



UNIVERSIDAD ALZATE DE OZUMBA  
CLAVE DE INCORPORACIÓN A LA UNAM 8898 – 43

---

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN  
PSICOPEDAGÓGICA

APOYO AL DOCENTE  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA  
MARIANA JIMÉNEZ MENDOZA

ASESOR  
LIC. JOSÉ LUIS IXTLAHUACA MARTÍNEZ

OZUMBA, ESTADO DE MÉXICO

NOVIEMBRE 2023



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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 esta 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.

## **Agradecimientos**

A Dios quiero darle las gracias por brindarme todo lo bueno que tengo en la vida, la fortaleza para seguir adelante, una familia que me ama y amistades que me apoyan.

A mis padres por ser mi soporte, por darme todo lo que necesite, por acompañarme en cada logro. A mi madre por darme la vida, cariño, comprensión y consuelo. Por haberme guiado por el buen camino y por levantarme cada vez que caí, por darme la oportunidad de superarme como persona y darme una carrera, por todos los sacrificios que han hecho para ayudarme a subir. Sin ustedes no podría haber llegado tan lejos.

A mis hermanos por quererme, apoyarme y guiarme, por ser mi ejemplo a seguir, espero algún día ser exitosa como ustedes y poder darles a nuestros padres; a nuestra familia lo que ustedes nos han dado.

A mis cuñadas porque han estado en todo momento, por regalarme la felicidad que me brindan mis sobrinos, por los consejos y el cariño.

A mi media sandía porque gracias a ella continuo en los momentos difíciles, por recordarme lo valiosa que soy y todo lo bueno que me merezco, por siempre creer en mí y nunca dejarme, no sé qué sería de mi vida sin ella.

A mis mascotas, mis gatos, mis hijos, porque no hay amor más puro que el que brinda un animalito, la compañía y gratitud que nos dan sin pedir nada a cambio.

## **Dedicatoria**

A ti madre te dedico este trabajo, este logro y los que me faltan, sin ti no sería nadie, no sería nada. Gracias por enseñarme a trabajar y a valerme por mí misma, gracias por enseñarme a nunca rendirme porque tú nunca lo hiciste conmigo, con mis hermanos y con el hogar que has construido. Te amo tanto, trabajaré mucho para poder regresarte todo y más de lo que me has dado.

## Índice

Agradecimientos .....	2
Dedicatoria.....	2
Justificación .....	5
Introducción .....	7
Objetivos .....	9
Capítulo 1. Análisis de la asignatura .....	10
Temario de la asignatura.....	11
Modelo Educativo del SUAyED .....	12
<i>Características de las modalidades</i> .....	13
Capítulo 2. Compendio Digital.....	14
Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica utilizados en el estudio del funcionamiento intelectual .....	15
Instrumentos para evaluar la Inteligencia .....	15
<i>Test de Matrices Progresivas de Raven</i> .....	17
<i>Test de Matrices Progresivas: Dominós</i> .....	23
<i>Prueba de inteligencia no verbal (Weil)</i> .....	31
Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica en el estudio de características de la personalidad.....	34
Instrumentos para el estudio de la personalidad.....	34
<i>Inventario de autoestima de Coopersmith</i> .....	36
Instrumentos de evaluación Psicopedagógica para el estudio de los estados de ansiedad y depresión .....	40
Instrumentos para el estudio de la ansiedad y depresión.....	40
<i>Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado de Ch. Spielberger</i> .....	43
<i>Inventario Ansiedad Beck</i> .....	52
<i>Inventario de Depresión de Beck</i> .....	55
<i>Autoescala de Depresión de Zung y Conde</i> .....	66
Instrumentos de evaluación Psicopedagógica utilizando técnicas proyectivas.....	69
Instrumentos proyectivos para el estudio de la personalidad .....	69
<i>Test de Frases Incompletas de Sacks</i> .....	71
Técnicas Proyectivas Gráficas.....	73
<i>Dibujo de la figura humana de Machover</i> .....	74
<i>Dibujo de la casa, el árbol y la persona (HTP)</i> .....	77

<i>Test del árbol</i> .....	80
<b>Instrumentos de evaluación Psicopedagógica infantil</b> .....	83
<b>Instrumentos de evaluación infantil</b> .....	83
<i>Test Gestáltico Visomotor de Bender</i> .....	88
<b>Conclusiones</b> .....	97
<b>Test:</b> .....	99
<b>Referencias Bibliográficas:</b> .....	100

## Justificación

Como ya se ha observado con el paso de los años, la educación se ha ido modificando de acuerdo a las necesidades que la sociedad ha tenido; desde las primeras civilizaciones en las cuales se formaban grupos para recolectar alimentos y la caza, a lo que hoy en día conocemos como educación, que es impartida dentro de un salón de clases, en la cual un grupo de estudiantes asiste y están orientados por un docente.

Sin embargo, se debe reconocer que hoy en día hay muchos estudiantes que son el pilar de una familia y tienen la necesidad de salir a trabajar para llevar el sustento a su hogar y por esta razón se les dificulta el ir a una institución educativa y tomar sus clases de forma presencial, dando, así como resultado la deserción definitiva en alguno de los casos, o haciendo una pausa en sus estudios.

Por ello se debe de reconocer la importancia de la educación o mejor dicho del sistema educativo abierto o a distancia, el cual permite a los estudiantes continuar con su educación sin necesidad de ir a la institución educativa de forma presencial, brindando la oportunidad de ir los fines de semana o en su defecto de tomar sus clases de forma virtual, en línea.

Como se menciona al inicio se debe recordar que la educación se adapta a las necesidades de la sociedad y con el cambio y la evolución de la tecnología, la educación tiene oportunidad de llegar a sus estudiantes a través de las clases en línea, sin necesidad de asistir a un salón de clases y así mismo sin descuidar su trabajo o su hogar.

También es importante reconocer la labor de los docentes, pues son ellos los que deben de brindar el apoyo y orientación a sus estudiantes tanto de forma presencial como en línea, a través de conferencias, correos, mensajes de textos, videollamadas, etc. Así como también la creación de material educativo que los estudiantes puedan adquirir de forma física y consultar de manera virtual, para así fomentar su aprendizaje.

Se debe tomar en cuenta que los estudiantes tienen su tiempo ocupado en otras cosas, siendo difícil para ellos concentrarse en la escuela; revisando los materiales que se encuentran vigentes suelen ser extensos y no se encuentran actualizados, aunque es cierto que con la tecnología tenemos la información a un clic, lleva tiempo buscar y organizar la información para obtener que se requiere, y no toda la información se encuentra en un mismo sitio. Con el trabajo y el hogar los estudiantes tienen poco tiempo para buscar la información y realizar las actividades correspondientes de cada materia.

Brindar la información de una manera más accesible y que se encuentre disponible a cualquier hora del día les permitirá a los estudiantes revisarla y estudiarla en sus tiempos libres, para posteriormente realizar sus actividades.

## Introducción

Principalmente la modalidad a distancia está dirigida a personas que combinan estudio, trabajo y responsabilidades del hogar que les impide asistir a un espacio físico en horarios y aulas fijas. (SUAYED, UNAM,2013).

El siguiente trabajo tiene como finalidad brindar a los estudiantes de la materia Psicotécnica Pedagógica II un compendio con los Test Psicopedagógicos que serán utilizados durante el semestre.

Como ya se pudo observar la modalidad abierta o a distancia busca brindar educación a los estudiantes en cualquier momento, los estudiantes de la licenciatura en Pedagogía de la Universidad Alzate de Ozumba, tienen la oportunidad de continuar sus estudios a través de la modalidad abierta, es por ello que tanto la institución como los maestros se adaptaron a dicha modalidad para brindar una educación de calidad, apoyándose de los materiales que la universidad les brinda para identificar y clasificar la información que ellos creen pertinentes y necesarios para ser impartida, de igual forma se apoyan de otras herramientas y sitios que les brinden la información para completar su material, el internet es la principal herramienta que les permite buscar y compartir su información, ya que muchos de los estudiantes se encuentran trabajando de forma definitiva en línea y es ahí donde los maestros comparten lo obtenido a través de una plataforma.

Conocer los temas que son impartidos a lo largo del semestre es primordial para así poder centrarse en una unidad, para después buscar y clasificar la información que servirá como material de apoyo, no solo para este semestre o generación, ya que se tiene planeado que la información se encuentre en línea y esté disponible para cualquier persona la busque y tenga acceso a ella de forma sencilla, también será posible que se pueda descargar y ser utilizada sin internet a cualquier hora del día.



Dando como resultado un compendio sobre los Test Psicopedagógicos, los cuales fueron revisados previamente y seleccionados con ayuda del maestro encargado de impartir la materia.

Los Test Psicopedagógicos se buscaron y clasificaron de acuerdo a una área y rango de edad específica, presentando principalmente un breve resumen de lo que se va a tratar y posteriormente se presentan los test que pertenecen a esta área, de igual forma se presentan ejemplos en donde también se explica cómo deben aplicarse y evaluarse, en algunos los test se encuentran de forma individual la batería para que pueda ser descargada y utilizarla dentro de las clases.

Es importante recordar que este trabajo tiene como fin brindar el apoyo a los estudiantes que están trabajando o no pueden asistir a la universidad por sus ocupaciones, es por ello que también se busca que el compendio sea breve, para que el estudio de este no sea complejo ni tedioso, pero a la vez sea productivo y completo.

## **Objetivos**

### **General**

Realizar un compendio de los Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica como material didáctico de apoyo para la asignatura Psicotécnica Pedagógica II.

### **Específicos**

Identificar los Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica que los estudiantes revisaran a lo largo del semestre.

Clasificar los Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica dentro de un compendio digital para que los estudiantes lo utilicen como material de apoyo.

## Capítulo 1. Análisis de la asignatura

La asignatura Psicotécnica Pedagógica II es impartida en la Universidad Alzate de Ozumba, a través de la modalidad abierta o a distancia “SUA”, se basa principalmente del plan de estudios de la Facultad de Estudios Superiores Acatlán, de la materia “Elementos de la Evaluación Psicopedagógica”; cuenta con seis unidades y busca que los estudiantes comprendan la relación y la importancia que tienen los procesos Psicopedagógicos en la evaluación dentro del entorno socio-cultural y educativo.

La asignatura Psicotécnica Pedagógica II cuenta con cuatro unidades, busca que los estudiantes obtengan el conocimiento básico de la asignatura para que durante el semestre desarrollen habilidades de reflexión, indagación, análisis de problemas y toma de decisiones, para la aplicación a lo largo de los siguientes semestres y a su vida laboral futura.

Al ser una asignatura del sistema abierto SUA es impartida de forma presencial los días viernes y sábado, una hora por día, así mismo cuenta con estudiantes que están de forma definitiva en clases en línea, obteniendo la información a través de la plataforma Moodle, Gmail y WhatsApp.

Cada unidad esta dividida por temas, desde la parte básica como lo es el Fundamento y Desarrollo de la Evaluación, hasta la Utilización y Limitaciones de los métodos sociométricos.

El temario que a continuación se presentará es una guía base que el docente creo para poder impartir cada tema de acuerdo al desarrollo que va a presentar el semestre, tomando en cuenta la parte teórica, al ser una asignatura tipo seminario, el contenido suele ser más teórico, sin embargo, el docente busco actividades que los estudiantes pudieran aplicar en cada unidad, evitando que el contenido sea pesado. De igual forma las actividades fueron planeadas para posteriormente ser revisadas de forma presencial y en su defecto en línea, pues se tomó en cuenta a los estudiantes que estaban en línea de forma definitiva y que, por actividades

independientes a la asignatura, habría momentos en los cuales los estudiantes no se podrían presentar y que aun así el tema deberá de ser revisado.

Revisando los contenidos de la asignatura y el cronograma de actividades se puede observar que la información que se presenta, es estrictamente muy teórica y poco actualizada, pues a pesar de la tecnología es muy poca la información que se puede encontrar sobre estos temas, siendo insuficiente el material que se le brinda al docente, sin embargo, se debe de buscar en otras fuentes para completar el contenido y poder brindar aún más información a los estudiantes.

Conforme se va desarrollando las actividades se puede observar en el cronograma de actividades que van aumentando las oportunidades de aplicar el contenido, como lo es a partir de la unidad 3 “Test con fines de evaluación” en donde se encuentra al principio la parte teórica, para posteriormente los estudiantes puedan aplicar los instrumentos dentro de la clase, y de ser posible buscar a un tercero para poder aplicar la prueba y tener un mejor aprovechamiento. Brindándoles así la experiencia de conocer y evaluar un instrumento de evaluación psicológica y poder aplicarla a futuro, tanto la aplicación y evaluación es orientada por el docente durante las clases.

### **Temario de la asignatura**

1. Desarrollo histórico de la evaluación y la medición.
  - 1.1. Fundamentos y desarrollo de la evaluación
  - 1.2. Diferencias individuales y psicología experimental
  - 1.3. La medición y sus características
2. Evaluación Psicopedagógica.
  - 2.1. Características y dimensiones
  - 2.2. Perspectivas
  - 2.3. Enfoques
  - 2.4. Esferas
3. Test con fines de evaluación.
  - 3.1. Test psicológicos: concepto y características
  - 3.2. Clasificación y utilidad de los test psicológicos
  - 3.3. Test proyectivos
  - 3.4. Pruebas de aprovechamiento escolar
  - 3.5. Pruebas de conocimientos generales
4. Métodos sociométricos.
  - 4.1. Sociograma
  - 4.2. Sociodrama
  - 4.3. Utilización y limitaciones

### **Modelo Educativo del SUAyED**

Tiene como antecedente al Sistema Universidad Abierta de 1972, aprobada por el rector de la UNAM, Pablo González Casanova, con el propósito de extender la educación media superior y superior a grandes sectores de la población con un nivel de calidad en la enseñanza.

Según la CUAED (2016):

Actualmente el SUAyED se imparte en bachillerato, así como en licenciaturas, posgrados y educación continua, en modalidad abierta y a distancia; en escuelas y facultades de la universidad como en instituciones diversas de la ciudad de México y otros estados de la República Mexicana. (p. 1)

Es un sistema flexible, apoya a los estudiantes con asesorías presenciales y a distancia, según al plan de estudios al que pertenece, se han desarrollado materiales especialmente para cada modalidad, los cuales propician el estudio independiente y autogestivo, el alumno y el docente tienen la oportunidad de incorporar el uso de las TIC'S como herramientas del proceso de enseñanza – aprendizaje (correo electrónico, videoconferencia, grupos virtuales, foros, etc.) lo que permite la creación de grupos de aprendizaje.

Cuenta con dos modalidades; Modalidad abierta y Modalidad a distancia. La licenciatura de pedagogía entra en ambas modalidades, es impartida en sus facultades y las universidades incorporadas a la UNAM.

**Características de las modalidades**

	<b>Modalidad Abierta</b>	<b>Modalidad a Distancia</b>
<b>Interacción</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ La asistencia está programada de acuerdo a la institución.</li> <li>○ Contacto presencial, telefónico y a través del correo electrónico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Videoconferencias o aulas virtuales, se puede programar una asesoría presencial.</li> </ul>
<b>Asesorías</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pueden ser grupales, individuales y a distancia, utilizando diversos medios de comunicación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pueden ser grupales, individuales y a distancia, utilizando diversos medios de comunicación.</li> </ul>
<b>Evaluación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Depende de la escuela ya la facultad a la que pertenece.</li> <li>○ De acuerdo al artículo 11 del Reglamento General de Exámenes, hay dos periodos de exámenes ordinarios, el alumno puede presentarse a uno de los periodos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Cada asignatura tiene su propia evaluación, sin embargo, de acuerdo al artículo 11 del Reglamento General de Exámenes hay dos periodos de exámenes ordinarios, el alumno puede presentarse a uno de los dos periodos.</li> </ul>
<b>Habilidades personales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Responsabilidad para el estudio independiente.</li> <li>○ Tiempo y capacidad de organización personal para el estudio.</li> <li>○ Compromiso y disciplina, habilidad de comprensión lectora.</li> <li>○ Manejo intermedio o avanzado de Windows, Word e Internet.</li> </ul>	
<b>Habilidades personales de aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Organización del tiempo para el estudio independiente.</li> <li>○ Planeación, supervisión, autoevaluación y modificación de actividades de aprendizaje.</li> <li>○ Preparación de guías de estudio, resúmenes, cuadros sinópticos e informes.</li> </ul>	

*Nota.* Información retomada de la CUAED (2016).

