se relacionan con los aspectos emocionales de la personalidad ejemplo; grado de control intelectual, manejo de situaciones emocionales etc.

Contenidos. Existen 2 principales y adicionales y tienen que ver con intereses del sujeto y a veces su naturaleza, inteligencia, concentración, etc.

Respuestas populares y originales. Revelan la capacidad del sujeto para ver el mundo como otras personas o por lo contrario verlo diferente al resto de los demás y las respuestas originales nos hablan de superioridad.

Todos estos elementos pierden su significancia por si solos requiriendo que se agrupen porcentualmente para poderse interpretar.

#### PROCEDIMIENTO:

Los niños que conformaron la muestra de esta investigación llegaron al INSaMe-DIF., a solicitar consulta se les dió una ficha y fueron pasando a preconsulta en donde se valoraron para determinar si se les proporciona la atención ahí, se canalizaban o se derivaban, y solo los pacientes que tuvieron riesgo o ideación suicida fueron enviados para la aplicación de la prueba del Rorschach. Posteriormente fue la madre del paciente quien me solicitó una cita, y llegado el día entrevisté a la madre para obtener datos generales del paciente, enfatizando sobre como se presentó la ideación suicida o como se ha dado el riesgo suicida, después el niño fue entrevistado a manera de establecer confianza (raport) y se le explicó en que consistía la prueba a aplicar, para finalizar aplicándola, y así hasta obtener la muestra en el periodo establecido.

#### ANALISIS ESTADISTICO.

Por tratarse de un estudio exploratorio y descriptivo se realizó análisis de frecuencia y porcentaje para establecer:

- 1.- Características sociodemográficas.
- 2.- Las características comunes o no en base al método cuantitativo de Klopfer (1989).

Además se realizó un análisis cualitativo que permitió interpretar en base a los parámetros de Klopfer los datos proporcionados por las respuestas obtenidas en las láminas mostradas a los niños de la muestra.

Y se muestra a través de tablas los resultados cuantitativos. En la tabla #1 se recopilan datos como: Edades de los sujetos, tipo de familia (integrada o desintegrada), esto en número y porcentajes, la procedencia, (Sur, norte, oriente y centro), ingreso familiar mensual, número de expediente y rango económico al que pertenecían, ubicándolos de uno a un millón de pesos en el rango 1, de un millón un peso en el rango 2, y de dos millones en adelante en el rango 3.

En la tabla # 2 se presentan los puntajes crudos obtenidos de los 20 sujetos de la muestra; este fue el primer paso para posteriormente poderlos convertir a porcentaje y relaciones cuantitativas que son números que proporcionaron la interpretación cuantitativa.

En la tabla # 3 se vaciaron los datos de puntajes y relaciones cuantitativas que precedieron a la tabla cuatro.

Basándose en Klopfer se elaboró una tabla (#4) para mostrar los factores que se midieron y las cantidades en porcentajes para poder ubicar cuales porcentajes eran los superados.

Estos porcentajes esperados permiten proporcionar una interpretación cualitativa que dan las características de personalidad.

#### ANALISIS DE CONTENIDO:

Se realizó un análisis de contenido de acuerdo a los parámetros de Freud N. Kerlinger (1988) para dar mayor enriquecimiento a el estudio realizado y profundidad. Basándose en los lineamientos de simbolización de las láminas según B. (1989).

PACIENTE            LAMINA I                            FENOMENO ESPECIAL  
(PRESENTACION YOICA)..

- 1.- Mariposa
- 2.- Como un espinge
- 3.- Mounstruo con ojos
- 4.- Cara de un chacal
- 5.- Un insecto
- 6.- Lobos y cochinos que se los comen
- 7.- Cara de un zorro
- 8.- Un gusano
- 9.- Mariposa
10. Como un vampiro

TABLA 1

"FICHA DE IDENTIFICACION DE LA POBLACION"

SUJETO	SEXO		EDAD								TIPO/FAM.			INGRESO FAMILIAR		EXPEDIENTE	RANGO ECONOMICO
	M	F	6	7	8	9	10	11	12	INT.	DESINT.	PROCEDENCIA	MENSUAL				
1	X									X		X	SUR	1,000,000	38488	R.1	
2	X									X	X		SUR	1,200,000	38530	R.2	
3	X			X							X		CENTRO	1,400,000	37332	R.2	
4	X							X			X		SUR	800,000	35862	R.1	
5	X									X	X		ORIENTE	1,000,000	36734	R.1	
6	X			X								X	SUR	900,000	30576	R.1	
7	X									X			ORIENTE	900,000	36746	R.1	
8		X								X		X	SUR	600,000	35310	R.1	
9	X				X						X	X	NORTE	1,400,000	29383	R.2	
10	X					X					X		NORTE	500,000	34158	R.1	
11	X						X				X		SUR	400,000	34272	R.1	
12	X			X								X	SUR	1,600,000	33981	R.2	
13		X								X	X	X	SUR	1,800,000	33920	R.2	
14		X						X			X	X	CENTRO	786,000	33174	R.1	
15	X									X	X		SUR	2,667,000	33123	R.3	
16		X	X										SUR	600,000	34178	R.1	
17	X		X									X	NORTE	580,000	37421	R.1	
18	X				X						X	X	SUR	430,000	35363	R.1	
19	X								X		X	X	SUR	999,000	36229	R.1	
20	X							X			X	X	SUR	2,800,000	38726	R.3	
		16	4	3	2	2	1	4	1	7	9	11					
X		80	20	15	10	10	5	20	5	35	40	60					

'SGC.