## Capítulo 2. Compendio Digital.

Según Cardozo y Uribe (1985) un compendio es una versión escrita, breve y clara de un tema de interés de forma resumida que representa un escrito, destacando su identificación, contenido y notas especiales de información. Es un documento independiente en forma y presentación reúne lo más importante de una temática y tiene que ser redactado para contener y describir por sí mismo la información de interés, existen dos tipos de compendio que son:

**Compendio indicativo:** se utiliza en textos extensos, considerando solo los títulos más importantes, es limitado por la dificultad de describir el texto o la excesiva extensión del escritor original.

**Compendio informativo:** presentando de forma ordenada y lógica el desarrollo de un tema, presenta las características más sobresalientes, ofrece una información más detallada, exacta y completa del tema.

Así mismo, es preciso señalar las funciones del compendio las cuales son:

- Presenta la existencia de un documento, identifica la importancia del mismo dentro de un área de conocimiento.
- Informa de forma breve, fiel u clara el contenido de un documento.
- Contribuye a la selección de la información en el proceso de una investigación.
- Facilita su utilización, dando mayor comodidad para la investigación de un tema.
- Presentan información adicional de un texto para una mayor comprensión.

Por lo tanto, se puede decir que un compendio a nivel universitario es un recurso educativo invaluable que brinda los estudiantes información, clara, concisa y organizada sobre los temas que se tratan en la materia. Los resúmenes pueden incluir información recolectada de textos académicos, ejemplos y ejercicios, y otros recursos útiles para ayudar a los estudiantes a aprender y a comprender.

## **Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica utilizados en el estudio del funcionamiento intelectual**

### **Instrumentos para evaluar la Inteligencia**

Los instrumentos para medir la inteligencia desde el análisis factorial responde a distintas teorías sobre la organización y la naturaleza de la inteligencia.

La inteligencia no es un rasgo unitario a modo de CI, sino un conjunto de aptitudes que no tienen que estar presentes en una misma persona de una forma homogénea, sino que la persona puede reunirlos en distintos grados; y que esos rasgos o aptitudes no son independientes unos de otros, están relacionados entre sí.

*Factor G:* es un constructo hipotético que hace referencia a un conjunto de aptitudes que se ponen en manifiesto en la resolución de tareas complejas. Según Spearman (1927), esas aptitudes constituyen el proceso psicológico que está en la base de los resultados obtenidos.

- Capacidad de introspección, permite al sujeto observar lo que ocurre en su mente.
- Capacidad de educir las relaciones esenciales existentes entre dos o más ideas en la mente.
- Capacidad de educir correlatos, la capacidad que tiene una persona según la idea que tenga en mente y la relación con la concepción de la idea inicial.

La complejidad de la tarea favorece que el sujeto desarrolle y manipule su actividad mental consciente, es lo complejo y lo nuevo lo que obliga a la persona a manipular la información, para lo cual hace uso de las aptitudes denominadas factor G.

Factor general de inteligencia – Factor G; no es unitario, no explica la variancia del comportamiento que tiene que ver con el desempeño inteligente al resolver una tarea.



Las diferentes aptitudes que determinan la solución de una tarea pueden no estar estables, sino estar moduladas en su ejecución por otras variables no incluidas en la inteligencia, sino que pertenecen a otras esferas del funcionamiento psíquico como la motivación, la necesidad de logro u otras variables del sujeto.

El conocimiento de la magnitud de una determinada destreza en una persona posibilita una mejor predicción del rendimiento en una tarea; dieron lugar a la construcción de diversos instrumentos de medida para evaluar aptitudes como; *aptitud mecánica, aptitud artística, capacidad perceptiva, comprensión verbal, cálculo numérico, razonamiento espacial, etc.*

Los test de aptitud perceptiva pueden ser aplicados tanto a niños como adultos, realizando las observaciones correspondientes a la edad y al tipo de labor que realiza el sujeto.

Los instrumentos derivados del enfoque factorial, en su mayoría son de aplicación colectiva, pretenden ubicar a las personas en un determinado rango en relación a su rendimiento comparándolo con otras personas de su misma población, el resultado de estas pruebas es mecánico, se debe completar su información con otros datos del contexto de la persona evaluada.

## ***Test de Matrices Progresivas de Raven***

### **Caracterización de la prueba:**

**Nombre del test:** Test de Matrices Progresivas.

**Autor:** J. C. Raven

**Procedencia:** Inglaterra, 1936

**No. de ítems:** 60

**Aplicación:** Raven puede ser aplicado de forma individual o colectiva.

Tiempo de aplicación: La prueba Raven no tiene tiempo límite de aplicación.

El tiempo aproximado que demora una persona en realizar la prueba oscila alrededor de los 45 minutos, pudiendo llegar hasta 1 hora.

**Descripción:** El test de Matrices Progresivas de Raven consta de 60 matrices o dibujos, a cada uno de estos dibujos le falta una parte. Estas matrices se agrupan en cinco series (A, B, C, D, E), cada serie está integrada por 12 ítems. Dentro de cada serie, a medida que avanza la tarea, va en aumento el grado de complejidad de la misma. Siempre la serie precedente presenta menor complejidad que la siguiente, aunque en cada nueva serie los primeros ítems tienen menor complejidad que los últimos que le antecedieron de la serie anterior. Las series A y B presentan tareas más fáciles que requieren precisión en la discriminación. Las series C, D y E, son las que plantean problemas más difíciles de resolver, el tipo de razonamiento implicado es el analógico, permutación y alteraciones del modelo y otras relaciones lógicas.

La forma de Test de Matrices Progresivas para niños, es en colores, contempla tres series A, B y C, esta versión es aplicable a menores comprendidos entre los 5 y 11 años de edad, también se utiliza en adultos deficientes mentales.

También existe una forma de Matrices Progresivas del Raven aplicables a personas con conocida superioridad intelectual, su uso es restringido.

La fundamentación que sustenta la prueba es la teoría de los factores de Spearman (1927) acerca del Factor G de la inteligencia. Por tratarse de un test no verbal y por las funciones psicológicas que intervienen en la solución de los problemas se plantea que el Raven es una prueba independiente de la cultura, no obstante, es evidente que el nivel de instrucción y la experiencia del sujeto influyen en los resultados obtenidos en el test.

**Orientaciones al examinador:** Entregar al sujeto la hoja de respuesta, donde debe llenar los datos generales que le pide la prueba, para lo cual da un fondo de tiempo.

A continuación, entrega el folleto de prueba y señala que en este folleto no se puede realizar marca alguna, todas las anotaciones se realizan en la hoja de respuesta. Ofrece las instrucciones utilizando el folleto y la hoja de respuesta mientras los sujetos confrontan con la mirada las orientaciones que reciben.

- El test consta de dibujos, a cada uno de estos dibujos le falta una parte, y él debe elegir la parte que falta entre 6 u 8 alternativas posibles que aparecen debajo.
- Aclarar que siempre hay sólo una respuesta correcta.
- Decir estos dibujos se agrupan en cinco series (A, B, C, D, E.) y cada serie está integrada por 12 ítems, lo cual pueden observar en el folleto y en la hoja de respuesta.
- En la hoja deben trabajar en columna completando una serie cada vez; al concluir el ejercicio 12 de la primera serie (A), pasa a la serie B, comenzando por el ítem 1; cuando complete el ítem 12 de la serie B pasa a trabajar en el ítem 1 de la serie C y así sucesivamente.
- Los tres primeros ejercicios se realizan conjuntamente con el sujeto, es decir el examinador debe pedir a los sujetos que digan cual es el número del pedazo que falta en esos ejercicios, y debe chequear que dicho número se coloque en la hoja de respuesta en el lugar correcto.

- Después se les dice que a medida que avanza la prueba, las tareas aumentan en complejidad, y que ante cualquier duda pueden preguntar.

El examinador no puede dar orientación alguna acerca de cuál es la respuesta correcta; ante las preguntas de los sujetos puede responder: la que usted considere correcta es la que debe poner en la columna correspondiente.

En dependencia de la pregunta, también puede decir al sujeto, debe analizar el cambio de las figuras en la secuencia horizontal, vertical y diagonal, lo cual lo ayudará en su decisión.

**Calificación:**

- Colocar encima de la hoja de respuesta del sujeto la plantilla calada con las respuestas correctas; de forma rápida, realizar la calificación del protocolo, otorgando 1 punto por cada respuesta correcta.
- La calificación se realiza por columna, lo cual permite observar el grado de dificultad que es capaz de resolver el sujeto.
- La puntuación total, se lleva a la Tabla de Puntajes y Percentiles por Edad, donde se busca en la columna de edad el percentil correspondiente a la puntuación obtenida por el sujeto.
- El percentil se lleva a la Tabla de Diagnóstico, donde se obtiene el rango y el diagnóstico correspondiente a esa persona.

**Modelo del protocolo de respuesta del Raven**  
**PSICOLOGIA**  
**Protocolo de Prueba de RAVEN**  
**Adultos**

Centro de estudio o trabajo: \_\_\_\_\_

1er. Apellido \_\_\_\_\_ 2do. Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Nivel escolar o grado terminado: \_\_\_\_\_

A		B		C		D		E	
1		1		1		1		1	
2		2		2		2		2	
3		3		3		3		3	
4		4		4		4		4	
5		5		5		5		5	
6		6		6		6		6	
7		7		7		7		7	
8		8		8		8		8	
9		9		9		9		9	
10		10		10		10		10	
11		11		11		11		11	
12		12		12		12		12	
Punt. Parc.		Punt. Parc.		Punt. Parc.		Punt. Parc.		Punt. Parc.	

<b>Actitud del Sujeto</b>	<b>DIAGNOSTICO</b>	
Forma de trabajo	Edad cron.	Pujante
Reflexión - Intuitiva	T/minutos	Porcent.
Rápida - Lenta	Descrip.	Rango
Inteligente - Torpe		Diagnóstico
Concentrada - Distraída		
Disposición		
Dispuesta - Fatigada		
Interesada - Desinteresada		
Tranquila - Intranquila		
Segura - Vacilante		
Perseverancia		
Uniforme - Irregular		
	Examinador	

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

Tabla 6.1. Modelo de calificación del Test Raven para adultos.

A		B		C		D		E	
1	4	1	2	1	8	1	3	1	7
2	5	2	6	2	2	2	4	2	6
3	1	3	1	3	3	3	3	3	8
4	2	4	2	4	8	4	7	4	2
5	6	5	1	5	7	5	8	5	1
6	3	6	3	6	4	6	6	6	5
7	6	7	5	7	5	7	5	7	1
8	2	8	6	8	1	8	4	8	6
9	1	9	4	9	7	9	1	9	3
10	3	10	3	10	6	10	2	10	2
11	4	11	4	11	1	11	5	11	4
12	5	12	5	12	2	12	6	12	5
Punt.		Punt.		Punt.		Punt.		Punt.	

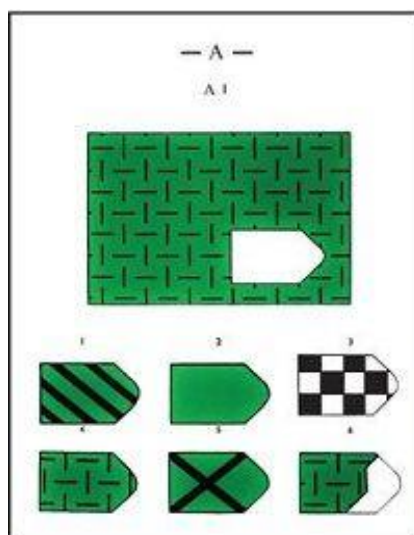
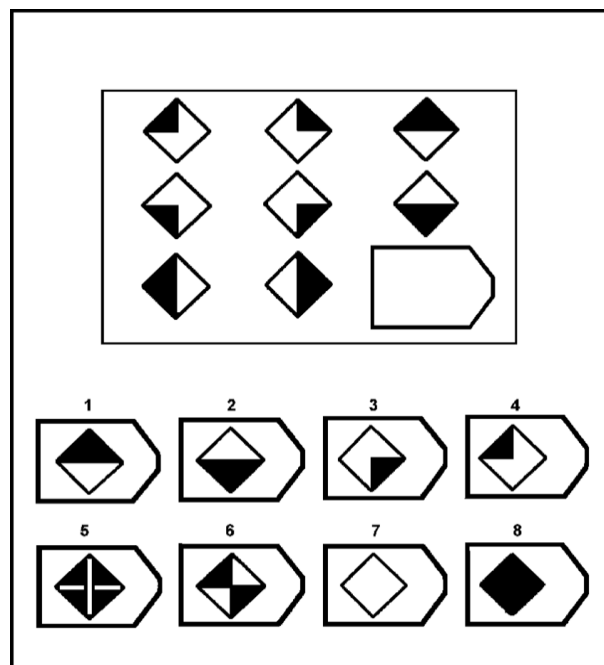
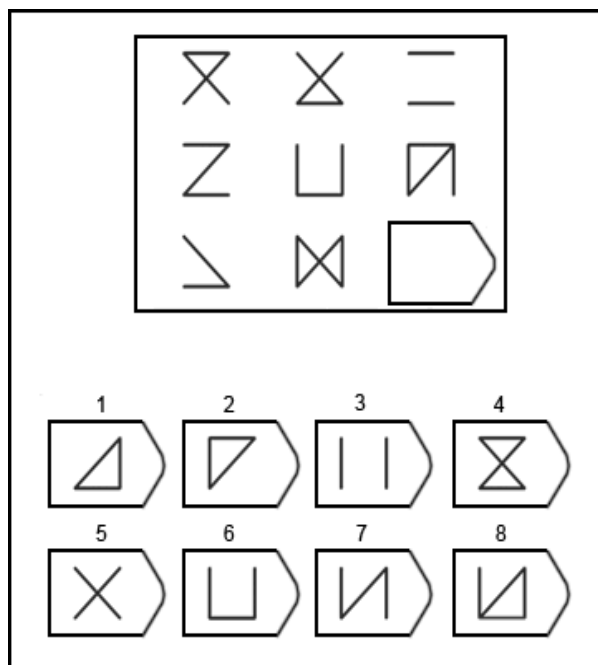
Tabla 6.2. Puntaje y percentiles por edad para el Test Raven en adultos y adolescentes

Percentil	Adolescentes								Adultos							
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	25	30	35	40	45	50	55
95	47	48	51	52	55	57	57	58	55	55	54	52	53	50	46	46
90	43	45	47	48	51	51	55	56	54	54	53	51	44	47	45	43
75	38	40	45	46	48	51	51	52	49	49	47	45	43	41	39	37
50	36	38	40	42	45	46	46	47	44	44	42	40	38	35	33	30
25	34	35	38	40	42	43	43	44	37	37	34	30	27	27	21	18
10	22	27	27	28	30	34	35	35	28	28	....	....	....	....	....	....
5	18	18	20	21	23	26	26	27	23	23	....	....	....	....	....	....

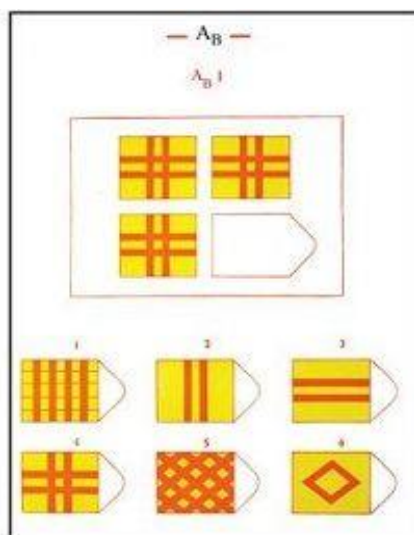
Tabla 6.3. Diagnóstico para el Test Raven de Adultos

Percentil	Rango	Diagnóstico
95	I	Inteligencia superior
90	II	Inteligencia superior al promedio
75	III	Inteligencia normal alta
50	IV	Inteligencia normal
25	V	Inteligencia normal baja
10		R:M:F:
5		Deficiente

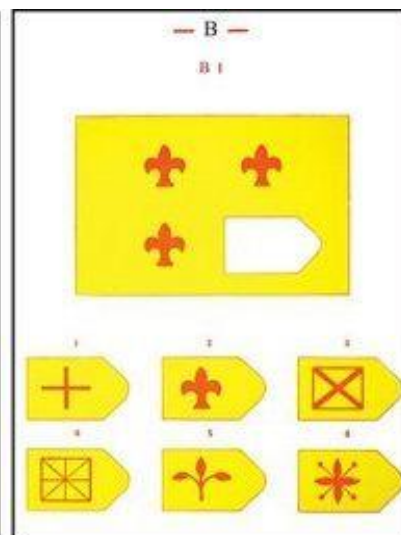
Nota. Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).



(A)



(AB)



(B)

*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

### [Test de Matrices Progresivas de Raven](#)



### ***Test de Matrices Progresivas: Dominós***

#### **Caracterización de la prueba**

**Nombre de Test:** Test de Dominós.

**Autor:** Edgar Anstey

**Procedencia:** El test Dominós fue construido en 1944 para la armada británica como test paralelo a las matrices progresivas de Raven. La primera versión de la prueba consta de 44 ítems. La segunda fue realizada por Anstey en 1955, consta de 48 ítems, agrupados en 8 páginas.

La prueba utilizada por nosotros corresponde a la versión de Anstey, de 1955, que fue validada en Uruguay por el profesor Dr. W. L. Risso, director del Servicio Médico-Pedagógico de la Universidad de Trabajo del Uruguay. Anstey tipificó la muestra de 1736 sujetos, de 15 a 20 años, obteniendo un baremo nacional para el Uruguay; calculó los valores estadísticos de su confiabilidad (coeficiente 0,85) y validez (contrastado con el Raven, coeficiente 0,55).

**Tiempo de aplicación:** 30 minutos, con una tolerancia de 12 a 15 minutos adicionales.

**Descripción:** El test Dominós de Anstey de 1955, está integrado por 48 problemas pictóricos impresos en cuaderno, a razón de 6 diseños por página. Los cuadernos contienen, además, una página preliminar destinada a explicar la tarea a realizar por el sujeto mediante 4 ejemplos. Los dos primeros ejemplos son problemas ya resueltos y los dos restantes, problemas a resolver bajo la supervisión del examinador. Cada problema contiene una ficha de dominós en blanco para que el examinando señale la cantidad de puntos que corresponde a la



solución. Los cuadernos tienen 8 páginas de problemas, en cada uno de los cuales se introduce un nuevo principio de organización de los conjuntos de ficha.

Los 48 ítems que integran el test están dispuestos en orden de dificultad creciente, aunque no exactamente, puesto que el primer ítem de un nuevo principio puede ser algo más fácil que el último del precedente.

Sin embargo, dentro de cada página se cumple este principio de ordenación por dificultad.

El test de Dominós es un test gráfico, no verbal, de inteligencia, cuyo objetivo es valorar la capacidad de una persona para conceptuar y aplicar el razonamiento sistemático a nuevos problemas.

Para lograr dicho objetivo se ha elaborado una serie de diseños que, bajo la forma de conjunto de fichas de dominós son presentados en orden de dificultad creciente.

Se supone que la capacidad del sujeto para resolver aceptadamente un determinado número de problemas se halla en función directa al factor G de la inteligencia (según la teoría factorial de la inteligencia de Spearman).

Con el test de Dominós puede valorarse la capacidad de una persona para:

- Percibir exactamente el número de puntos de cada conjunto de fichas.
- Descubrir el principio de organización del conjunto.
- Resolver, mediante la aplicación de dichos principios, la cantidad de puntos que ha de colocar en cada uno de las mitades de la ficha del Dominós en blanco, para completar el diseño.

El fundamento teórico de la prueba de Dominós se encuentra en la teoría factorial de Spearman, Factor G, de 1904, y en su metodología psicométrica. Los principios que regulan las secuencias de las series de Anstey de 1955 son:

- Simetría.
- Alternancia y progresión simple.
- Asimetría.

- Progresión circular.
- Progresión compleja (series).
- Combinación de principios previos.
- Adición y sustracción.

**Instrucciones al examinador:** Entregar al sujeto la hoja de respuesta y dar fondo de tiempo para llenar los datos generales.

El examinador orienta no realizar anotaciones en el folleto de trabajo, y debe leer en voz alta las instrucciones de la prueba, mientras el examinado sigue con la mirada dichas instrucciones. Hecho esto, se procede a realizar los ejercicios de prueba. El sujeto debe estudiar previamente, al comenzar el test los 4 ejemplos que aparecen en la primera página

Las soluciones de los 2 primeros problemas aparecen ya impresas (A y B). Los ejemplos C y D, el examinado debe dar sus propias respuestas. El examinador debe velar que el sujeto dé las respuestas correctas en esos ejemplos, y que las registre en el lugar que le corresponde. Si algún examinado muestra alguna dificultad en este respecto, el examinador lo ayudará antes de dar la orden de iniciar el test propiamente dicho.

**Calificación:** Se acredita un punto por cada respuesta totalmente correcta. El puntaje bruto al que se arriba al final del proceso de cómputo no constituye un dato suficiente para la calificación, ya que un mismo puntaje tiene distinta significación a distintas edades. Es necesario utilizar una escala que permita una rápida ubicación del sujeto al grupo de edad al que pertenece, de tal modo la calificación así obtenida se lleva a la tabla 6.4. de percentiles; en dicha tabla y por la columna de edad, se busca el valor de la calificación obtenida, y ésta nos da el percentil; después, en la tabla 6.5. se busca el diagnóstico que corresponde a dicho percentil.

La distribución de los puntos en la población es aproximadamente el siguiente:

### Puntaje Población

- 48-41 10% superior
- 40-33 20% superior
- 32-27 20% medio
- 26-20 20% medio
- 19-11 20% inferior
- 10-0 10% inferior

El Puntaje medio en adulto es 26/27.

Se consideran erróneas las respuestas que omiten el cero (0) y simplemente dejan en blanco una mitad de la ficha de la hoja de respuesta (por ejemplo, en los ítems 4, 11, 21, etc.)

**Validación:** El test Dominós no está validado en la población cubana.

**Administración:** Autoadministrable. Puede ser aplicada en forma individual o grupal. En el trabajo infantil se recomienda la aplicación a niños mayores de 12 años. Admite trabajar con niños de 10 años edad de forma individual.

**Material de la prueba:** El test de Dominós consta de un folleto y una hoja de respuesta.

## Hoja de respuesta del test de dominós

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	33	34	35
36	37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48	

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

### Tabla de calificación del test de dominós

Ejemplos: A. 1/3

B. 5/2

C. 4/6

D. 1/0

1	2	2	6	3	3	4	0	5	4	6	3	7	5
	4		1		5		2		1		6		2
8	0	9	2	10	3	11	4	12	5	13	2	14	5
	4		6		3		0		1		8		6
15	1	16	2	17	6	18	1	19	2	20	1	21	0
	4		5		0		4		2		5		4
22	6	23	2	24	3	25	6	26	3	27	1	28	2
	3		1		5		4		0		5		4
29	5	30	3	31	5	32	4	33	4	34	1	35	6
	5		6		6		0		4		0		2
36	3	37	6	38	4	39	3	40	2	41	5	42	0
	5		0		6		5		1		1		6
43	4	44	3	45	2	46	5	47	2	48	1		
	6		0		5		6		2		3		

Nota. Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

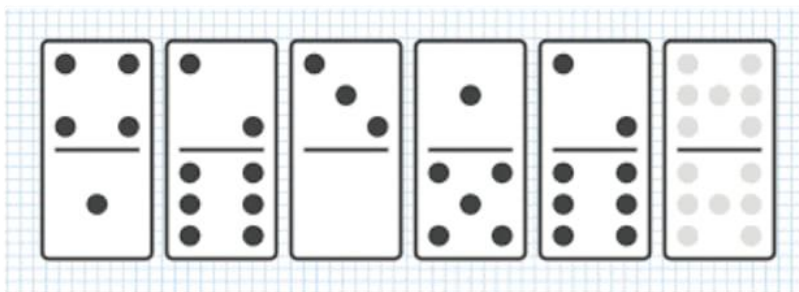
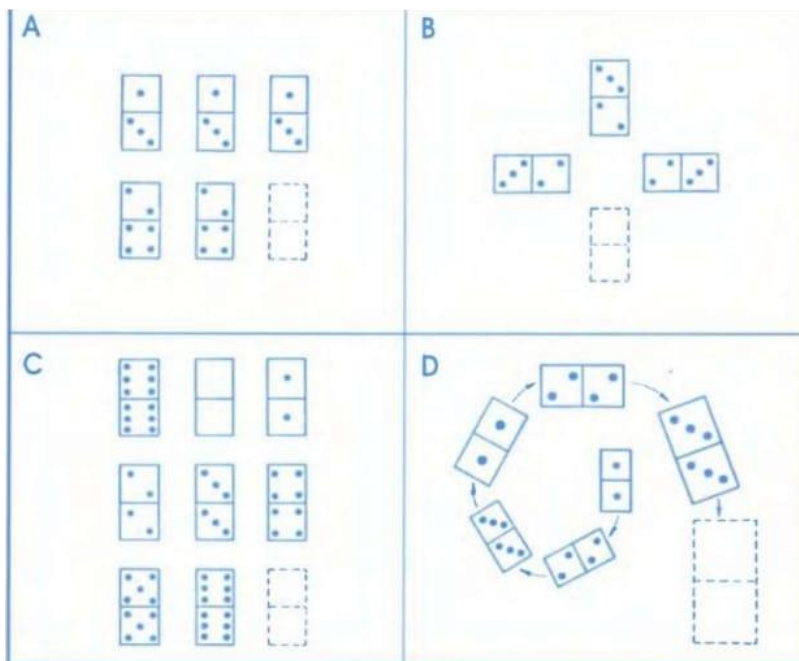
Tabla 6.4. Percentil, Puntuación, Edad. Test De Dominós

Percentil	12 - 13	14 - 15	16 - 17	18 - 30
1	4	5	6	8
5	9	11	12	16
10	14	15	16	20
20	21	22	23	24
26	22	23	24	25
30	23	24	25	26
40	26	26	27	29
50	27	28	29	31
60	29	30	31	33
70	31	32	33	35
75	32	33	34	36
80	33	34	35	37
90	35	37	39	40
95	38	39	41	41
99	42	43	44	45

Tabla 6.5. Percentil, Rangos y Diagnósticos. Test Dominós

Percentil	Rangos	Diagnóstico
95 - 100	I	Muy Superior
90	II	Superior
75 - 90	III	Superior al Promedio
50 - 74	IV	Promedio Normal
23 - 49	V	Inferior al Promedio de la Población.
10 - 24	VI	Definitivamente inferior al promedio
5 - 9	VII	Deficiente

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).



*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

[Test de Matrices Progresivas Domino's](#)



### ***Prueba de inteligencia no verbal (Weil)***

**Caracterización de la prueba:**

**Nombre de la prueba:** Prueba de inteligencia no verbal (Weil)

**Autor:** Pierre Weil

**Procedencia:** La prueba de inteligencia no verbal fue creada en Brasil, en 1951, por Pierre Weil.

**Objetivo:** La prueba de Weil pretende medir la inteligencia general (Factor G)

**No. de ítems:** 60

**Instrucciones al examinador:** Primero se da un fondo de tiempo para llenar los datos generales; seguidamente se explica a los sujetos el modo de proceder mientras siguen con la mirada, en su folleto, las indicaciones que da el examinador: Como ustedes observan, este cuaderno presenta cuadros que tienen dibujos, en cada uno de estos cuadros se omite una parte y usted debe elegir entre las alternativas posibles que aparecen en la parte inferior del cuadro, la respuesta correcta en cada caso.

Antes de que los sujetos comiencen a trabajar, el examinando debe resolver los ejercicios que a modo de ejemplo aparecen en la primera hoja del test, una vez realizados éstos, se da la orden de comenzar.

**Calificación:** Se califica otorgando un punto por cada respuesta correcta y se anulan las respuestas dobles, también se anulan las respuestas que se hallan dejado en blanco. La anotación final se transforma en percentil y de esta forma se obtiene un diagnóstico, según señala la tabla de calificación.

**Administración:** La prueba de inteligencia de Weil puede ser aplicada a niños, adolescentes y adultos, independientemente del nivel cultural. Se puede aplicar de forma



individual o colectiva, sin límite de tiempo. El tiempo promedio de realización de la prueba es de 25 minutos a 1 hora.

**Prestación del test:** El cuaderno de trabajo se presenta con cuadros que muestran dibujos, en cada uno de estos cuadros se omite una parte y el sujeto debe elegir, entre las alternativas posibles que aparecen en la parte inferior del cuadro, la respuesta correcta en cada caso. Cada hoja presenta 12 ítems en orden creciente de dificultad. Y cada hoja ofrece una mayor dificultad que la hoja precedente.

Antes de comenzar la ejecución en el test como tal, el examinando debe resolver los ejercicios que a modo de ejemplo aparecen en la primera hoja del test.

**Materiales de la prueba:** Es una prueba de papel y lápiz que consta de un cuaderno y una hoja de respuesta.

**Tabla 6.6. Calificación. Weil**

Filas	Calificación
Primera fila	2 8 7
Segunda fila	4 5 6
Tercera fila	8 4 4
Cuarta fila	7 3 2
Cada ítems correcto tiene el valor de 1 punto	

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

Tabla 6.7. Percentil, puntajes y edades. Weil

Percentil	6 1/2	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	A	B	C
95-90	---	35	41	42	45	46	47	47	47	44	50	47	57	30
80	---	31	36	39	42	43	43	43	43	43	46	43	56	25
75	---	30	34	38	40	42	42	42	42	42	44	42	55	23
70	---	29	33	37	39	41	41	41	41	41	42	40	54	21
60	23	27	31	35	37	38	38	38	38	39	41	37	53	19
50	22	25	28	32	33	33	34	35	35	36	36	35	51	17
40	20	23	26	31	32	32	32	33	34	35	35	33	49	16
30	19	21	23	30	31	31	32	33	33	34	34	30	46	13
25	18	20	22	28	29	30	31	32	32	32	32	28	44	12
20	14	17	20	26	28	29	30	31	31	31	26	26	42	8
10	7	11	15	21	25	25	27	26	26	26	26	21	40	7
5	4	8	12	16	19	21	22	22	22	23	23	16	35	5

Leyenda:

A: Adulto no universitario, B: Adulto Universitario, C: Adulto Analfabeto.

Tabla 6.8. Percentil-coeficiente-diagnóstico. Weil

Perc.	Coeficiente	Perc.	Coeficiente	E/Coeficiente	Coeficientediagnóstico Diagnóstico
99	135	40	96	130	Muy Superior
97	129	30	92	121- 129	Superior
95	128	25	92	110 -120	Normal Alto
90	119	20	87	90 - 109	Normal
80	113	10	81	80 - 89	Normal Bajo
75	110	5	75	70 79	RMF
70	108	3	72	50 - 69	RML
60	104	1	5	25 - 49	RMM
50	100			0 - 24	RMP

Nota. Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## **Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica en el estudio de características de la personalidad**

### **Instrumentos para el estudio de la personalidad.**

La personalidad al igual que la inteligencia, es un constructo teórico inferido a partir de la observación de la conducta, es un asunto complejo y abordado desde diferentes perspectivas, dando lugar a diversos instrumentos que intentan medir la personalidad desde diferentes criterios teóricos.

Hoja de datos personales de Woodworth, 1917, se formulan preguntas siguiendo un criterio racional, para obtener información de las conductas que están relacionadas con la neurosis de modo directo.

Algunos test son elaborados a partir de los criterios empíricos como es el caso del MMPI; primero se reúne un extenso número de preguntas, después se eligen unos grupos criterio en donde se supone existe una característica de forma “dominante” en determinados grupos, pueden ser en grupos de deprimidos, de esquizofrénicos, etc. Después se aplica el cuestionario con las preguntas seleccionadas y aquellos ítems que están presentes en el grupo se toman como los adecuados para la clasificación de los sujetos pertenecientes al grupo.