FUENTE: INVESTIGACION DIRECTA

FALLA DE ORIGEN



TABLA 2

PUNTAJES CRUDOS

ANAT	CONTENIDO							FENOMENOS ESPECIALES					P			
	FUEGO	SOMBRA	MARCHA	MONSTRUO	ROCA	OBJETO	NATURALEZA	GEOMAFIA	NOTO	NUME	SINETRIA	EMOCION		REF. AL SUJETO	DESTRUCCION	PERSEVERANCIA
3			1										2			4
	1		1			1										12.5
						2							1	2	6	2
1						1										2.5
																3
																2
1																2
2.5			1			2.5			2	1						3.5
																.5
																2.5
																2
																4
																7.5
																4
																2
																1
																1
																5
																1
																2.5
																5.5
																2.5

FUENTE: INVESTIGACION DIRECTA  
HOJA DE TABULACION

FALLA DE ORIGEN



SUJETO	T/R <sub>c</sub>	T/R <sub>A</sub>	FX	F+X	F-X	AX	HX	(H+A):(Hd+Ad)	P	Q	SUNC	M:SUNC	(FM):(Fc+c+C')	R VIII+IX+XS	M:M	M:P
1	39.4	20.4	58.3	85.7	14.2	50	8.3	7 : 0	33	0	0	1:0	3 : 0			
2	21.8	16.6	74.2	88.46	11.5	57.14	2.8	18 : 8	4.5	0	1.5	1:1.5	0 : 1	41.6	9:1	1:1
3	4.6	7.2	42.85	33.3	66.6	28.57	-	2 : 1	28.57	0	2	0:2	1 : 0	37.14	5:1	1:1
4	36	36	81	88.8	11.11	54.5	9.0	5 : 3	1	0	0	0:0	1 : 1	42.85	5:0	0:1
5	32	29.4	86.66	61.53	38.46	86.66	-	11 : 4	20	0	0	0:0	1 : 1	27.2	11:0	0:1
6	6.4	4	40	100	0	60	30	9 : 0	0	0	1.5	0:0	1 : 4	46.66	0:0	5:1
7	38.2	35.6	60	100	0	30	3.5	6.5: 1	20	10x	0	3:0	2 : 1	30	7:0	0:0
8	11	14.8	36.36	50	50	72.72	9.0	9 : 2	2	0	0	2:0	5 : 0	40	6:2	2:1
9	20	14.8	66.66	91.66	8.33	66.66	.5	8.5: 5.5	16.66	0	3.5	0:3.5	3 : 0	36.36	4:2	2:1
10	23	14.2	71.42	80	20	85.71	-	5 : 1	.5	0	0	0:0	1 : 0	22.22	8:0	0:0
11	39	27	75	77.7	22.22	75	8.3	9 : 1	2.5	0	0	0:0	1 : 0	42.85	4:0	0:1
12	22.8	16.2	73.94	73.33	26.66	60	-	9 : 0	15.78	0	0	0:0	0 : 1	50	4:0	0:1
13	14.6	26.2	63.15	91.66	8.33	60.52	5.2	10.5: 3	39.47	0	1	2:1	2 : 0	36.84	7:0	0:0
14	16	37.2	60	83.5	16.6	75	20	9.5: 0	40	0	0	1:0	2 : 0	31.57	8:2	2:0
15	52.2	44.2	44.4	75	25	44.4	27.7	6.5: 1	22.2	0	.5	0:5	2 : 0	20	6:1	1:1
16	15.8	7	10	100	0	20	-	2 : 0	10	0	2	0:0	0 : 4	33.3	9:0	5:1
17	36	25.8	58.3	100	0	33.3	-	4 : 0	20.8	0	0	0:0	0 : 2	33.3	10:0	0:1
18	10.2	8.2	72.72	25	75	81.81	18.8	7 : 1	22.72	0	1	1:1	0 : 0	50	7:0	0:1
19	19.4	10.8	80	68.75	31.25	40	10	9 : 1	27.5	0	0	3:0	1 : 0	45.45	7:1	1:0
20	48.4	39.4	66.66	83.5	16.6	81.8	-	6.5: 1.5	27.77	0	1	0:1	1 : 0	35	9:1	3:1
														33.3	4:0	0:1

SEC.

FALLA DE ORIGEN

TABLA 4  
RESULTADOS

FACTOR	LIMITES ESPERADOS	POR ABAJO DE LO ESPERADO	DENTRO DE LO ESPERADO	POR ARRIBA DE LO ESPERADO
F/R	30"	15%	-	75%
F/Ra:T/Rc	0-10"	-	70%	25%
F:X	20-50%	5%	20%	75%
F+X	75%	35%	65%	-
F-X	25%	-	75%	25%
F% <sub>1</sub>	20-35%	-	15%	85%
F% <sub>2</sub>	60-75%	100%	-	-
(H+A):(Hd+Ad)	2(H+A):(Hd+Ad)	10%	10%	80%
	5	30%	-	70%
	50%	100%	-	-
SUMC	3	90%	10%	-
M SUMC	M SUMC	70%	30%	-
(FM+m):(Fc+c+C)	(FM+m) (Fc+c+C)	25%	75%	-
VIII+IX+X%	40%	-	65%	35%
M	2 M:M	5%	10%	85%
(FM+m)	M=(FM+m)	60%	15%	25%
M:FM	2M:FM	80%	10%	10%
FK+F+Fc)%	50-75%	100%	0	0
Fc+c+C')	(Fc+x+C'):2(Fc+CF+C)	85%	10%	5%
FK+Fc+FK):(K+KF+k+kF+c+cF)	(Fk+Fc+FK) (K+KF+K+kF+c+cF)	50%	40%	10%
C:(CF+C)	FC (CF+C)	85%	15%	-
I%	20-30%	5%	0%	95%
J%	45-55%	70%	15%	15%
JX	5-15%	70%	30%	0
Jd+S%	10%	-	85%	15%

\*SGC.

FUENTE: INVESTIGACION DIRECTA.

FALLA DE ORIGEN

11. Duende
12. Murciélago
13. Como una araña
14. Fallo
15. Mariposa
16. 1 sombra 2 sombras
17. Una mariposa
18. Vampiro con ojos. acentuación con espacio en blanco.
19. Cara, un zorro.
20. Duende.

El 35% de los sujetos dió respuestas de contenido de insectos lo que muestra que tienen la sensación de ser desagradables, eliminables.

El 35% con respuestas de seres de la noche con tendencias fantasiosas y a tener connotaciones de malignidad.

El 20% dió respuestas con acentuación de caras de animales con connotación de rechazo y persecución, esto significa que el sujeto se siente acosado y rechazado por su medio ambiente.

El 10% restante dió contenidos de alta significación de depresión, con incapacidad de manejar energía hacia el exterior.

PACIENTE

LAMINÀ V

FENOMENO ESPECIAL

CONTACTO CON LA REALIDAD.

- 1.- Mounstruo
- 2.- Mariposa
- 3.- Mariposa
- 4.- Murciélago
- 5.- Mariposa
- 6.- Brujas
- 7.- Mariposa
- 8.- Mariposa
- 9.- Araña
10. Mosca
11. Mariposa
12. Mariposa
13. Mariposa
14. Murciélago
15. Murciélago
16. Mariposa
17. Mariposa
18. Mariposa
19. Mariposa
20. Mariposa

El 65% dió respuestas sin movimiento.

Predominando en estos niños una adaptación convencional pasiva, que nos llevaría a pensar en una actitud estereotipada convencional como reacción de contacto con la realidad.

El 25% con respuestas de contenido de insectos o animales repulsivos lo que indicaría la percepción de una realidad desagradable y con contenidos siniestros.

El 10% con respuestas a las que llamó Bhomm (1953) respuestas deterioradas como reacción ante un contacto agresivo con el medio ambiente, y en donde se acentúa el carácter persecutorio.

PACIENTE      LAMINA      VI      FENOMENO ESPECIAL  
(Reacción ante el mundo e impulsos afectivos).

- 1.- Gusano (diminutivo)
- 2.- Llamas. (Dd, C'),
- 3.- - Fracaso -
- 4.- Mantarraya. (W:S/Mar).
- 5.- - Fracaso -
- 6.- Brujas y toros. (W. C').
- 7.- Gusano. (D. K).
- 8.- Dinosaurio. (W, S/Mov).
- 9.- Colmillos. (D.d).
10. -Fracaso-
11. Ardilla Voladora. (FM, FK).
12. Guitarra. (W. FC).

- |                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| 13. Piel disecada. (F+CW-). | Respuesta deteriorada.   |
| 14. Osos. (WF+S/Mov),       |                          |
| 15. Glaciar. (W;S):         | Respuesta de naturaleza. |
| 16. Sombra (W;S).           |                          |
| 17. Nubes, Humo. (K).       |                          |
| 18. Piel de puma (W).       | Respuesta desvitalizada. |
| 19. Gigante. (WF-)          |                          |
| 20. - Fracaso -             |                          |

El 20% dió respuestas de fracaso. En este el grupo el enfrentar sus propios impulsos y efectividad tienden a la huida por medio. La autopercepción de algo malo o enfermo de si mismos.

El 20% dio contenido de animales que perciben agresivos, raros, lo cual nos lleva a pensar que estos sujetos viven su mundo y afectos con rechazo y sensación de peligro.

El 10% con típicas respuestas defensivas para intentar quitar lo vital al impulso y afecto.

Otro 20% sus respuestas fuerón consideradas bizarras como un intento defectuoso de manejar los afectos de respuestas inadecuadas.

Y el 10% restante son respuestas con ciertas tendencias de adaptación normal y sublimación ante los afectos.



Como conclusión se obtuvo que la adaptación ante el impulso importante para percibir los impulsos como peligrosos y se tiende a dar respuestas bizarras y desadaptadas en donde se intenta congelar el afecto.

PACIENTE	LAMINA VIII	FENOMENO ESPECIAL
	(PERCEPCION DEL MEDIO FAMILIAR.)	
1.	Animal. (W)	
2.	Tigre. (W)	
3.	Alacran. (F,W)	
4.	Hombre de dos cabezas. (W)	
5.	Borregitos y pollitos aplastados. (D)	Desvitalización
6.	Corales con espinas. (D)	
7.	Animal (W)	
8.	Dos ratones. (FM,D)	
9.	Dos castores subiendo. (W,FM)	
10.	Animales. (F)	
11.	Animales, roedor. (D,F)	
12.	Parte del cuerpo huesos. (W,A)	Deteriorada
13.	Oso. (F,W)	
14.	Lagartijas. (W,FM)	
15.	Un ratón saltando. (W,FM)	
16.	Coyote de colores. (W,F)	
17.	Ratones. (D,F)	
18.	Dos borregos. (D,F)	
19.	Dos pumas. (D,F)	

20. Animales. (D,F)

El 25% dió respuestas de animales considerados peligrosos. Perciben a su familia como un ambiente hostil en donde hay que estar alerta a los mensajes del medio, por sentirlos amenazante. El 60% de la población dió respuestas de animales convencionales tendiendo a una percepción de animales pequeños.

Esto pudiera interpretarse como la percepción de ellos mismos dentro del ambiente familiar con una marcada sensación de devaluación y desamparo.

El 15% restante dió respuestas bizarras en donde es evidente la fragmentación de la percepción como simbolismo de vivencias internas de desamparo intenso y poca constancia objetal.

En general la percepción de todos los animales fué adjudicada sin movimiento y hasta fenómenos de desvitalización lo que refiere a una sensación de no manifestar energía por temor al castigo o a la amenaza intensa.

PACIENTE                    LAMINA IX                    FENOMENO ESPECIAL  
( CAPACIDAD DEL SUJETO DE SUBLIMAR, AREAS  
LIBRES DE CONFLICTO.)

1. Ión de contacto con la realidad.

El 25% con respuestas de contenido de insectos o animales repulsivos lo que indicaría la percepción de una realidad desagradable y con contenidos siniestros.

El 10% con respuestas a las que llamó Bhomm (1953) respuestas deterioradas como reacción ante un contacto agresivo con el medio ambiente, y en donde se acentúa el carácter persecutivo.

PACIENTE                    LAMINA VI                    FENOMENO ESPECIAL  
( REACCION ANTE EL MUNDO E IMPULSO AFECTIVOS.)

1. Gusano. (diminutivo)
2. Llamas. (Dd, C')
3. - Fracaso -
4. Mantarraya. (W,S/Mar)
5. - Fracaso -
6. Brujas y toros. (W,C')
7. Gusano. (D,K)
8. Dinosaurio. (W,S/Mov)
9. Colmillos. (D,d)
10. - Fracaso -
11. Ardilla voladora. (FM,FK)
12. Guitarra. (W,FC)
13. Piel disecada. (F+ S/CW-)
14. Osos. (WF+ S/Mov)
15. Glaciar. (W,S)
16. Sombra (W,S)

17. Nubes, Humo. (K)
18. Piel de puma (W)
19. Gigante. (WF-)
20. - Fracaso -

El 20% dió respuestas de fracaso. En este el grupo el enfrentar sus propios impulsos y afectividad tienden a la huida por medio. La autopercepción de algo malo o enfermo de si mismo.

El 20% dio contenidos de animales que perciben agresivos, raros, lo cual nos lleva a pensar que estos sujetos viven su mundo y afectos con rechazo y sensación de peligro.

El 10% con típicas respuestas defensivas para intentar quitar lo vital al impulso y al afecto.