*Criterio de las teorías factoriales:* la personalidad está formada por un conjunto de rasgos estables que determina la conducta, por lo que se puede predecir el comportamiento futuro de la persona.

16 PE. De Cattell y el inventario de personalidad de Eysenk, es un método para el estudio de la personalidad normal, además incorpora criterios constitucionales y temperamentales.

Los instrumentos que bajo el criterio de evaluación de la individualidad considera al Yo como agente de evaluación, diferenciado de la conducta externa observable, como los son los instrumentos que evalúan autoestima y auto concepto.

Dando como resultado un compendio sobre los Test Psicopedagógicos, los cuales fueron revisados previamente y seleccionados con ayuda del maestro encargado de impartir la materia.

Los Test Psicopedagógicos se buscaron y clasificaron de acuerdo a una área y rango de edad específica, presentando principalmente un breve resumen de lo que se va a tratar y posteriormente se presentan los test que pertenecen a esta área, de igual forma se presentan ejemplos en donde también se explica cómo deben aplicarse y evaluarse, en algunos los test se encuentran de forma individual la batería para que pueda ser descargada y utilizarla dentro de las clases.

## ***Inventario de autoestima de Coopersmith***

### **Caracterización de la prueba**

Este cuestionario fue elaborado por Coopersmith a partir de estudios realizados en el área de la autoestima, el objetivo que persigue con este instrumento es conocer el nivel de autoestima de los individuos.

Este autor entiende la autoestima como la capacidad que tiene la persona para tener confianza en sí mismo, autonomía, estabilidad emocional, eficiencia, felicidad, relaciones interpersonales favorables, expresando una conducta desinhibida en grupo, sin centrarse en sí mismos ni en sus propios problemas.

Mediante la prueba, realiza una valoración de la autoestima en tres niveles, acorde a la cantidad de puntaje obtenida:

- Nivel alto de autoestima.
- Nivel medio de autoestima
- Nivel bajo de autoestima

El inventario consta de 25 ítems donde el sujeto debe responder de manera afirmativa o negativa a cada uno de ellos.

### **Orientaciones al examinador:**

• Permite un fondo de tiempo para el llenado de los datos personales. Después, continúa con las indicaciones:

• Lea detenidamente las oraciones que a continuación se presentan y responda SI o NO de acuerdo a la relación en que lo expresado se corresponda con usted. No hay respuestas buenas o malas, se trata de conocer cuál es su situación, de acuerdo con el asunto planteado.

**Calificación:**

- La calificación se realiza otorgando 1 punto en aquellos ítems que están redactados en sentido positivo y a los cuales el sujeto responde afirmativamente (SI). Estos ítems son: 1, 4, 5, 8, 9, 14, 19, 20.

- Cuando el sujeto contesta "NO", en cualquiera de los restantes, ítems se le asigna un punto (1) a ese ítem.

- Al final son sumados estos puntajes obteniéndose una puntuación total.

- Este resultado se interpreta a partir de una norma de percentiles confeccionada para clasificar a los sujetos en función de tres niveles:

**CALIFICACION:**

Nivel alto de autoestima.

Nivel medio de autoestima

Nivel bajo de autoestima

**PUNTAJE**

19 a 24 puntos

13 a 18 puntos

menos de 12 puntos

## Inventario de autoestima de Coopersmith

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Lea detenidamente las oraciones que a continuación se presentan y responda SI o NO de acuerdo a la relación en que lo expresado se corresponda con usted. No hay respuestas buenas o malas, se trata de conocer cuál es su situación de acuerdo con el asunto planteado.

Sí      NO

1. Generalmente los problemas me afectan muy poco
2. Me cuesta trabajo hablar en público
3. Si pudiera cambiaría muchas cosas de mi
4. Puedo tomar una decisión fácilmente
5. Soy una persona simpática
6. En mi casa me enoja fácilmente
7. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo
8. Soy popular entre las personas de mi edad
9. Mi familia generalmente tiene en cuenta mis sentimientos
10. Me doy por vencido (a) fácilmente
11. Mi familia espera demasiado de mí
12. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy
13. Mi vida es muy complicada
14. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas
15. Tengo mala opinión de mi mismo
16. Muchas veces me gustaría irme de casa
17. Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo
18. Soy menos guapo(o bonita) que la mayoría de la gente

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| 19. Si tengo algo que decir generalmente lo digo |    |    |
| 20. Mi familia me comprende                      |    |    |
| 21. Los demás son mejores aceptados que yo       |    |    |
| 22. Siento que mi familia me presiona            |    |    |
| 23. Con frecuencia me desanimo con lo que hago   |    |    |
| 24. Muchas veces me gustaría ser otra persona    |    |    |
| 25. Se puede confiar muy poco en mi              |    |    |

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007)



## **Instrumentos de evaluación Psicopedagógica para el estudio de los estados de ansiedad y depresión**

### **Instrumentos para el estudio de la ansiedad y depresión**

La depresión y la ansiedad han sido los fenómenos más estudiados, pero poco comprendidos, los términos tienen significados distintos en diferentes campos, por ejemplo, en la neurofisiología, la farmacología, la psiquiatría y la psicología. En la disciplina psicopatológica, los términos ansiedad y depresión suelen usarse para referirse a un estado de ánimo, un síntoma o un síndrome.

Otro factor que contribuye a la confusión de estos términos es que fenomenológicamente y genéticamente, la ansiedad y depresión tienen características en común. Una gran parte de los pacientes presentan síndromes ansiosos – depresivos, irritabilidad, inquietud, trastornos del sueño y alimentación, síntomas que pertenecen a ambos trastornos.

Según Fernández (2003):

Las teorías psicológicas pueden agruparse en dos polos: los que consideran que el comportamiento está determinado por factores “internos” (polo endógeno) ya sean estas características psicológicas como rasgos de personalidad, procesos psíquicos, mecanismos de autorregulación o factores biológicos, como la herencia o funcionamiento de órganos como el cerebro y las glándulas; y las que consideran que se explican por factores “externos” (polo exógeno), como las características de la situación concreta, la educación o el medio social. p. buscar pagina

Existen teorías que consideran que el comportamiento es estable a lo largo del tiempo (polo endógeno generalmente) y las que consideran que es variable porque depende de las circunstancias (polo exógeno generalmente). Actualmente el enfoque cognitivo conductual y el histórico cultural pretenden trascender esta polarización dando importancia a lo interno y lo

externo en la determinación del comportamiento, aunque aún no están acabados ni aceptados por todos los autores.

Las teorías que se enfocan en el polo endógeno – estable, han planteado como objeto del diagnóstico psicológico, fenómenos como: rasgos de personalidad predisponentes (ansiedad y depresión como rasgo); intensidad y estructuración de los estados transitorios de ansiedad o depresión, y conceptos dinámicos como los mecanismos de defensa (enfoque psicodinámico) o estructuras internas mentales como las ideas irracionales o errores cognitivos (enfoque cognitivo – conductual) o la jerarquía motivacional y la autovaloración (enfoque histórico cultural).

En el polo exógeno – situacional están los conductistas, que plantean que el objeto de la evaluación son los comportamientos y los factores del ambiente (estímulos, reforzamientos, etc.) que los determinan.

Los métodos que han influido en el desarrollo de la evaluación psicológica en este campo son:

*El correlacional:* en el que se basa la construcción de los test y cuestionarios psicológicos.

*El experimental:* se desarrolló originalmente en los laboratorios y que los conductistas y cognitivistas han tratado de adaptar a los contextos prácticos como la clínica, la educación y las organizaciones.

*El método clínico:* proviene de la medicina, pero ha influido en el desarrollo de la psicología clínica.

*El método clínico:* proviene de la medicina, pero ha influido en el desarrollo de la psicología clínica.

Según Alonso (2003) Las técnicas pueden clasificarse en:

- Test: contruidos a partir de estrategias correlacionales y estadísticas.

- Pruebas proyectivas: se basan en el constructo teórico “proyección”, propuesto principalmente por el psicoanálisis, otros autores lo consideran como un proceso de manifestación, de expresión de la personalidad, no necesariamente inconsciente.
- Autoinformes: incluyen procedimientos como cuestionarios, escalas, autobiografías, composiciones, los cuales tienen en común el hecho de que se basan en lo que refiere el sujeto acerca de sí mismo.
- La observación: basada en la tradición clínica y de la experimental.

## ***Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado de Ch. Spielberger***

### **Caracterización de la prueba**

**Título:** Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado (IDARE)

**Autores:** C. D. Spielberger, R. L. Gorsuch, R. E. Lushene.

**Aplicación:** Evidentemente, en todas las escalas que son autodescriptivas, como esta, el sujeto puede tergiversar la información, por lo que se necesita un buen rapport, de manera que el sujeto describa sus verdaderos sentimientos y comportamientos. Por otro lado, es necesario que el sujeto tenga una escolaridad de 9o. grado para que pueda comprender las proposiciones cuando se aplica de manera autoadministrada.

No obstante, es posible utilizarla de manera hetero aplicada (el examinador lee los ítems y las alternativas de respuestas) en cuyo caso se ha utilizado con éxito en pacientes con menos escolaridad, ancianos con deterioro cognitivo leve, pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, etc.

De manera convencional, se aplica primero la escala Ansiedad como estado y luego la escala Ansiedad como rasgo; pero es posible aplicar solamente una de las subescalas, en función de los intereses del examinador. La subescala ansiedad como estado se puede aplicar de manera repetida, incluso con intervalos de minutos (por ejemplo, antes y después de un tratamiento con técnicas de relajación). Se han reportado numerosas investigaciones en que se aplica de esta manera. El éxito de la aplicación del IDARE está en garantizar que el sujeto comprenda bien la diferencia entre las consignas de cada subescala.

**Descripción:** El IDARE es un inventario autoevaluativo, diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad: la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable), auto aplicada.

Cada una de ellas tiene 20 ítems. En el IDARE-E, hay 10 ítems positivos de ansiedad (o sea, que a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos. En la escala rasgo hay 13 ítems positivos y 7 negativos.

La forma de respuesta va de 0 a 4 en ambas subescalas. En la Escala de Estado, se le orienta al sujeto que debe responder cómo se siente en el momento actual en relación a los ítems formulados, y cómo se siente generalmente en relación a los ítems de la Escala de ansiedad como rasgo.

Existen diferentes versiones al español de la prueba, siendo una de las más utilizadas la de Ch. Spielberger, R. Díaz Guerrero y otros (1966) que es la que se utiliza en Cuba.

**Antecedentes y bases conceptuales:** El Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado (IDARE) fue construido por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1966) con el propósito de disponer de una escala, relativamente breve y confiable, para medir dos dimensiones básicas de la ansiedad: como rasgo (ansiedad personal) y como estado. Las bases conceptuales de esta medición estuvieron en la teoría de señal de peligro de Freud (citado por Grau, Martín y Portero, 1993), los conceptos de Cattell acerca de la ansiedad rasgo-estado (citado por Grau, Martín y Portero, 1993) y el desarrollo refinado de estos conceptos por Spielberger (citado por Grau, Martín y Portero, 1993).

La distinción de ansiedad rasgo-estado (ser-estar) ha sido validada en numerosos estudios de investigación y reenfocada en la clasificación cubana de las distintas formas de ansiedad (Grau, 1982; Castellanos, Martín, Grau, 1986; Grau, Martín, Portero, 1993). De tal forma, los ítems reportados de cómo se siente el sujeto ahora, en este momento, y que indican intensidad en 4 categorías (1-no totalmente, 2-un poco, 3- bastante, 4-mucho), responden a la subescala de Ansiedad-Estado, y siempre debe ser presentada primero a los sujetos, antes que la subescala de Ansiedad-Rasgo, que se refiere a como se sienten por lo general,

habitualmente, y se contestan también en 4 puntuaciones de frecuencia (1-casi nunca, 2-algunas veces, 3-frecuentemente, 4-casi siempre).

La evidencia de validez de constructo de la subescala Estado se ha reflejado en los puntajes de estudiantes universitarios cuando se someten a exámenes (aumentan significativamente) y son notoriamente más bajos después de un entrenamiento en relajación, en comparación a cuando estos mismos sujetos son evaluados dentro de una clase cotidiana. Además, se han observado movimientos en los puntajes ante diferentes situaciones estresores experimentales (Pupo, Martín, López, Grau, 1989; Franco, Martín, Grau, 1991, etc.). También se han obtenido evidencias de validez de constructo de la subescala Rasgo, en pacientes neuropsiquiátricos, que obtienen puntajes más altos que los sujetos normales (Castellanos, Grau, Martín, 1986).

La información adquirida en las investigaciones durante más de una década, con el IDARE, permitió realizar revisiones del instrumento para desarrollar mediciones más puras con la intención de proveer de una base más firme para diferenciar entre pacientes que sufren de ansiedad y desórdenes depresivos, por lo que se crea la forma Y. En la forma Y del IDARE, se suprimieron algunos ítems comunes a la depresión y la ansiedad y se logró una distribución más homogénea de los reactivos positivos y negativos con respecto a la ansiedad rasgo. Sin embargo, la forma anterior, que es la que más se conoce y utiliza en Cuba y en muchos países de América Latina, es la forma X. Los estudios han demostrado que la correlación entre ambas formas es muy alta (.98, .99) por lo que en la práctica pueden utilizarse indistintamente.

Desde su aparición, el IDARE había sido traducido y adaptado a 48 idiomas y dialectos (Spielberger, 1989) y se han conducido investigaciones estableciendo normas para estudiantes de educación secundaria, estudiantes universitarios, empleados, militares, presos y pacientes de Medicina General y Cirugía, las cuales se utilizan ampliamente para los estudios de investigación y para la práctica clínica (Spielberger, 2002).

En Cuba se viene utilizando limitadamente el IDARE (forma X) desde los primeros años de 1980, aunque los estudios de validación en población cubana, realizados en la década siguiente, ampliaron notoriamente su empleo con fines asistenciales hacia fines de la década del 80 y principios de los años 90. Diferentes estudios de validación ofrecen normas similares a las de Spielberger al aplicarlo a sujetos normales, personas con tensión emocional (no ansiosa), pacientes neuróticos, personas con disfunciones sexuales eréctiles, pacientes sometidos a cirugía y con trastornos máxilo-mandibulares, enfermos con diferentes desórdenes tratados en servicios clínicos, etc., examinándose más de 5,000 pacientes en 10 años de investigación. (Cañizares, Rodríguez Grau, 1987; Estrada J, Portero D, 1991; González, Martín, Grau, 1989; Grau, Martín, Portero, 1991; Guimaraes, Grau, Martín, 1992; Hernández, Grau, 1989; Hernández, García, Portero, 1990; Márquez, Hernández, 1987; Martín, Grau, 1993a; Martín, Grau, 1993b; Mitjans, Grau, Martín, 1987; Portero, 1978, 1996).

Se ha comprobado en la práctica asistencial y en las investigaciones, que los sujetos que tienen alta calificación en ansiedad como rasgo, son más propensos ante situaciones de estrés, a tener una evaluación alta en ansiedad como estado. Los sujetos que presentan una alta ansiedad como estado, no tienen por qué presentar una patología psiquiátrica, pueden ser sujetos normales sometidos a situaciones conflictivas o estresantes de manera situacional.

Existe una forma abreviada del IDARE para adolescentes y adultos, así como un IDARE-C para niños, básicamente entre 9 y 12 años.

**Áreas de aplicación:** Ha sido sometido a numerosos procesos de validación y es una de las pruebas que más se utiliza actualmente para la evaluación de la ansiedad, tanto en personas sanas, como en pacientes psiquiátricos y personas con problemas de enfermedades crónicas o dolor. Se reportan numerosos estudios en contextos clínicos en los que usualmente es complicado realizar una evaluación psicológica, como son las unidades de cuidados intensivos, los salones de operaciones, el paciente encamado, etc.

La validación en Cuba fue realizada en 1986 por Castellanos, Grau y Martín. Desde entonces, se utiliza en la asistencia cotidiana en casi todas las instituciones de salud del país, así como en la docencia y en la investigación.