Otro 20% sus respuestas fueron consideradas bizarras como un intento defectuoso de manejar los afectos de respuestas inadecuadas.

Y el 10% restante son respuestas con ciertas tendencias de adaptación normal y sublimación ante los afectos.

Como conclusión se obtuvo que la adaptación ante el impulso importante para percibir los impulsos como peligrosos y se tiende a dar respuestas bizarras y desadaptadas en donde se intenta congelar el afecto.

PACIENTE

LAMINA VIII

FENOMENO ESPECIAL

( PERCEPCION DEL MEDIO FAMILIAR. )

1. Animal (W)
2. Tigre (W)
3. Alacran (F,W)
4. Hombre de dos cabezas (W)
5. Borregitos y pollitos aplastados (D) Deteriorada
6. Corales con espinas (D)
7. Animales (W)
8. Dos ratones (FM,D)
9. Dos castores subiendo (W,FM)
10. Animales (F)
11. Animales, roedor (D,F)
12. Parte del cuerpo huesos (W,A) Deteriorada
13. Oso (F,W)
14. Lagartijas (W,FM)
15. Un ratón saltando (W,FM)
16. Coyote de colores (W,FC)
17. Ratones (D,F)
18. Dos borregos (D,F)
19. Dos pumas (D,F)
20. Animales (D,F)

El 25% dió respuestas de animales consideradas peligrosas. Perciben a su familia como un ambiente hostil en donde hay que estar alerta a los mensajes del medio, por sentirlos amenazantes.

El 60% de la población dió respuestas de animales convenc.

## RESULTADOS

En la tabla #1 se encuentra la ficha de identificación de la población observándose que de los 20 sujetos, el 80% fueron del sexo masculino y el 20% del sexo femenino, en las edades de distribución fué la siguiente el 15% de 6 años, el 10% de 7 años, otro 10% de 8 años, un 5% de 9 años, un 20% de 10 años, un 5% de 11 años, y el 35% de 12 años. Del tipo de familia se detecto que el 40% provenía de una familia integrada, esto es que no faltaba ningún miembro o la presencia de divorcio, y el 60% eran familias desintegradas, determinándose así por existir divorcio o la falta de uno o ambos padres. En cuanto a procedencia predominantemente eran del sur de la Ciudad de México, esto pudo deberse a la ubicación del Instituto Nacional de Salud Mental (periférico sur # 2905). El ingreso mensual oscilo desde un millón de pesos hasta dos millones ochocientos mil pesos.

## INTRODUCCION:

Después del análisis cuantitativo se presentan a continuación los puntajes obtenidos y su interpretación cualitativa. Estas se presentaran en el orden como se muestran en la hoja (anexo) de tabulación y vaciado de datos.

#### NUMERO DE RESPUESTAS:

El 65% de nuestra población obtuvo un puntaje por abajo de lo esperado en cuanto a cantidad de respuestas lo cual es índice de una baja capacidad de producción y un nivel de inteligencia predominantemente bajo; el 35% restante se ubicó dentro de lo esperado, es decir con una productividad promedio y una capacidad intelectual media.

#### TIEMPOS DE REACCION:

El 75% obtuvo un puntaje por arriba de lo esperado lo cual había de una rápida velocidad de percepción, un estado alerta, y solo el 15% restante fue lento en el tiempo que necesito para responder, lo cual muestra lentitud en la velocidad para reaccionar.

Solo el 30% muestra que los estímulos emocionales agudos los trastornan; el 70% obtuvo puntajes dentro de lo esperado indicando que este tipo de estímulos no les afectan fácilmente.

#### DETERMINANTES:

El 25% obtuvo un puntaje por arriba de lo esperado indicando que este porcentaje presenta un alto grado de control intelectual y fuerza Yoica. El 70% esta dentro de lo esperado con un adecuado control, sabiendo manejar situaciones sin implicarse y solo el 5% presenta una baja en estas capacidades.

El 25% obtuvo un puntaje dentro de lo esperado y el 35% por debajo indicado, poca preocupación por la exactitud e interés por la situación real, no existiendo rasgos compulsivos.

Estuvo dentro de lo esperado siendo índice de una inteligencia normal promedio pudiendo tener sobre sus emociones, y el 25% un C.I. mayor y más control emocional.

#### CONTENIDOS:

El 65% obtuvo un puntaje por arriba de lo esperado siendo índice de evasión, dificultándoseles la adaptación, el 15% mostró posibilidades de adaptación.

El 100% presentó un puntaje por abajo de lo esperado indicando poca preocupación por su cuerpo y por las personas.

El 80% de la población estuvo por arriba de lo esperado significando un alto espíritu crítico, exigencia y minuciosidad, estando presente la ansiedad elevada; el 10% restante estuvo por debajo de lo esperado y el 10% dentro de lo esperado no siendo significativo

#### TIPOS DE RESPUESTAS ORIGINALES O POPULARES

Populares el 70% de la población se encontró por arriba de lo esperado lo cual es índice de una marcada necesidad de ver el mundo



como los demás y solo el 30% obtuvo un puntaje bajo de lo esperado indicando incapacidad para ver el mundo como lo ven los demás.

Originales el 100% presentó puntajes por abajo de lo esperado lo cual muestra falta de originalidad y la tendencia a ser obvio.

#### DETERMINANTES

Determinantes del color:

EL 90% de la población se encontró con puntajes por debajo de lo esperado, indicando que no existe reacción y control a los estímulos externos siendo poca su capacidad para dar una respuestas a las influencias ambientales; el 10% estuvo por debajo de lo esperado no siendo esto indicativo de nada.

El 70% estuvo por abajo de lo esperado indicando fallas en su estimulación y motivación ya sea desde dentro o desde fuera de la personalidad del niño. El 30% obtuvo puntajes dentro de lo esperado.

De forma y color:

El 25% estuvo por debajo de la puntuación esperada siendo índice de tendencias introversivas, no aceptadas plenamente, el 75% estuvo dentro de lo esperado indicando extroversión.

El 65% obtuvo puntajes dentro de lo esperado indicando capacidad de responder a estímulos emocionales que provienen del medio ambiente y el 35% muestra alto índice de sensibilidad.

El 85% mostró elevadas ambiciones intelectuales por encontrarse por arriba de lo esperado. El 10% estuvo dentro de lo esperado que no es significativo y el 5% abajo indicando escaso potencial creativo.

El 60% obtuvo puntuación por abajo de lo esperado indicando que subordinan su gratificación a otros valores, falta de madurez, poca capacidad de frustración. El 25% obtuvo puntajes por arriba de lo esperado indicando que este porcentaje presenta, madurez, capacidad de frustración y que no subordina su gratificación por otros valores, el 15% restante estuvo dentro de lo esperado.

El 80% estuvo por abajo de lo esperado indicando falta de madurez, de conciencia, fallas en el control de los impulsos y poca aceptación de sí mismos, necesidad de que se les gratifique inmediatamente y de que se les controle reprimiendo sus impulsos primitivos. El 10% estuvo por arriba de lo esperado y el 10% restante dentro de lo esperado no siendo significativo.

El 100% se encontró por abajo del puntaje esperado, indicando control constructivo, constricción neurótica y falta de espontaneidad emocional.

El 85% indica que las experiencias con los estímulos externos han sido tan traumáticas, que se han aislado por temor a ser dañados. El 10% obtuvo puntajes dentro de lo esperado y el ónes sin implicarse y solo el 5% presenta una baja en estas capacidades.

El 25% obtuvo un puntaje dentro de lo esperado y el 35% por debajo indicando, poca preocupación por la exactitud e interés por la situación real, no existiendo rasgos compulsivos.

Estuvo dentro de lo esperado siendo índice de una inteligencia normal promedio pudiendo tener control sobre sus emociones, y el 25% un C.I. mayor y más control emocional.

-  
[  
[  
CONTENIDOS:

El 85% obtuvo un puntaje por arriba de lo esperado siendo índice de evasión, difultándoseles la adaptación, el 15% mostró posibilidades de adaptación

El 100% presentó un puntaje por abajo de lo esperado indicando poca preocupación por su cuerpo y por las personas.

El 80% de la población estuvo por arriba de lo esperado significando un alto espíritu critico, exigencia y minuciosidad, estando presente la ansiedad elevada; el 10% restante estuvo por debajo de lo esperado y el 10% dentro de lo esperado no siendo significativo.

## CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos llevan a concluir que las características de personalidad de esta población son las siguientes.

Se encontró que los niños presentan una lentitud en la velocidad para percibir estímulos externos, son poco alertas con signos de desilusión; tienen preocupación por la exactitud, poco interés por situaciones reales y un grado de inteligencia normal promedio, falta de control emocional ya que los estímulos agudos transforman a estos niños, creándoles carencias afectivas. Muchas de sus respuestas aparecen coartadas y con falta de imaginación lo que indicaría proceso de pensamiento alterado o mermado por su situación emocional.

Poca capacidad productiva, tendencia a la introversión, falta de madurez, no aceptan la frustración viviendo fuertes conflictos internos. Sujetos sensibles que les preocupan la cantidad de cariño, necesidad de seguridad, dependientes y sensibles.

Es marcada en esta población la existencia de experiencias con el mundo externo que han resultado traumáticas por lo que una de sus características es que se han aislado por temor a ser dañados.

Tienen capacidad para percibir detalles poco usuales, existiendo poca responsabilidad con el medio ambiente e interés agudo

por lo inusual, esto puede sugerirnos la formación de rasgos esquizoides.

Críticos, exigentes con altos niveles de ansiedad, control que los constriñe y falta de espontaneidad emocional. Pero también expresan impulsividad con necesidad de ser controlados.

El mayor grado de impulsos proviene de adentro hacia afuera con poca confianza en su vida interior. Los síntomas depresivos influyen en gran medida para que exista un bajo grado de actividad manifiesto, no controlando la confrontación de los estímulos externos e internos, y esto los sume en mucha confusión. Falta de originalidad perdiendo el contacto con los hechos concretos y con lo obvio.

Poca preocupación por el cuerpo y por las personas. Dificultad en la adaptación y tendencia a la evasión, rasgos marcados de inseguridad. Alto nivel de aspiraciones, ambiciosos y potencial creativo que no ha encontrado una salida satisfactoria.

Con estas características de personalidad obtenida de la población de niños con riesgo suicida, a través de la técnica de Rorschach se corroboran puntos del marco teórico planteando que:

Sullivan, H. (1985) hablaba de los requerimientos humanos básicos del individuo como ternura, seguridad, intimidad y amistades;

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

estos requerimientos se pudieron encontrar también en la totalidad de la población.

Karen Horney (citada por Cueli, 1985) describió necesidades neuróticas como búsqueda de resolución de las relaciones humanas se enlaza lo encontrado en la población coincidiendo en:

1. La necesidad de afecto y aprobación.
2. La necesidad de logros y aceptación personal.
3. La necesidad de alcanzar la perfección.

Esta misma autora considero que estas necesidades se pueden evitar o resolver, si se cría al niño en un hogar en el que hay seguridad, confianza y afecto; se encontró que la población carecía de estos elementos.

Adfred A. (cit. por Cueli, 1985) señalo la lucha del individuo por la superioridad y preocupación o de interés social, la población mostró poco interés por lo social y ausencia de lucha por superioridad debido a rasgos depresivos.

Piaget (Cit. por Ajuriaguerra, 1983) habla de que todo desarrollo cognoscitivo depende de la captación de información, para re-estructurar el conocimiento que ayudara a sobrevivir y funcionar

mejor. Los niños de la población tuvieron fallas cognoscitivas alterando su captación de medio ambiente.

Retomando a Sullivan (1985) que pensó que la personalidad se deriva de la interacción interpersonal, la población mostró una personalidad carenciada afectivamente, alterando sus relaciones sociales, y la percepción de su realidad cotidiana y familiar.

Desde el punto de vista filosófico sobre el suicidio Camus (1989) habla que hay que saber si el mismo motivo para vivir puede ser el mismo para morir y esta población mostró que su modo de vivir emocionalmente, ha sido el mismo motivo para querer morir, debido a carencias afectivas, frustraciones, depresiones pérdidas y una alta sensibilidad.

El punto de vista psiquiátrico sobre el suicidio se inclina a pensar que una personalidad va a caracterizarse por un exceso o defecto; la población muestra altos niveles de angustia ansiedad, hipersensibilidad y ausencia de gratificadores emocionales.

Ringer (Cit. Cuelli, 1985) dijo que todos los suicidas han sufrido en la infancia un debilitamiento del instinto de conservación. La pérdida temprana de uno de los progenitores o de ambos puede ser el motivo de esta situación y en la población de esta investigación se encontró que en su mayoría provenían de familias desintegradas y los sentimientos de inseguridad y de inestabilidad se encontró en la totalidad de la muestra.