**Corrección e Interpretación:** Para calificar se debe conocer el puntaje alcanzado en cada ítem. Se debe utilizar la clave, a manera de saber que grupos de anotaciones se suman, a partir de que algunas proposiciones están formuladas de manera directa, como evaluando la ansiedad (Ej. Estoy nervioso) y otras de manera inversa (Ej. Estoy calmado). Se utiliza posteriormente una fórmula, cuyo resultado final permite ubicar al sujeto en distintos niveles de ansiedad para cada escala, siendo Baja, Moderada o Alta.

Proporciona una puntuación de ansiedad como estado y otra de ansiedad como rasgo, que toman valores de 20 a 80 pts. En algunas versiones al español, no existen puntos de corte propuestos, sino que las puntuaciones directas que se obtienen se transforman en centiles en función del sexo y la edad, sin embargo, en la validación que se realizó en población cubana en 1986, se pudo establecer la puntuación 45 como punto de corte para la ansiedad alta, tanto estado como rasgo.



## Resumen: Estrategia de calificación IDARE

### A. Estado

$$3+4+6+7+9+12+13+14+17+18= A$$

$$1+2+5+8+10+11+15+16+19+20= B$$

$$(A-B)+50=$$

\_\_\_ Alto ( $> = 45$ )

\_\_\_ Medio (30-44)

\_\_\_ Bajo ( $< = 30$ )

### A. Rasgo

$$22+23+24+25+28+29+31+32+34+35+37+38+40 = A$$

$$21+26+27+30+33+35+39 = B$$

$$(A-B)+35=$$

\_\_\_ Alto ( $> = 45$ )

\_\_\_ Medio (30-44)

\_\_\_ Bajo ( $< = 30$ )

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## IDARE INVENTARIO DE AUTOVALORACIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indique **cómo se siente ahora mismo**, o sea, en estos momentos.

No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

	NO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Me siento calmado	1	2	3	4
2. Me siento seguro	1	2	3	4
3. Estoy tenso	1	2	3	4
4. Estoy contrariado	1	2	3	4
5. Me siento a gusto	1	2	3	4
6. Me siento alterado	1	2	3	4
7. Estoy alterado por algún posible contratiempo	1	2	3	4
8. Me siento descansado	1	2	3	4
9. Me siento ansioso	1	2	3	4
10. Me siento cómodo	1	2	3	4
11. Me siento con confianza en mí mismo	1	2	3	4
12. Me siento nervioso	1	2	3	4
13. Estoy agitado	1	2	3	4
14. Me siento "a punto de explotar"	1	2	3	4
15. Me siento relajado	1	2	3	4
16. Me siento satisfecho	1	2	3	4
17. Estoy preocupado	1	2	3	4
18. Me siento muy excitado y aturdido	1	2	3	4
19. Me siento alegre	1	2	3	4
20. Me siento bien	1	2	3	4

## IDARE INVENTARIO DE AUTOVALORACIÓN

**INSTRUCCIONES:** Algunas expresiones que las personas usan para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indique **cómo se siente generalmente**. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero describa cómo se siente generalmente.

	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUEN- TEMENTE	CASI SIEMPRE
21. Me siento bien	1	2	3	4
22. Me canso rápidamente	1	2	3	4
23. Siento ganas de llorar	1	2	3	4
24. Quisiera ser tan feliz	1	2	3	4
25. Me pierdo cosas por no poder decidirme rápidamente	1	2	3	4
26. Me siento descansado	1	2	3	4
27. Soy una persona “tranquila serena y sosegada”	1	2	3	4
28. Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder soportarlas	1	2	3	4
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	1	2	3	4
30. Soy feliz	1	2	3	4
31. Me inclino a tomar las cosas muy a pecho	1	2	3	4
32. Me falta confianza en mí mismo	1	2	3	4
33. Me siento seguro	1	2	3	4
34. Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad	1	2	3	4
35. Me siento melancólico	1	2	3	4
36. Estoy satisfecho	1	2	3	4
37. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente	1	2	3	4
38. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	1	2	3	4
39. Soy una persona estable	1	2	3	4
40. Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongo tenso y alterado	1	2	3	4

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

**IDARE**  
**Hoja de Respuesta**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

ESTADO					RASGO				
	No	Un poco	Bastante	Mucho		Casi Nunca	Algunas veces	Frecuente-mente	Casi siempre
1.					1.				
2.					2.				
3.					3.				
4.					4.				
5.					5.				
6.					6.				
7.					7.				
8.					8.				
9.					9.				
10.					10.				
11.					11.				
12.					12.				
13.					13.				
14.					14.				
15.					15.				
16.					16.				
17.					17.				
18.					18.				
19.					19.				
20.					20.				

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## ***Inventario Ansiedad Beck***

### **Caracterización de la prueba**

**Nombre de la prueba:** Inventario de Ansiedad

**Autor:** A. T. Beck, 1988

**Aplicación:** Autoaplicado

**Objetivo:** Valorar la severidad de los síntomas de ansiedad, y discriminar de manera fiable entre ansiedad y depresión.

**Descripción:** El Inventario de Ansiedad de Beck, está compuesto por 21 ítems, que describen diversos síntomas de ansiedad relacionados con las manifestaciones físicas de la misma, según los criterios diagnósticos del DSM-IV. No existe punto de corte aceptado para distinguir entre población normal y ansiedad, ni entre depresión y ansiedad, lo que limita su uso, no obstante, los aspectos que mide la prueba han demostrado ser sensibles al cambio tras el tratamiento, por lo que es un instrumento útil para valorar los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos, posterior al tratamiento.

La prueba fue validada en pacientes con trastornos de pánico, no debe considerarse una medida específica de ansiedad generalizada. Según los autores, el inventario debe ser utilizado acompañado por otros cuestionarios como el inventario de Depresión de Beck y las escalas de ansiedad y depresión de Hamilton. En un análisis comparativo realizado por Piotrowski, 1999, encontró es el tercer test más utilizado para valorar ansiedad.

**Orientaciones al examinador:** Orientaciones al examinador Se procede de igual forma que al comienzo de todo test. Es importante señalar al sujeto que los síntomas que aparecen en la prueba hacen referencia a la última semana y al momento actual.

**Calificación:** Cada ítem se puntúa de 0 a 3, de la siguiente manera

0 = en absoluto

1 = Levemente, no me molesta mucho

2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo

3 = Severamente, casi no podía soportarlo

La puntuación total es la suma de todos los ítems (si en alguna ocasión se eligen 2 respuestas se considerará sólo la de mayor puntuación).

El rango de la escala es de 0 a 63.

La puntuación media en pacientes con ansiedad es 25,7 (DE 11,4)

Se propone punto de corte para distinguir trastorno de pánico los 26 puntos. Sujetos sin patología obtiene una puntuación media de 13,4 con una DE 8,9.

## INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija de entre las siguientes opciones la que mejor se *corresponda*:

0 = en absoluto

1 = Levemente, no me molesta mucho

2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo

3 = Severamente, casi no podía soportarlo

0    1    2    3

1. Hormigueo o entumecimiento
2. Sensación de calor
3. Temblor de piernas
4. Incapacidad de relajarse
5. Miedo a que suceda lo peor
6. Mareo o aturdimiento
7. Palpitaciones o taquicardia
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física
9. Terrores
10. Nerviosismo
11. Sensación de ahogo
12. Temblores de manos
13. Temblor generalizado o estremecimiento
14. Miedo a perder el control
15. Dificultad para respirar
16. Miedo a morirse
17. Sobresaltos
18. Molestias digestivas o abdominales
19. Palidez
20. Rubor facial
21. Sudoración (no debida al calor)

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## ***Inventario de Depresión de Beck***

### **Caracterización de la prueba**

**Título:** Inventario de Depresión (BDI)

**Autores:** Beck AT, Ward CH, Mendelson M, Mock J y Erbauhg J.

**Aplicación:** Se utiliza en adultos, preferentemente de forma autoadministrada, siendo el tiempo promedio de realización 20 minutos.

Puede aplicarse también a manera de entrevista (de hecho, su autor inicialmente lo concibió un instrumento hetero aplicado), lo que incrementa el rango de sujetos que pueden ser evaluados. Con esta modalidad se ha aplicado con éxito en pacientes ancianos con deterioro cognitivo leve, enfermos crónicos, pacientes quirúrgicos, etc.

Los psicometristas con experiencias en la aplicación del BDI reportan que, de manera hetero aplicada, puede licitar reacciones emocionales intensas (llanto, tristeza) en personas que, aunque no necesariamente tengan una depresión clínica, están confrontando situaciones estresantes o pérdidas.

**Descripción:** El Inventario de depresión, más conocido por Inventario de Beck debido a su creador Aaron T. Beck y colegas, fue elaborado en 1961 con el fin de hacer una evaluación objetiva de las manifestaciones de la depresión. El objetivo del inventario es evaluar la profundidad o intensidad de la misma.

Su fundamentación teórica es el enfoque cognitivo de la depresión, que considera que este trastorno tiene manifestaciones conductuales, afectivas, cognitivas y somáticas. De acuerdo a esta perspectiva teórica, las manifestaciones afectivas y conductuales son el resultado de cogniciones de carácter depresivo que se basan, a su vez, en creencias irracionales, de ahí la fuerte carga en síntomas cognitivos del inventario (Beck AT, Ward CH, Mendelson M, Mock J y Erbauhg J., 1961; Beck AT, Steer RA y Garbin ME, 1988).



El Inventario de depresión de Beck se ha popularizado para evaluar la depresión, dada su bien demostrada confiabilidad y validez y es uno de los instrumentos más utilizados en nuestro país. Lamentablemente, su introducción en la asistencia no estuvo precedida del necesario proceso de validación, trabajo que fue acometido en la década del 90 por la

Lic. Isabel Louro y un equipo de investigadores de la Maestría en Psicología de la Salud (Lugo, Louro y Ballarre, 1996).

El inventario consta de 21 categorías de síntomas y actitudes, con 4 o 5 afirmaciones, cada una reflejando un grado creciente de profundidad de la depresión. El sujeto debe marcar la alternativa más adecuada a su situación actual, 14 categorías corresponden a síntomas de naturaleza cognitiva y afectiva y 7 a síntomas somáticos y conductuales. El inventario tiene una forma abreviada de 13 ítems, pero la que se ha popularizado en la asistencia y la investigación es la de 21 ítems.

**Corrección e Interpretación:** Cada una de las 21 proposiciones tiene varias alternativas de respuesta, a seleccionar una de ellas por el sujeto.

De acuerdo a la alternativa seleccionada, este obtendrá una anotación que fluctúa a entre 0 y 3 puntos. Se suma, además, la anotación alcanzada. Esta información proviene de los usos racionales sobre técnicas para la evaluación de la ansiedad y la depresión que se realizaron entre 1990 y 1993 a instancias del Grupo Nacional de Psicología del MINSAP y el CENAPETS, impartidos por la autora. En cada una de las 21 categorías para obtener una anotación total. La misma, permite determinar el grado de la depresión: leve, moderada y severo. La versión de 21 ítems no tiene puntos de corte establecidos. Las puntuaciones medias correspondientes a las distintas gravedades de la depresión son:

- Depresión ausente o mínima: puntuación media en el BDI de 10,9 puntos.
- Depresión leve: puntuación media de 18,7.
- Depresión moderada: puntuación media de 25,4.
- Depresión grave: puntuación media de 30 puntos.

Las puntuaciones obtenidas en cada uno de los ítems se pueden reflejar en un perfil que permite visualizar las dimensiones más afectadas. A pesar de las bondades de este instrumento, deben tenerse precauciones a la hora de su interpretación en pacientes con enfermedades crónicas y dolor, ya que ha sido cuestionada su utilidad para diagnosticar la depresión en pacientes con enfermedades crónicas (Martín, 2002). Hay escaso acuerdo con respecto a cuál debe ser el punto de corte apropiado para identificar depresión clínica en pacientes con enfermedades crónicas.

Algunos autores señalan que puede hablarse de depresión cuando el paciente obtiene puntuaciones superiores a 9 (Rodin, 1991); superior a 13 (Salkind, 1989) o mayor que 17 (Moffick, 1986). Puede plantearse que las puntuaciones altas correspondientes al diagnóstico de depresión moderada y grave son de interés clínico, no así las que se corresponden con depresión leve (Martín, 2002). De hecho, Radloff (1977) encontró que alrededor del 20% de la población sana y el 70% de la población de pacientes psiquiátricos obtenía este diagnóstico en el BDI. Lugo y cols. (1996) en un grupo de sujetos cubanos supuestamente no deprimidos, encontraron que la Media de la puntuación era de 20.2 con una desviación típica de 7.07. Por lo tanto, creemos que la utilidad diagnóstica del BDI va en tres direcciones:

1ro. Porque permite identificar la naturaleza de los síntomas depresivos más importantes que tiene el paciente.

2do. En los casos de puntuaciones altas (depresión moderada y media) puede indicar la presencia de una depresión clínica, que deberá ser corroborada con otros procedimientos diagnósticos, ya que hay consenso de que el BDI no permite identificar trastornos como la depresión mayor o la distimia (Beck AT, Steer RA y Garbin ME, 1988).

3ro. Porque permite evaluar los efectos de los tratamientos, ya que la prueba puede aplicarse varias veces al mismo sujeto. De hecho, el propio Beck ilustra estudios de casos en

que se utilizan aplicaciones sucesivas del BDI para evaluar los efectos de su terapia cognitiva (Beck, 1989).

*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

[Inventario de depresión de Beck](#)



Tabla 10.7. Guía de calificación para hacer la clave calada.  
Inventario de Depresión de Beck

	Calificación	Gráfico				
		0	1	2	3	
1 0 1 2 2 3 - ABCDE						Estado de animo
2 0 1 2 2 - - ABCD						Pesimismo
3 0 1 2 2 3 - ABCDE						Fracaso
4 0 1 1 2 3 - ABCDE						Descontento
5 0 1 2 2 3 - ABCDE						Sentimiento de culpa
6 0 1 2 3 3 - ABCDE						Necesidades
7 0 1 1 2 3 - ABCDE						Odio a sí mismo
8 0 1 2 2 - ABCD	-					Auto acusación
9 0 1 2 2 2 3 ABCDEF						Impulso suicida
10 0 1 2 3 - - ABCD						Llanto
11 0 1 2 3 - ABCD	-					Irritabilidad
12 0 1 2 3 - - ABCD						Aislamiento social
13 0 1 2 3 - - ABCD						Incapacidad de decidir
14 0 1 1 3 3 - ABCDE						Imagen corporal
15 0 1 2 3 - ABCD	-					Incapacidad para el trabajo
16 0 1 2 3 - ABCD	-					Trastorno en el sueño
17 0 1 3 - ABCD	-					Fatigabilidad
18 0 1 2 3 - ABCD	-					Pérdida de afecto
19 0 1 2 3 - ABCD	-					Pérdida de peso
20 0 1 2 3 - ABCD	-					Hipocondría
21 0 1 2 3 - ABCD	-					Pérdida de la libido

Nota. Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## HOJA DE RESPUESTA. BECK

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### RESPUESTAS:

1.	A	B	C	D	E	
2.	A	B	C			
3.	A	B	C	D	E	
4.	A	B	C	D	E	
5.	A	B	C	D	E	
6.	A	B	C	D	E	
7.	A	B	C	D	E	
8.	A	B	C	D		
9.	A	B	C	D	E	F
10.	A	B	C	D		
11.	A	B	C	D		
12.	A	B	C	D		
13.	A	B	C	D		
14.	A	B	C	D		
15.	A	B	C	D	E	
16.	A	B	C	D		
17.	A	B	C	D		
18.	A	B	C	D		
19.	A	B	C	D		
20.	A	B	C	D		
21.	A	B	C	D		

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

**HOJA DE CALIFICACIÓN Y PERFIL**  
**Inventario de Depresión de BECK**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

DIMENSION	1	2	3
-----------	---	---	---

1. Estado de ánimo
2. Pesimismo
3. Fracaso
4. Descontento
5. Sentimientos de culpa
6. Necesidad de castigo
7. Odio a sí mismo
8. Autoacusaciones
9. Impulsos suicidas
10. Llanto
11. Irritabilidad
12. Aislamiento social
13. Incapacidad de decisión
14. Imagen corporal
15. Incapacidad para el trabajo
16. Trastornos de sueño
17. Fatigabilidad
18. Pérdida del apetito
19. Pérdida de peso
20. Hipocondría
21. Pérdida de libido

Muy bajo (0-4) \_\_\_\_\_

No dep. (5-12) \_\_\_\_\_

Dep. Leve (13-20) \_\_\_\_\_

Dep. Moderada (21-25) \_\_\_\_\_

Dep. severa (más de 26) \_\_\_\_\_

Puntuación \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## Inventario de depresión de Beck

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

A continuación aparece un grupo de alternativas con una letra delante de cada una. Estas alternativas están agrupadas por números. Usted debe escoger una de ellas, es decir, solo una letra, por cada número .