Durkheim (1987), indica dos clases de causas a los que se pueden atribuir las influencias sobre el suicidio y con esta población se corroboró que la naturaleza del medio físico influyó para la disposición al suicidio, como el autor lo planteó.

Finalmente el punto de vista psicoanalítico sobre el suicidio se basa principalmente en el concepto de Freud (1917) sobre depresión y la totalidad de la población se encontró deprimida prevaleciendo el instinto de muerte (Tanatos), sobre el instinto de vida (Eros), ya que al querer morir se encuentra el deseo implícito de matar a otras personas (objetos internalizados), pudiendo ser los padres o tutores, remarcando las carencias y frustraciones por la dependencia, siendo dirigida la agresión intrapunitivamente, haciéndose daño ellos mismos como se observó en la población.

DEL ANALISIS DE CONTENIDO SE CONCLUYE LO SIGUIENTE:

Desde el punto de vista psicoanalítico (Freud 1923) se encontró que:

La mayoría de la población presentó una estructura ELLICA, en donde predomina un nivel bajo de líbido, siendo poco activos con un gran displacer por la vida percibiéndose desagradables disfrutando poco lo que existe a su alrededor, mostrándose apáticos y con poca energía.



Se observó una estructura debilitada básicamente en las siguientes áreas:

La prueba de realidad se encuentra alterada ya que perciben todo de una manera distorsionada y tendiente a un panorama negro y desagradable.

Su capacidad de juicio es crítico severo y rígido con una inclinación hacia el sadismo.

El sentido de realidad afectado ya que predomina el alto nivel de fantasía con un funcionamiento más del sentir interior que el exterior.

Fallas en la regulación y control de impulsos, fue un porcentaje significativo en el que se observó una tendencia hacia la actuación de impulsos.

Sus relaciones objetales son parciales ya que perciben a los demás como totalmente malos y persecutores capaces de hacerles daño, afectando sin esto sus vínculos afectivos.

El proceso de pensamiento es tendiente a pensar en lo malo y desagradable.

Su funcionamiento defensivo se marca por la negación, evasión, escisión, en donde se observó poca capacidad sublimatoria.

La barrera de estímulos es tal vez la función Yoica más debilitada ya que son sujetos muy sensibles sintiendo y percibiendo lo que existe en su alrededor con gran intensidad. En la estructura Superyoica predominó la parte sádica, dañina y persecutoria que viven y proyectan al medio ambiente, con tendencias a volcar la agresión hacia ellos, por percibirse malos, desagradables, poco aceptados o no deseables.

Se detectó también el predominio del instinto thanathológico, en donde se observó poca vitalidad, anhedonia y bajo nivel de energía.

#### SUGERENCIAS:

El presente trabajo muestra tan solo algunas características comunes en niños con riesgo suicida obtenidas a través de la técnica del Rorschach pero fue una población pequeña que tendría que ampliarse en una investigación futura y que pudiera ser una muestra representativa, en una investigación posterior, esto es tan solo una aportación que abre puertas a posteriores estudios e inquietudes a los investigadores sobre el campo de el suicidio y la tanatología infantil.

En particular llamó la atención el aspecto de la vivencia de los niños con riesgo suicida en su medio ambiente familiar, lo que

señala la necesidad de implementar investigaciones sobre la dinámica familiar de estos niños y las "ganancias" que aportan a la familia con dicha conducta.

Se sugiere que se elabore una entrevista y prueba para detectar oportunamente la ideación suicida en niños, y ya que esta investigación aporta elementos cualitativos puede tomarse en consideración como los factores que pueden encontrarse en este tipo de población de riesgo.

#### CITAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Diccionario de la Educación Especial (1988) tomo IV; pág. 1521. Editorial Santillana.
- 2) Michaca P. (1987) "Desarrollo de la personalidad". México. Editorial Pax. Págs. 219, 239, 251.
- 3) Garfield Sol. L. "Psicología Clínica" el estudio de la personalidad y la conducta. (1984), México. Editorial Manual Moderno. Págs. 42, 43, 44.
- 4) Diccionario Médico. Edición Salvat. 1982.

## BIBLIOGRAFIA BASICA

Abascal Poo, Gual Fernández M. y Krieger L. (1985); "Contribución al manejo preventivo y terapéutico del fenómeno del suicidio en adolescentes" (tesis) Universidad Iberoamericana, México. pp. 280.

Ajuriaguerra de J. (1983), "Manual de Psiquiatría Infantil", Barcelona - México. Editorial Masso S.A. Cuarta edición.

Alcock, T. (1979), "La prueba de Rorschach en la práctica". Ed. Fondo de cultura económica. Primera edición, México.

American Psychiatric Association; (1983) Manual de diagnóstico de los trastornos mentales; DSM-III; editorial Masso, S.A. Primera edición, Barcelona.

Allison, M. y Tomlison, R. (1981). "Adolescent Suicida", Psychiatric Anal; pp. 312 - 315.

Bedrisia. R. y Beck, A. (1981); "Aspectos cognoscitivos de la conducta seudosuicida"; revista de salud mental, V4 No. 3

Bohm, E.; "Manual de Psicodiagnóstico del Rorschach"; (1988). Ed. Morata; Novena Edición, Madrid. pp. 559.

Calvin, S. Gardener, L. "La Teoría Psiconalítica de la Personalidad". (1984), ed. Paidós, Colección psicología de la personalidad No. 16; primera edición, México. pp. 84.

Calvin, S. y Gardener. L.; "La Teoría del campo y la personalidad" (1984). Ed. Paidós, colección psicología de la personalidad. No. 17, primera edición. México. pp. 101.

Camus A.; "El Mito de Sísifo" (1989) Ed. Alianza Lozada. Primera reimpresión. México. pp. 180.

Caso, M. "Fundamentos de Psiquiatría"; (1983), editorial Limusa, tercera edición; México. pp. 101.

Cuelli, J. y Reidi L.; "Teorías de la Personalidad", (1983), editorial Trillas; primera edición; México. pp. 343.

Durheim, E. "El suicidio" (1987), editorial Premia, segunda edición, pp. 343.

Farberow, N. y Shedian, E.; "Necesito ayuda"; sobre el suicidio y su Prevención; (1969), ed. La prensa médica, primera edición, México. pp. 366.

Gilli, P.; "Diccionario de sinónimos", (1975), primera edición, Madrid.