### 1

- A. No estoy triste.
- B. Siento desgano de vivir, o bien; estoy triste.
- C. Siento siempre desgano de vivir, o bien; estoy siempre triste y no lo puedo remediar.
- D. Estoy triste y me siento tan desgraciado que sufro mucho.
- E. Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que no lo puedo soportar más.

### 2

- A. No estoy demasiado pesimista, ni me siento muy desanimado con respecto a mi futuro.
- B. Creo que no debo esperar ya nada.
- C. Creo que jamás me liberaré de mis penas y sufrimientos.
- D. Tengo la impresión que mi futuro es desesperado y que no mejorará mi situación.

### 3

- A. No tengo la sensación de haber fracasado.
- B. Creo haber hecho en la vida pocas cosas que valgan la pena.
- C. Tengo la sensación de haber fracasado más que otras personas.
- D. Si pienso en mi vida veo que no he tenido más que fracasos.
- E. Creo que he fracasado por completo.

### 4

- A. No estoy particularmente descontento.
- B. Casi siempre me siento aburrido.
- C. No hay nada que me alegre como me alegraba antes.
- D. No hay nada en absoluto que me proporcione una satisfacción.
- E. Estoy descontento de todo.

### 5

- A. No me siento particularmente culpable.
- B. Siento muchas veces que hago las cosas mal o que no valgo nada.
- C. Me siento culpable.
- D. Ahora tengo constantemente la sensación de que hago las cosas mal o de que no valgo nada.
- E. Considero que soy malo, que hago todo mal y que no valgo nada absolutamente.

**6**

- A. No tengo la impresión de merecer un castigo.
- B. Creo que me podría pasar algo malo.
- C. Tengo la impresión que ahora o muy pronto voy a ser castigado.
- D. Creo que merezco ser castigado.
- E. Quiero ser castigado.

**7**

- A. No estoy descontento de mí mismo.
- B. Estoy descontento de mí mismo.
- C. No me gusta a mí mismo.
- D. No me puedo soportar a mí mismo.
- E. Me odio.

**8**

- A. No tengo la impresión de ser peor que los demás.
- B. Tengo muy en cuenta mis propias faltas y mis propios defectos.
- C. Me hago reproches por todo lo que no sale bien.
- D. Tengo la impresión de que mis defectos son muchos y muy grandes.

**9**

- A. No pienso ni se me ocurre quitarme la vida.
- B. A veces se me ocurre que podría quitarme la vida pero no lo haré.
- C. Pienso que sería preferible que me muriese.
- D. He planeado cómo podría suicidarme.
- E. Creo que sería mejor para mi familia que yo me muriese.
- F. Si pudiera me suicidara.

**10**

- A. No lloro más de lo corriente.
- B. Lloro con mucha frecuencia, más de lo corriente.
- C. Me paso todo el tiempo llorando y no puedo dejar de hacerlo.
- D. Ahora ya no puedo llorar, aunque quisiera como lo hacía antes.

**11**

- A. No me siento más irritado que de costumbre.
- B. Me enfado o me irrito con más facilidad que antes.
- C. Estoy constantemente irritado.
- D. Ahora no me irritan las cosas que antes me enfadaban.

**12**

- A. No he perdido el interés por los demás.
- B. Me intereso por los demás menos que antes.
- C. He perdido casi por completo el interés hacia los demás y siento poca simpatía por otras personas.
- D. Los demás no me interesan nada y todo el mundo me es totalmente indiferente.



**13**

- A. Tengo la misma facilidad de antes para tomar decisiones.
- B. Ahora me siento seguro de mí mismo y procuro evitar el tomar decisiones.
- C. Ya no puedo tomar decisiones sin que me ayude alguien a hacerlo.
- D. Ahora me siento completamente incapaz de tomar ninguna decisión, sea la que sea.

**14**

- A. No tengo la impresión de presentar peor aspecto que de costumbre.
- B. Temo que mi aspecto cause mala impresión o de parecer avejentado(a).
- C. Tengo la impresión de presentar cada vez peor aspecto.
- D. Tengo la impresión de que mi aspecto es feo, desagradable y repulsivo.

**15**

- A. Trabajo con la misma facilidad que siempre.
- B. Ahora me cuesta más esfuerzo que antes ponerme a trabajar.
- C. Ya no trabajo tan bien como antes.
- D. Tengo que hacer un gran esfuerzo para realizar cualquier cosa.
- E. Me siento incapaz de hacer cualquier trabajo por pequeño que sea.

**16**

- A. Duermo bien como de costumbre.
- B. Por la mañana me levanto más cansado que de costumbre.
- C. Me despierto una o dos veces más temprano que antes y me cuesta trabajo volverme a dormir.
- D. Me despierto demasiado temprano por la mañana y no puedo dormir más de cinco horas.

**17**

- A. No me canso antes que de costumbre.
- B. Me canso más pronto que antes.
- C. Me canso de hacer cualquier cosa.
- D. Me agoto mucho de hacer cualquier cosa.

**18**

- A. Mi apetito no es peor que de costumbre.
- B. No tengo apetito como antes.
- C. Tengo mucho menos apetito que antes.
- D. No tengo en absoluto ningún apetito.

**19**

- A. No he perdido peso, y si lo he perdido es desde hace muy poco.
- B. He perdido más de 2 Kg. de peso.
- C. He perdido más de 4 Kg. de peso.
- D. He perdido más de 7 Kg. de peso.

**20**

- A. Mi salud no me preocupa más que de costumbre.
- B. Me preocupo constantemente por mis molestias físicas y mis malestares.
- C. Mis molestias físicas me preocupan tanto que resulta difícil pensar en cualquier otra cosa.
- D. No hago nada más en absoluto, que pensar en mis molestias físicas.

**21**

- A. No he notado que desde hace poco haya cambiado mi interés por las cosas sexuales.
- B. Me intereso menos que antes por cosas relativas al sexo.
- C. Me intereso ahora mucho menos que antes por lo referente al sexo.
- D. He perdido todo interés por las cosas del sexo.

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

### **Autoescala de Depresión de Zung y Conde**

La Autoescala de Depresión de Zung, data de 1965; la versión que se estudia en este acápite corresponde a la adaptación realizada por Zung y Conde, 1969; es un cuestionario de 20 Ítems, los cuales investigan la frecuencia de aparición, en un sujeto, de tristeza, desesperanza, llantos, autocastigos, insatisfacciones, rumiación suicida, irritabilidad, indecisión, sueño, fatiga física, pérdida de peso, de apetito, estreñimiento, taquicardia, sexo, variación diurna, ralentización.

**Orientaciones al examinador:** Después del tiempo para el llenado de los datos generales, orientar al sujeto que se encuentra ante una prueba que tiene 20 situaciones, que debe evaluar una a una en relación a la frecuencia en que eso le ocurre a él.

Para evaluar con qué frecuencia esto le ocurre debe guiarse por los criterios de clasificación que aparecen al comienzo de cada columna de respuesta.

Es decir, esta situación me ocurre a mí

“Muy pocas veces o no me ocurre”

“algunas veces”

“muchas veces”

“siempre me ocurre”

Tabla 10.8. de Calificación. Test de Depresión de Zung-Conde

Diagnóstico	Anotación
No Depresión	20-33
Depresión leve	34-40
Depresión moderada 41-54	41-47 Depresión neurótica media 48-54 Depresión neurótica alta
Depresión severa	55-80

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## PRUEBA DE ZUNG Y CONDE

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Debajo aparecen diversas situaciones que le ocurren a las personas. Lea cada una y responda con qué frecuencia esto le ocurre a usted.

Observe que a la derecha aparecen cuatro columnas encabezadas con la frecuencia en que estas situaciones pueden ocurrir. “Muy pocas veces o no me ocurre”; “algunas veces”; “muchas veces” o “siempre me ocurre”

Para señalar su respuesta debe encerrar en un círculo el número que aparece en la misma fila de la situación que está analizando y debajo de la alternativa que usted escoja. Es decir, esta situación me ocurre a mí:

“Muy pocas veces o no me ocurre”;

“algunas veces”;

“muchas veces”

“siempre me ocurre”

Ahora puede comenzar.

	Ausente Muy débil Muy pocas veces o no	Débil mediano Algunas veces	Moderado intenso Muchas veces	Muy intensa Siempre
1. Me siento triste y deprimido	1	2	3	4
2. Por las mañanas me siento mejor que por las tardes	4	3	2	1
3. Frecuentemente tengo ganas de llorar o a veces lloro	1	2	3	4
4. Me cuesta mucho dormir o duermo mal por las noches	1	2	3	4
5. Ahora tengo apetito como antes	4	3	2	1
6. Todavía me siento atraído por el sexo opuesto	4	3	2	1
7. Creo que estoy adelgazando	1	2	3	4
8. Estoy estreñado	1	2	3	4
9. Tengo palpitaciones	1	2	3	4
10. Me canso por cualquier cosa	1	2	3	4
11. Mi cabeza está despejada como siempre	4	3	2	1
12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes	4	3	2	1

13. Me siento agitado e intranquilo. No puedo estar quieto	1	2	3	4
14. Tengo confianza o esperanza en el futuro	4	3	2	1
15. Me siento más irritable que habitualmente	1	2	3	4
16. Encuentro fácil tomar decisiones	4	3	2	1
17. Me creo útil y necesario a la gente	4	3	2	1
18. Encuentro agradable vivir	4	3	2	1
19. Sería mejor que muriera para los demás	1	2	3	4
20. Me gustan las mismas cosas que habitualmente me agradaban	4	3	2	1

*Nota.* Información retomada de Instrumentos de evaluación Psicológica (2007).

## **Instrumentos de evaluación Psicopedagógica utilizando técnicas proyectivas**

### **Instrumentos proyectivos para el estudio de la personalidad**

Freud 1894, formula que la proyección es un mecanismo de defensa patológico, mediante el cual una persona atribuye a un objeto externo (persona o cosa) un rasgo o deseo propio que a su ego le resulta inadmisibles, y se considera el acto de proyectar un dinamismo inconsciente.

Fred 1913, *“La proyección no está especialmente creada con fines de defensa, también surge cuando no hay conflictos”* ... El termino comprende proyecciones imaginativas, no reprimidas de elementos que resultan aceptables para el sujeto.

El primero en usar el termino de proyección en un test psicológico es Murray, en 1935 da a conocer el Test de Apercepción Temática (TAT) basado en la hipótesis de que las personas revelan algo de su personalidad cuando son confrontados a una situación social ambigua, en 1938 sugiere que el TAT sirve como medio de exploración de la personalidad, ya que a través de las respuestas que los sujetos elaboran ante la situación, persona “proyecta” elementos esenciales de su personalidad.

El psicólogo norteamericano L.K. Frank denomina estos instrumentos de evaluación psicológica como Técnicas Proyectivas, utiliza el concepto de proyección como hipótesis proyectiva, donde el instrumento es la vía de exteriorización de la estructura y organización interna de la personalidad.

El valor de las técnicas proyectivas está en la exteriorización que posibilitan y exigen en el sujeto elaboraciones personales relacionadas con sus experiencias pasadas, necesidades, motivaciones, intereses, estilos habituales de conductas y estados situacionales que matizan el comportamiento de realizar la tarea, lo cual resulta significativo para conocer su personalidad.

Los materiales que componen las técnicas proyectivas son muy disímiles unos de otros, así como diferentes son las tareas que tienen que ejecutar los sujetos en función de la consigna que se les da.

Freud mencionó que la proyección es un mecanismo primitivo, y desde la visión de las técnicas proyectivas se puede decir que estas existen desde que el hombre comenzó a plasmar en las paredes de las cavernas, mediante sus dibujos la realidad subjetiva de su entorno.

### ***Test de Frases Incompletas de Sacks***

El Test de Frases Incompletas de Joseph M. Sacks (FIS), aparece en 1948 y fue elaborado en colaboración con otros psicólogos del “Veterans Administration Mental Hygiene Service” de Nueva York. Idearon el test con el fin de obtener material clínico en 4 áreas representativas de la adaptación del sujeto (familia, sexo, relaciones interpersonales y autoconcepto), considerando que los reactivos incluidos en cada área ofrecerían suficientes oportunidades para que el examinado expresara sus actitudes, de tal manera que el examinador pudiera deducir cuales eran las tendencias dominantes de su personalidad.

Tal información resultaría útil para seleccionar pacientes que se someterían a una terapia y ofrecería al terapeuta indicios significativos en cuanto al contenido y la dinámica de las actitudes y los sentimientos del paciente.

Esta técnica en realidad es muy flexible, ya que los principios de frases que se presentan al sujeto pueden modificarse para que se ajusten a propósitos específicos (por ejemplo, actitud hacia el sexo, la guerra, los prejuicios raciales, etc.).

Además de sus aplicaciones clínicas, se ha empleado también como método experimental en estudios de personalidad, actitudes sociales y se emplea para estimar las mejorías experimentales gracias a la terapia.

Del mismo modo, ha sido útil en Psicología Laboral, en investigaciones de actitudes y opiniones de grupo. En esta área, generalmente se le han hecho modificaciones de acuerdo a los objetivos de la empresa.

Este Test de frases incompletas se utiliza para obtener material clínico en áreas como Familia, sexo, relaciones interpersonales y concepto de sí mismo.

#### ***ÁREA FAMILIAR***

Se incluyen tres grupos actitudinales hacia: Madre, Padre, Unión Familiar



Estos grupos están compuestos por 4 ítems en los cuales el sujeto revelará sus actitudes frente a sus padres, de manera individual y como un todo.

Aun cuando exista cautela de parte del sujeto, este revelará material significativo en al menos uno de los ítems.

### *ÁREA SEXUAL*

Esta área se compone de 8 ítems. Se incluyen actitudes hacia las mujeres y hacia las relaciones heterosexuales, a las mujeres en lo social, hacia el matrimonio y a las relaciones sexuales como tal.

### *ÁREA DE RELACIONES INTERPERSONALES*

Se compone de 16 ítems en donde se devela la actitud y sentimiento del sujeto hacia las personas fuera de casa, tales como amigos, compañeros, jefes y personas bajo su mando.

### *ÁREA DEL CONCEPTO DE SÍ MISMO*

Se compone de ítems en relación a temores, culpa, metas y actitudes, hacia sus habilidades, pasado y futuro. Esta área brinda información sobre la actualidad, el cómo era, cómo espera ser y cómo piensa que en realidad llegará a ser el sujeto.

*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

[Test de Frases incompletas de Sacks](#)



## Técnicas Proyectivas Gráficas

La proyección gráfica existe desde que el hombre primitivo comienza a plasmar en las paredes de las cuevas los acontecimientos de su vida cotidiana. Los dibujos más antiguos, conocidos como pictograma, representan la imagen de animales, el trabajo en colectivo, durante la caza o para protegerse de los animales. Estas representaciones gráficas reciben el nombre de ideograma; es el lenguaje utilizado por los antiguos, dan información acerca de cómo eran sus ideas sobre la vida, las cualidades más apreciadas por ellos y cómo era el modo de vida de aquella época. Según Kris (1952), “en relación a los dibujos: dibujar es un mecanismo de proyección mediante el cual se ubica en el mundo externo, una experiencia interna, una imagen interna.” (p. 267)

El lenguaje, hablado, escrito o el gestual, se encuentra dentro de una norma comportamental para cada grupo social, pero en ocasiones se encuentra a personas que parecen estar fuera de contexto, porque utilizan modos de comunicación no habituales; en estos casos, esas personas están utilizando algún tipo de lenguaje alternativo para la comunicación, y para entenderlas se ha visto que el dibujo se convierte en un medio eficaz; los dibujos permiten entrar en el mundo de las emociones y los sentimientos; ellos nos dicen lo que las palabras no alcanzan a estructurar y facilitan la obtención de información sobre el nivel de maduración y funcionamiento que tiene la persona estudiada, ejemplo claro de ello son los niños de edades pequeñas, en los cuales el lenguaje no fluye de forma adecuada y sus emociones están a n poco estructuradas, para entender a los pequeños se auxilia mediante el lenguaje de los gestos, y los dibujos, como instrumentos excelentes para comprender y comunicarse con el menor.