Guarner, E.; "Psicopatología clínica y tratamiento analítico", (1984). Ed. Porrúa, segunda edición, México, pp. 380.

Ham, F.; "Psicopatología del suicidio" Jornadas psiquiátricas del hospital Fray Bernardino Alvarez; (1974), México, pp. 51 - 55.

Jonghe, R.; "Los suicidios", (1989); ed. Roche, Basilea Suiza, pps. 219..

Kerlinger, F. "Investigación del Comportamiento", (1988), ed. Mc. Graw Hill, tercera edición.

Klopfer, B. y Davison, H. "Manual Introductorio a la técnica del Rorschach" (1989), ed. Paidós primera edición. pp. 261.

Klopfer, B.; "Técnica del psicodiagnóstico de la personalidad" (1989); ed. Paidós, Buenos Aires. pp. 261.

Laplanche, J. y Beltrand, J. "Diccionario del psicoanálisis", ed. La seudosuicida en tres instituciones hospitalarias del D.F. "(tesis), UNAM. (1978), México, pp. 25 - 26.

Martínez Lanz, P. "Revisión del tema intento de suicidio en niños" revista de salud mental, vol. 8 No. 2 (1985).

Mendizabal, A.; "El Suicidio algunas relaciones con la identificación proyectiva"; cuadernos del psicoanálisis (1971), Asociación psicoanalítica Mexicana, pp. 172.

Michaca, p. "Desarrollo de la personalidad"; teorías de las relaciones de objeto, (1951), ed. Pax, primera edición, México.

Magy, M.; "La visión de los niños sobre la muerte", revista de salud mental V. 4 año 4, No. 1 (1989), México.

Nosschpitz, O. ; "Basic handbook of child psychiatry", developed basic books Inc.; primera edición; New York (1979).

Portuondo, J.; "El psicodiagnóstico del Rorschach en psicología clínica". (1976), ed. biblioteca nueva, segunda edición, Madrid.

Romero, A. J. Bonilla, M. Rodríguez, M. y Esqueda P.; "Manual para la elaboración de tesis" (1986), Universidad Intercontinental, primera edición. pp. 101.

Saltijeral, T. y Terranova, G.; "Epidemiología del suicidio y el parasuicidio en la década de 1971 a 1980 en México" (1987), revista de salud pública de México. pp. 359.

Sánchez Cerro y Cols., "Diccionario enciclopédico de educación especial" (1986); 4, editorial Santillana. pp. 2158.

Shafer, R. (1954), "Psychoanalytic interpretation in Rorschach testing. Ed. Grune and Stratton. New York.

Sigmund, F.; "Obras Completas" (1989), ed. Amorrortu, tomo 16, tercera reimpresión. Buenos Aires. pp. 343.

Sullivan H.; "La Entrevista Psiquiátrica" (1985), ed. Psique. pp. 270.

Sulks, A. y Lazar, P. "Algunas técnicas de prevención del suicidio y su posible aplicación en México, (tesis) Universidad Iberoamericana (1978). pp. 237.

Tallaferro, A., "Curso básico del psicoanálisis" (1987), colección biblioteca nueva de psicología profunda, primera edición Buenos Aires. pp. 324.

Terroba, T.; "El intento de suicidio en adolescentes mexicanos, algunos factores clínicos y sociodemográficos significativos", salud pública de México, V. 8 (1986). pp. 28 - 55.

Warren, H.; "Diccionario de psicología" (1984), editorial Fondo de Cultura Económica; primera edición, México. pp. 383.

**ANEXOS**

FALLA DE ORIGEN

THE RORSCHACH  
METHOD OF  
PERSONALITY DIAGNOSIS

INDIVIDUAL RECORD BLANK · REVISED EDITION

Bruno Klopfer  
University of California at Los Angeles  
Helen H. Davidson  
School of Education, City College of New York

Name \_\_\_\_\_ Sex \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Date of Administration \_\_\_\_\_  
If subject is adult: Marital Status \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_  
Highest School Grade Completed \_\_\_\_\_  
If subject is a child: Occupation of Parent \_\_\_\_\_  
School \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_  
Examiner \_\_\_\_\_

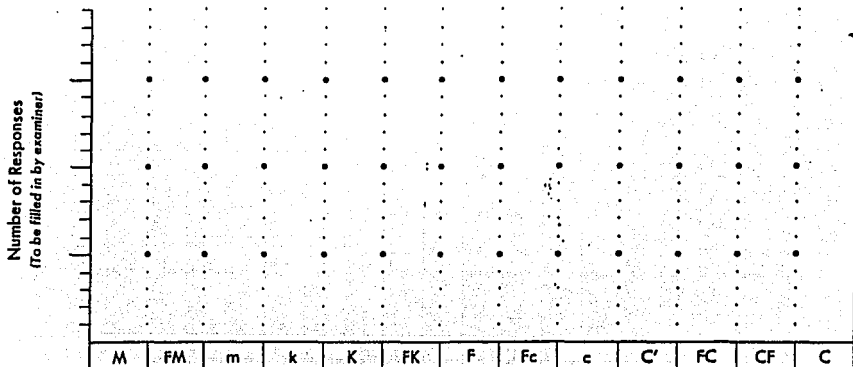
REMARKS







# FALLA DE ORIGEN



## I. BASIC RELATIONSHIPS: Main Responses Only

Total Responses  $R$  \_\_\_\_\_

Total Time  $T$  \_\_\_\_\_ sec.

Average Time per Response  $T/R$  \_\_\_\_\_ sec.

Average Reaction Time:

Achromatic Cards (I, IV, V, VI, VII) \_\_\_\_\_ sec.

Chromatic Cards (II, III, VIII, IX, X) \_\_\_\_\_ sec.

$\frac{F}{R}$  \_\_\_\_\_ F%

$\frac{FK + F + Fc}{R}$  \_\_\_\_\_ %

$\frac{A + Ad}{R}$  \_\_\_\_\_ A%

$(H + A) : (Hd + Ad)$  \_\_\_\_\_

Popular Responses  $P$  \_\_\_\_\_

Original Responses  $O$  \_\_\_\_\_

$\frac{FC + 2CF + 3C}{2}$  sum  $C$  \_\_\_\_\_

$M : \text{sum } C$  \_\_\_\_\_

$(FM + m) : (Fc + c + C')$  \_\_\_\_\_

$\frac{\text{Responses to Cards VIII + IX + X}}{R}$  \_\_\_\_\_ %

$W : M$  \_\_\_\_\_

## II. SUPPLEMENTARY RELATIONSHIPS: Main + $\frac{1}{2}$ Add.

$M : FM$  \_\_\_\_\_

$M : (FM + m)$  \_\_\_\_\_

$\frac{FK + Fc}{F}$  \_\_\_\_\_

$F$  \_\_\_\_\_

$(Fc + cF + c + C' + C'F + FC') : (FC + CF + C)$  \_\_\_\_\_

$(FK + Fc + Fk) : (K + KF + k + kF + c + cF)$  \_\_\_\_\_

$FC : (CF + C)$  \_\_\_\_\_

## III. MANNER OF APPROACH

	Main Responses		No. Add. Scores
	No.	Expect. %	
W		20-30	
D		45-55	
d		5-15	
Dd+S		< 10	

## IV. ESTIMATE OF INTELLECTUAL LEVEL

Capacity \_\_\_\_\_

Efficiency \_\_\_\_\_

## V. SUCCESSION

Rigid \_\_\_\_\_

Orderly \_\_\_\_\_

Loose \_\_\_\_\_

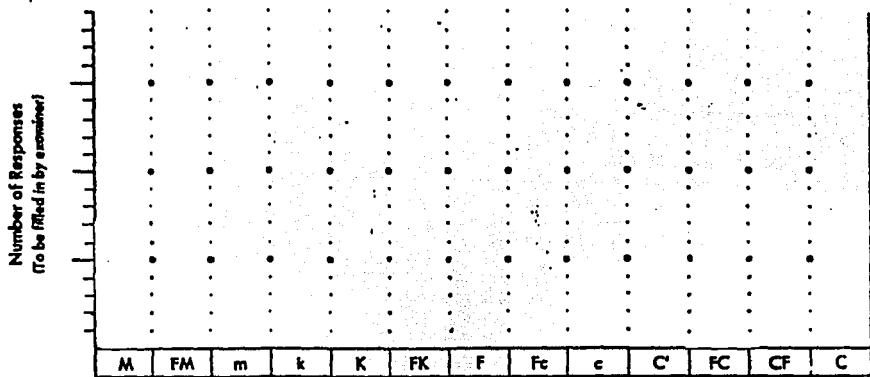
Confused \_\_\_\_\_

## VI. FORM LEVEL SUMMARY

Average Unweighted FLR \_\_\_\_\_

Average Weighted FLR \_\_\_\_\_

# FALLA DE ORIGEN



## I. BASIC RELATIONSHIPS: Main Responses Only

Total Responses  $R$  \_\_\_\_\_

Total Time  $T$  \_\_\_\_\_ sec.

Average Time per Response  $T/R$  \_\_\_\_\_ sec.

Average Reaction Time:

Achromatic Cards (I, IV, V, VI, VII) \_\_\_\_\_ sec.

Chromatic Cards (II, III, VIII, IX, X) \_\_\_\_\_ sec.

$\frac{F}{R}$  \_\_\_\_\_ F%

$\frac{FK + F + Fc}{R}$  \_\_\_\_\_ %

$\frac{A + Ad}{R}$  \_\_\_\_\_ A%

$(H + A) : (Hd + Ad)$  \_\_\_\_\_

Popular Responses  $P$  \_\_\_\_\_

Original Responses  $O$  \_\_\_\_\_

$\frac{FC + 2CF + 3C}{2}$  sum C \_\_\_\_\_

$M : \text{sum C}$  \_\_\_\_\_

$(FM + m) : (Fc + c + C')$  \_\_\_\_\_

$\frac{\text{Responses to Cards VIII + IX + X}}{R}$  \_\_\_\_\_ %

$W : M$  \_\_\_\_\_

## II. SUPPLEMENTARY RELATIONSHIPS: Main + $\frac{1}{2}$ Ad.

$M : FM$  \_\_\_\_\_

$M : (FM + m)$  \_\_\_\_\_

$\frac{FK + Fc}{F}$  \_\_\_\_\_

$(Fc + cF + c + C' + C'F + FC) :$   
 $(FC + CF + C)$  \_\_\_\_\_

$(FK + Fc + Fk) : (K + KF + k + kF + c + cF)$  \_\_\_\_\_

$FC : (CF + C)$  \_\_\_\_\_

## III. MANNER OF APPROACH

	Main Responses		No. Add. Scores
	No.	Actual %	
W		20-30	
D		45-55	
d		5-15	
Dd+S		< 10	

## IV. ESTIMATE OF INTELLECTUAL LEVEL

Capacity \_\_\_\_\_

Efficiency \_\_\_\_\_

## V. SUCCESSION

Rigid \_\_\_\_\_

Orderly \_\_\_\_\_

Loose \_\_\_\_\_

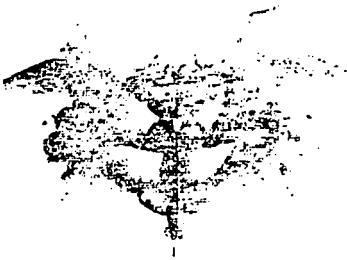
Confused \_\_\_\_\_

## VI. FORM LEVEL SUMMARY

Average Unweighted FLR \_\_\_\_\_

Average Weighted FLR \_\_\_\_\_

LOCATION OF CITIES



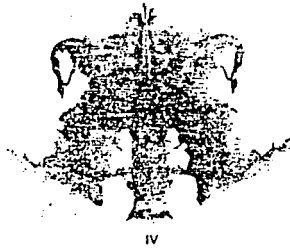
I



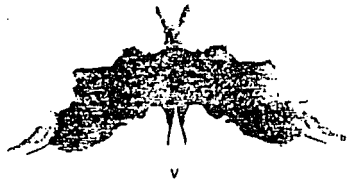
II



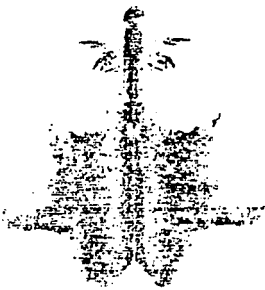
III



IV



V



VI



VII

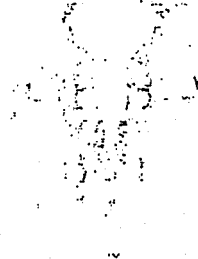


VII



VIII

FALLA DE ORIGEN



IX



X