Las técnicas gráficas sólo ayudan a la creación de hipótesis, acerca de la personalidad y sus conflictos, que deben ser confirmadas. Han demostrado tener valor como un medio para

medir el desarrollo evolutivo de madurez mental en niños a través del análisis de los elementos estructurales del dibujo, el trazado, los detalles, la perspectiva, el uso de colores, etc.

### ***Dibujo de la figura humana de Machover***

**Nombre de la prueba:** Dibujo de la Figura Humana de Machover

**Autor:** Karen Autor: Machover

**Procedencia:** Estados Unidos, 1948

**Tiempo de aplicación:** La prueba se aplica sin límite de tiempo.

**Indicaciones al examinador:** Pide al sujeto que dibuje una figura humana completa.

Se le indica repetir el dibujo cuando hace una figura formada sólo por líneas rectas. El examinador debe estar seguro que no existen cuadros, revistas etc., al alcance de la vista de la persona que puedan servirle de modelos. En nuestro país se usa pedir al sujeto, cuando termina el dibujo, que dibuje otra figura del sexo opuesto, para lo cual se le entrega otra hoja de papel. Con niños menores de 12 años no se recomienda esta práctica. Se registra todo tipo de preguntas y comentarios, así como el orden estructural y estilo que sigue en la realización de la figura. El interrogatorio acerca del dibujo es opcional en dependencia del objetivo que se persiga con la prueba. El interés puede estar centrado en el dibujo mismo o ser necesario integrar un interrogatorio acerca de la/s figura/s. En el interrogatorio se busca obtener información acerca de la edad, sexo, familia, ocupación, ambiciones, si hay relación entre ambas figuras, etc.

**Forma de administración:** La prueba puede ser aplicada de forma individual o colectiva. La forma individual es la adecuada, sobre todo en niños pequeños.

**Fundamentos de la prueba:** se basa en la teoría psicoanalítica, aunque diversos autores intentan otro soporte teórico.

**Objetivos:** La interpretación del dibujo debe tener en cuenta el desarrollo evolutivo de madurez mental, características de personalidad, e indicadores que denoten necesidades inconscientes.

**Descripción:** El dibujo de la figura humana es un test de gran uso entre los psicólogos en cualquier terreno del desempeño. La interpretación del dibujo, en la actualidad, debe tener en cuenta el desarrollo evolutivo de madurez mental alcanzada por la persona, característica de personalidad y el enfoque proyectivo, si aparecen indicadores que denoten necesidades inconscientes.

El test de la figura humana es una técnica valiosa para evaluar a niños, precisamente porque puede ser empleado como un test de maduración, aunque por la misma razón se utiliza en adultos. El libro "Medición de la inteligencia por medio del dibujo", de Goodenouht de 1926, es un clásico de referencia para todos los interesados en el tema de evaluar el desarrollo mental.

El enfoque proyectivo del dibujo de la figura humana cuenta con destacados autores, entre ellos el más connotado es Karen Machover, pero a pesar de su amplio trabajo y las numerosas hipótesis basadas en la teoría psicoanalítica no brinda un soporte estadístico que sirva de base a sus afirmaciones. En general, hasta el momento no existe una teoría elaborada que explique cómo puede expresarse la personalidad a través de los indicadores que pautan el dibujo de la figura humana, no obstante, esta técnica continua presente entre las técnicas proyectivas, de tipo expresiva, de mayor uso en todo el mundo.

**Material:** Papel blanco sin rayas y lápiz con goma.

*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

[Dibujo de la Figura humana de Machover](#)



***Dibujo de la casa, el árbol y la persona (HTP)***

**Nombre de la prueba:** Dibujo de la casa, árbol y persona

**Autor:** J. N. Back

**Procedencia:** Estados Unidos, 1949

**Tiempo de aplicación:** La prueba se aplica sin límite de tiempo.

**Indicaciones al examinador:** El examinador le pide al sujeto que dibuje una casa, cuando esta tarea concluye, se le dice que dibuje un árbol y finalmente, que dibuje una persona. Se le indica repetir la figura humana cuando hace un dibujo utilizando solamente líneas rectas (figura realizada con palitos). El examinador debe estar seguro que no existen cuadros, revistas etc., al alcance de la vista de la persona que puedan servirle de modelos. Por ejemplo: si la casa está habitada o no, material con el que está construida, cómo se encuentran ventanas y puertas (cerradas o abiertas), tipo de árbol, edad del mismo (joven o viejo) posición de las raíces cuando estas aparecen visible. Edad de la persona, observar qué sexo dibujó primero, etc.

**Descripción:** El HTP, (House-Tree-Person), dibujo de la casa, el árbol y la persona, es un test de amplio uso a pesar que, igual a como sucede con otras técnicas gráficas, no cuenta con una teoría que explique cómo puede expresarse la personalidad a través de los indicadores de estos dibujos.

Consideramos que la interpretación de los cuatro dibujos (incluye la pareja de la persona) debe tener en cuenta el desarrollo evolutivo de madurez mental que se pone de manifiesto en ellos, las características de personalidad y el enfoque proyectivo, si aparecen indicadores que denoten necesidades inconscientes (esto último depende, en mucho, de la formación teórica del investigador).

- Para que un rasgo sea tenido en cuenta ha de aparecer prácticamente en los tres (cuatro) elementos.

- En cada dibujo se realiza la interpretación dinámica y diacrónica.
- Primero se realiza la interpretación del árbol, lo cual ofrece información acerca de las características esenciales del individuo.
- En segundo lugar, la interpretación de la casa, integrando el nivel de relaciones y el carácter defensivo de las características de la persona.
- Por último, se analiza el dibujo de la persona, donde se puede valorar al sujeto según quiere mostrar o desea ser.
- Seguidamente, en el dibujo de la pareja, se examinan las relaciones interpersonales y/o familiares.
- En cada uno de los dibujos la interpretación intenta:
  - Evaluar el ajuste a la realidad, teniendo en cuenta la edad del sujeto.
    - Apreciar la fortaleza del Yo, es decir si la persona cuenta con mecanismos psicológicos apropiados para enfrentar las demandas cotidianas de la vida.
    - Valorar el área de la fantasía o pensamiento.
    - Estimar la coherencia de los dibujos con la edad del sujeto.
    - Considerar la presencia de conflictos o preocupaciones en áreas de interés.
    - Unificar criterios (Hammer E., 1979) acerca de la colocación de las figuras en la hoja, tamaño de los dibujos, forma y fuerza de las líneas utilizadas y sombreado, o color (Exner, 1974)
  - Finalmente realizamos la integración global de la información que ofrecen los dibujos.

Acentuamos, nuevamente, que los test de dibujos, a pesar de lo difundido de su uso, no cuentan con datos normativos, ni con un sistema objetivo de puntuación; la interpretación que se hace de los mismos, en muchas ocasiones, revela más la orientación teórica y la idiosincrasia del investigador que la dinámica de personalidad del sujeto estudiado, todo lo cual hace que estas pruebas sean poco confiables y válidas por lo que no se pueden utilizar como instrumentos diagnósticos. Las técnicas gráficas sólo ayudan a la creación de hipótesis, acerca de la personalidad y sus conflictos, que deben ser confirmadas. Han demostrado tener valor

como un medio para medir el desarrollo evolutivo de madurez mental en niños a través del análisis de los elementos estructurales del dibujo, el trazado, los detalles, el sombreado, etc.

**Forma de administración:** La prueba puede ser aplicada de forma individual o colectiva. La forma individual es la adecuada sobre todo en niños pequeños.

**Fundamentos de la prueba:** se basa en la teoría psicoanalítica, aunque diversos autores intentan otro soporte teórico.

**Objetivos:** El autor considera que la casa debe despertar asociaciones concernientes al hogar del sujeto y aquellos que viven con él; el árbol debe evocar asociaciones relacionadas con el papel que desarrolla en la vida y con su aptitud para obtener satisfacción de su medio ambiente en general, y la persona ha de despertar asociaciones referentes a sus relaciones interpersonales (Anastasi, 1970)

**Material:** Papel blanco sin rayas y lápiz con goma.

*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

[Dibujo de la casa, el árbol y la persona HTP](#)





## ***Test del árbol***

**Nombre de la prueba:** Test del árbol

**Autor:** Charles Kosh, 1962

**Tiempo de aplicación:** La prueba se aplica sin límite de tiempo.

**Indicaciones al examinador:** El examinador pide al sujeto que dibuje un árbol, que no sea el de un pino. El examinador debe estar seguro que no existen cuadros, revistas etc., al alcance de la vista de la persona que puedan servirle de modelos. Se registra todo tipo de preguntas y comentarios, así como el orden estructural y estilo que sigue la persona en la realización de los dibujos. El interrogatorio acerca del dibujo es opcional en dependencia del objetivo que se persiga con la prueba. El interés puede estar centrado en el dibujo o ser necesario integrar un interrogatorio acerca del mismo. Por ejemplo: tipo de árbol, edad del mismo (joven o viejo), tipo de frutos, posición de las raíces cuando estas aparecen visible (por encima o debajo de la tierra), etc.

**Descripción:** La estructura del árbol comprende raíz, tronco y copa. Koch describe esta distribución como la estructura esencial del individuo, la raíz representa la parte más instintiva y las experiencias más tempranas, el tronco encierra la fuerza del yo mediante el ajuste de la circulación y organización de los elementos necesarios para la vida, mientras que, la copa representa la expresión más reciente social, intelectual y afectiva de la persona.

El dibujo de un árbol presenta la distribución de estas tres estructuras de diferentes maneras, y en ocasiones una de ellas no aparece, en estos casos lo más frecuente es que lo ausente sea la raíz.

El árbol crece hacia arriba en busca de luz y aire y también crece hacia abajo donde reina la oscuridad. La raíz es su punto de apoyo y su fuente de vida, representa la vida subterránea, indica los rasgos menos reconocibles del carácter, se sitúa en el límite de la vida consciente e inconsciente.

El tronco forma la parte media que mantiene el equilibrio entre la derecha y la izquierda, es el soporte de la copa, es el elemento más invariable del esqueleto del árbol. El tronco y las ramas contienen la madera o sustancia del árbol, el tronco debe considerarse como un centro, constituye el elemento vertical, el soporte, el eje, lo duradero y lo estable. En su estudio, se consideran sus dimensiones y proporciones (anchura, altura, etc.), la calidad de sus contornos (mayor o menor nitidez, continuidad, simplificación etc.), y sus deformaciones particulares (alargamientos, estrechamientos, estrías, etc.)

La copa, en su forma más clásica, es redondeada, la copa es la zona de relación del interior con el exterior, representa el intercambio de contactos y de la imagen de nuestras relaciones con la sociedad.

En el dibujo del árbol, la combinación de sus tres partes y los detalles particulares que aparecen en cada una de ellas, dan lugar a que la representación del árbol adquiera los más diversos aspectos, los cuales traducen la infinita variedad de los componentes de la personalidad.

En el proceso de interpretación del árbol se comienza por el análisis de su posición en la hoja de papel, su tamaño y seguidamente sus deformaciones específicas en cada una de sus tres partes. Los psicólogos que se dedican a trabajar con este test estiman que la información que se obtiene del dibujo de un árbol es más rica, en el estudio de la personalidad, si se indica sucesivamente dibujar tres árboles diferentes. De tal forma establecen los siguientes significados:

- primer árbol: actitud social, imagen que se quiere presentar de uno mismo;
- segundo árbol: actitud íntima, idea que se tiene de sí mismo;
- tercer árbol: llamado "árbol de la imaginación", porque expresa los problemas del momento en relación con el futuro, así como los proyectos, los sueños y las esperanzas.

R. Stora, especialista en este test, añade un cuarto árbol que se dibuja con los ojos cerrados y es indicativo de todo lo que en el inconsciente subsiste de los conflictos pasados.

Este test, como todas las técnicas expresivas gráficas cuya interpretación es cualitativa, depende, para su explicación de la formación teórica y habilidad del profesional que trabaja con ella. En general, no existe una teoría que explique cómo puede expresarse la personalidad a través de los rasgos del dibujo, todo lo cual hace que estas pruebas sean poco confiables y válidas, por lo que no se pueden utilizar como instrumentos diagnósticos.

**Forma de administración:** La prueba puede ser aplicada de forma individual o colectiva. La forma individual es la adecuada sobre todo en niños pequeños.

**Fundamentos de la prueba:** Técnica proyectiva que se basa en la teoría psicoanalítica.

**Objetivos:** El autor considera que el dibujo de un árbol es el medio de expresión de los estados psíquicos.

**Material:** Papel blanco sin rayas y lápiz con goma.

## Instrumentos de evaluación Psicopedagógica infantil

### Instrumentos de evaluación infantil

Particularidades del trabajo evaluativo con niños y adolescentes.

La población de niños y adolescentes que asisten a consulta psicológica son por razones o intereses de los padres, maestros, médico o algún adulto que recomienda llevarlo. En muchas ocasiones el infante o el adolescente desconoce que se le lleva a consulta, es decir, no asisten de forma voluntaria.

El trabajo con niños se diferencia del que se realiza con adultos; el pequeño cuenta con particularidades dadas por su madurez mental y afectiva, y las características propias del medio, en el cual ha crecido, que modelan su desarrollo.

Es importante destacar que el examinador no es un aplicador mecánico de instrumentos su evaluación, su labor es primordial para el proceso de evaluación psicológica. La observación detalla del comportamiento del niño permite depurar aspectos importantes sobre de donde provienen los problemas que el menor está confrontando, el psicometrista participa desde la parte diagnóstica e interventiva.

Existen diversos factores que están presentes en la aplicación de instrumentos en niños como:

*La edad:* no es igual trabajar con un niño de 5 años que con un adolescente de 12 años. El niño necesita de un trabajo individual y la aprobación de lo que hace para estimularle a continuar su ejecución en las pruebas, la actividad evaluativa con los niños suele optar por el juego y es factible, en los adolescentes es mayor la pérdida de interés, provocando así planificar la actividad evaluativa en varias sesiones para evitar la fatiga y el aburrimiento.

Los dibujos suelen ser una actividad que realizan a gusto y pueden usarse intercaladas entre pruebas que requieren más tiempo y esfuerzo.

*El grado escolar:* puede indicar la madurez mental del niño y permite tener una idea del vocabulario y la información educacional que posee, lo cual es útil para el establecimiento del rapport y la organización para la aplicación de las pruebas, pero no es indicador fiel de la realidad.

*El desarrollo evolutivo:* el examinador evalúa la conducta del joven desde el momento que llega a consulta y va modelando dicha evaluación conforme pasa el tiempo de observación y obtiene los resultados en las pruebas.

*La observación de la conducta del menor:* como risas, juegos, preguntas, tonos de voz, una variación inesperada de su comportamiento etc., no adecuados para su edad son registrados en el momento en que se produce y se relaciona con el tipo de prueba o ítems, etc., ello ayuda a conocer la intensidad y significación de los cambios del comportamiento.

Según los Instrumentos de Evaluación Psicológica (2007):

Es importante conocer que el niño expresa los trastornos psicológicos de modo diferente a como lo hacen los adultos, por ejemplo, mientras un trastorno depresivo en sujetos adultos casi siempre ofrece signos observables de tristeza, apatía, desinterés, pesimismo y enlentecimiento de la actividad; en un niño, el mismo trastorno puede manifestarse por la presencia de inquietud, irritabilidad, trastornos de conducta o merma del rendimiento escolar, que recuerdan escasamente la sintomatología de la depresión adulta. Con ello, la depresión infantil pasa frecuentemente desapercibida para el entorno, salvo que se lleve a cabo una observación y evaluación cuidadosa del menor, y se tengan en cuenta estas diferencias. (p. 291)

Es importante también buscar información acerca del medio en que vive y se relaciona el menor y conocer si pertenece a población de riesgo.

Una vez revisada la información disponible acerca del niño, se precisan los siguientes aspectos como los más frecuentes de algún tipo de daño, retraso o alteración en la adquisición del desarrollo evolutivo, de acuerdo a la edad, como son:

- Retraso motriz.
- En las relaciones con los demás niños y con los adultos.
- En las relaciones con las cosas.
- En las funciones cognitivas.
- Alteración o empobrecimiento de la actividad lúdica.
- Trastornos de conducta sin conexión directa con situaciones externas específicas (por inhibición o expansión).
- Oscilaciones significativas de los afectos.
- Aumento de la irritabilidad.
- Inquietud psicomotora.
- Dolores o quejas recurrentes.

La observación de alguna de estas alteraciones requiere se precise de forma amplia la conducta observada, su intensidad y frecuencia de aparición.

Cuando se aplican test en niños, se deben seguir algunas indicaciones en su manejo:

La situación de prueba representa una carga de ansiedad para el sujeto que se siente evaluado, y el temor al fracaso u otras ideas y sentimientos generan malestar en los mismos.

Siguiendo la idea anterior, es conveniente evaluar si se debe retirar una prueba cuando el sujeto se ha pasado del tiempo para su realización o si se debe permitir que la persona termine la misma (se refiere a la demora en test que no requieren de tiempo pero que cuentan con un promedio estimado de éste para su realización). Esta decisión queda en manos del psicometrista, de acuerdo a la valoración que tiene del sujeto en estudio; en ocasiones es

conveniente permitirlo, para evitar sentimientos de frustración y pena que obstaculizan la continuación exitosa de la tarea, dado el efecto de la motivación por haber terminado, mientras en otras personas o momentos la interrupción de la tarea puede representar un alivio para el sujeto. La observación detenida del sujeto facilita la flexibilidad de la conducta a seguir a fin de no aumentar el malestar de la persona, todas estas observaciones deben quedar registradas.

- El examinador debe crear condiciones de aplicación favorables como son ventilación, iluminación, etc., que faciliten la concentración y un ambiente que permita la intimidad, sobre todo cuando se trabaja con niños pequeños.
- La aplicación de las pruebas debe hacerse en horas tempranas del día para evitar el efecto negativo del cansancio, el apresuramiento, la ansiedad, etc.
- Se debe estar atento que la persona examinada no presente, en ese momento, alteraciones de la salud, aunque leves, disminuyen el grado de motivación, la eficacia de los procesos de atención concentración y en definitiva, la eficiencia en la ejecución y su disponibilidad a cooperar.
- La duración de las sesiones de examen con pruebas depende de la edad del sujeto y de la situación misma del examen. Como regla general, no se recomienda sobrepasar los 30 minutos con niños menores de 7 años; alrededor de 45 minutos con sujeto de 7 a 13 años; 1 hora con adultos, puede extenderse a 1:30 horas, teniendo en cuenta observaciones de cansancio etc.
- No obstante, si durante el tiempo de la aplicación se observan indicaciones de inquietud, desinterés, distracción, independientemente de la edad se hace algún descanso o se suspende para otra consulta, por ello se debe planificar el trabajo de administración en dependencia del tipo y edad del sujeto.
- El examinador debe tener conocimiento previo de la prueba que va aplicar. La aplicación no se puede reducir a una lectura rápida de las instrucciones de la prueba.

- Con niños pequeños, es necesario lograr que ellos superen la timidez ante los extraños, el negativismo o la rápida fatigabilidad, para ello se dedica un tiempo a conversar con el menor antes de comenzar a aplicar, y es importante hacerlo sin alterar las instrucciones estándar de aplicación.
- Sabemos que el niño es una persona en constante evolución, por tal motivo, las conclusiones que se obtienen de un estudio psicológico tienen validez para ese momento de su vida, pero, no pueden mantenerse como estables y definitivas. Es conocido también que un niño puede obtener en una prueba de inteligencia una calificación por debajo de la media sin ser realmente deficiente, sino un caso de pseudo retraso, o un problema de subculturalización. Por ello, la calificación cuantitativa de las pruebas infantiles no puede efectuarse de forma mecánica; es necesario preguntarse e indagar ¿cómo llegó a ese resultado? ¿comprende lo que tiene que hacer? ¿en qué momento de la prueba comienza a disminuir su rendimiento, en qué tipo de ítems, a qué tiempo de haber comenzado? ¿qué factores psicológicos pueden estar implicados en ello?, etc.



## ***Test Gestáltico Visomotor de Bender***

### **Caracterización de la prueba**

**Nombre de la prueba:** Test Gestáltico Visomotor.

**Autor:** Laretta Bender.

**Procedencia:** El test Gestáltico Visomotor de Bender se crea en los Estados Unidos, fue publicado en 1938.

**No. de ítems:** 9

**Objetivo:** El objetivo es medir el desarrollo intelectual en niños, expresado a través de la reproducción de las nueve láminas y valorar la presencia de un síndrome orgánico a partir de las características que se observan en la reproducción de estos diseños, para precisar posibles desórdenes orgánicos, tanto en niños como en adultos.

**Administración de la prueba:** El test de Bender se aplica de forma individual, tanto en niños como en adultos. Es una prueba que puede ser utilizada al inicio de la batería de test por ser una tarea sencilla, de poca implicación personal.

**Orientaciones al examinador:** Se entrega al sujeto una hoja de papel blanco y un lápiz con buena punta. La consigna propuesta por la autora de la prueba: "He aquí algunas figuras para que las copies tal como las ves". Las tarjetas se van presentando en un orden definido comenzando con la figura A, 1, 2, etc., hasta terminar con la número 8. Bender sugiere alentar la colocación de la primera figura cerca del ángulo superior izquierdo del papel, pero si la sugerencia no es aceptada no debe insistirse sobre ello.

El examinador debe impedir la rotación de las figuras, volviendo a colocar las tarjetas en su posición original. Si la rotación continúa es mejor dejar que el sujeto siga su impulso y anotar tales reacciones, así como la posición en que la lámina queda colocada finalmente. De igual forma el examinador debe impedir las tentativas del sujeto para girar la hoja en la cual trabaja, deben anotarse estas incidencias y la posición en que el papel es colocado en la realización de

cada ejercicio, (el examinador debe distinguir entre rotación perceptiva, indicador de trastorno neurológico y/o funcionales graves, de la rotación de la hoja que responde más bien a causa ansiógena) El sujeto puede utilizar goma de borrar, pero no medios auxiliares para la realización de las figuras. A las preguntas de algunos sujetos acerca de si los diseños deben tener la misma cantidad de puntos o las mismas medidas que la muestra se les responde "Como a usted le parezca" cualquier otra conducta significativa, tal como bloqueo, resistencia, etc., tiene que ser anotada.

**Tiempo de aplicación:** La prueba se aplica sin límite de tiempo, pero el tiempo utilizado en la reproducción de los dibujos es bastante breve.

**Descripción:** El Test Gestáltico Visomotor de Laretta Bender está constituida por nueve láminas, de color blanco, que miden 10 x 15 cm., donde aparecen figuras geométricas trazadas en negro.

El objetivo de la autora con esta prueba es medir el desarrollo intelectual en niños, expresado a través de la reproducción de las nueve láminas y valorar la presencia de un síndrome orgánico a partir de las características que se observan en la reproducción de estos diseños, para precisar posibles desórdenes orgánicos, tanto en niños como en adultos.

Las nueve láminas utilizadas por Bender fueron seleccionadas de una serie más larga empleada originalmente por Wertheimer, uno de los fundadores de la escuela de la Gestalt, en sus estudios sobre la percepción visual que aparecen en una monografía sobre configuración, en el año 1923.

L. Bender estandarizó la prueba en una muestra de 800 personas clasificadas entre deficientes mentales y personas normales, cuyas edades oscilaban entre 3 y 11 años de edad. Bender considera que es a los 11 años de edad, cuando todas las figuras se reproducen de manera satisfactoria y la edad sólo aporta "una mayor precisión en los detalles de dimensiones y distancias".

También, aplicó la prueba a sujetos adultos, portadores de deficiencia mental y enfermos con trastornos neuróticos, psicóticos depresivos, afásicos, esquizofrénicos, etc., encontrando indicadores cualitativos que caracterizaron y diferenciaron a los grupos.

En la actualidad, el Test Gestáltico Visomotor de Bender es un test de numerosas aplicaciones psicológicas. Los factores psicológicos que se revelan en la prueba son la percepción, la atención, la coordinación visomotora, la memoria inmediata, y de forma más específica, el movimiento fino, la orientación espacial, la posición relativa entre los elementos, etc.

Los resultados obtenidos por la autora de la prueba ofrecen información acerca de la maduración neuromotriz que se produce en el transcurso del crecimiento y que se hace evidente en los resultados obtenidos, de edad en edad, mediante los dibujos de las figuras del Test de Bender.

Las transformaciones que se observen en la reproducción de estas figuras, en relación al diseño, ponen de manifiesto alteraciones en los procesos psicológicos anteriormente señaladas, orientando de esta forma, la presencia de patología orgánica, las cuales suelen provocar trastornos en estas funciones.

La mayor validez de la prueba de Bender radica en la detección de patología orgánica, aunque existen algunos casos en que no son detectados a través de la prueba. Solo la presencia de los indicadores que apuntan a la organicidad en el Bender, no constituye elemento suficiente para dicho diagnóstico. Para ratificar la posibilidad de un síndrome orgánico se hace necesario utilizar otros procedimientos neuropsicológicos que corroboren esa impresión.

**Interpretación:** El proceso de interpretación debe contemplar 4 aspectos fundamentales:

## 1. Distribución de las copias en el papel.

- Ordenamiento y sucesión: meticulosidad exagerada.
- Emplazamiento en la mitad superior de la hoja (Reproducciones pequeñas y próximas): incertidumbre; búsqueda de seguridad.
- Figuras "colgadas" de los cantos: incertidumbre; inseguridad, necesidad de apoyo. Temor a colocarse en el centro de la atención y a la autonomía.
- Amontonamientos superposiciones: Falta de atención a los límites; falta de preocupación por los demás. Agresivos con el ambiente, esquizofrénicos y pacientes orgánicos incapacitados para captar las relaciones o que sufren confusión en los límites del propio cuerpo.
- Enmarcamiento de cada figura: Necesidad de seguridad; afán de compensar la ansiedad e incertidumbre.

## 2. Tratamiento de las figuras.

### *Tamaño de las figuras.*

Grandes: falta de control y de inhibición.

Pequeñas: tendencia al retraimiento; inhibición de la espontaneidad; sujetos emocionales bloqueados.

Manejo lábil: cambios de la impulsividad a la inhibición: sujetos ambivalentes. (Por ejemplo, en el modelo 2: primero redondeles de tamaño medio, después aumento y finalmente estrechamiento).

### *Fragmentación.*

La figura no es tratada como una unidad sino como un conglomerado de elementos independientes (ejemplo: tratar cada uno de los polígonos del modelo 7 como entidades

independientes y no como integrantes de una Gestalt): implica trastornos de organización (percepción inadecuada) y/o dificultades motoras (que impiden la reproducción de la unidad).

Tendencia a la división o a la disociación.

Fragmentación por perturbación perceptual: desorden orgánico o esquizofrenia.

Fragmentación por perturbación motora (especialmente si se dan otros signos concurrentes): desórdenes orgánicos, (Observación: si el examinado critica su producción gráfica, no se trata, claro está, de un trastorno perceptual sino motor).

Tratamiento de la figura a nivel concreto (Ej.: Modelo 3 = bandada de pájaros volando): enfermos orgánicos y esquizofrénicos, y en general regresión grave.

*Elaboración.*

El estímulo sirve de disparador de las preocupaciones y necesidades del examinado y lo lleva a una producción arbitraria. Consiste en el adorno o adición de elementos a una figura.

Ejecución demasiado perfecta.

Copias cuidadosas y controladas, tipo réplica del modelo. Indicador de esfuerzo por mantenerse integrado frente a la inminente desorganización. Puede darse en esquizofrénicos incipientes, en obsesivos. Debe ser tomado en cuenta no solo los modelos reproducidos sino el proceso mismo de ejecución, si el sujeto cuenta los puntos, los intentos de medición, etc.

*Primitivización y sobresimplificación.*

Puede deberse a: a) inmadurez mental y emocional; b) regresión psicótica u orgánica. El diagnóstico diferencial se establece por el grado de coordinación motora y la presencia o ausencia de elementos insólitos.

Deficientes mentales y pacientes orgánicos: empleo indiscriminado de la espiral cerrada, dificultades de coordinación motora, trastornos rotativos, tendencia al concretismo.

Psicópatas: simplificación para no esforzarse; sólo dificultades de coordinación motora debidas a impulsividad y precipitación (falta de ajuste de los trazos al modelo: falta de precisión en los cortes).

*Perseveración.*

Tipo a) Repetición del modelo o patrón (Ej.: repetición indefinida de los puntos o círculos en las figuras 1 y 2).

Tipo b) Repetición de un modelo o elementos de una figura en la reproducción de otras (Ej.: reproducción de la figura 2, formando una sola línea por influencia de la figura 1).

*Rotación.*

Cuando es toda la figura: Indica generalmente trastornos de orientación espacial. Consiste en el movimiento de toda la figura sobre su propio eje.

Incapacidad para mantener alineaciones horizontales: Puede darse en sujetos incapaces de situarse en el espacio. En algunos casos puede ser reflejo de una intensidad marcada del humor exaltado o deprimido con la consiguiente pérdida de control.

*Desplazamiento.*

Ocurre cuando en varias partes de la figura, que están relacionadas de una forma definida, el sujeto modifica una de sus partes. Aquí parecería que mientras el sujeto es capaz de separar la figura en sus elementos componentes muestra distorsión en el proceso de síntesis. Tales perturbaciones son más comunes cuando hay deterioro orgánico o procesos esquizofrénicos.

3. Tratamiento de las líneas.

- Carácter de la línea. Deja ver el sentimiento del examinado frente al ambiente y la actitud frente a sí mismo.

- Líneas esbozadas, tenues: ansiedad, timidez, falta de autoconfianza, vacilación.
- Líneas impulsivas, enérgicas, fuertes: agresión y hostilidad frente al ambiente.

*Alteraciones de las líneas.*

Exageraciones y minimizaciones en las líneas: curvas acentuadas o aplastadas, ángulos acusados o redondeados: dejan ver las dificultades en el control de las emociones.

Los criterios proyectivos de la prueba considerados en los párrafos anteriores, dirigidos al conocimiento de la personalidad, deben ser utilizados sólo cuando los indicadores son evidentes.

La utilización de la prueba con un fin clínico resulta más adecuada, tratando de destacar empíricamente la presencia de los indicadores que caracterizan a las patologías. Así tenemos:

*Indicadores de organicidad.*

- Amontonamiento, superposiciones.
- Fragmentación.
- Rotación y desplazamiento.
- Perseveración.
- Figuras primitivas y simplificadas.
- Trastornos visomotores evidentes: sustitución de elementos, prolongación de líneas y dificultades con los ángulos.

*Indicadores de esquizofrenia:*

- Amontonamiento, superposiciones.
- Fragmentación.
- Rotación y desplazamiento.
- Perseveración.

- Figuras primitivas.
- Trastornos visomotores.

Un diagnóstico diferencial estaría dado por los siguientes aspectos:

1ro. Los orgánicos muestran consistencia en la calidad de la reproducción, siendo esta mala. A medida que los modelos son más difíciles (Ej. modelos 7y 8), la calidad de la reproducción es peor.

En cambio, los esquizofrénicos muestran inconsistencia en la ejecución, observándose que realizan mal los modelos fáciles (Ej. A,1) y reproducen bien los modelos difíciles. En ocasiones, en el marco de modelos bien reproducidos, irrumpe uno o dos de carácter patológico.

Aunque pueden encontrarse indicadores en cada una de las figuras de los sujetos esquizofrénicos, no se puede hablar de una reproducción general mala, que haga recordar el trabajo de un niño de edad escolar temprana.

2do. Los orgánicos muestran más trastornos visomotores. Es posible encontrar protocolos esquizofrénicos en los que no aparecen dichos trastornos.

3ro. Los orgánicos presentan una perseveración mayor.

4to. Los orgánicos pueden fragmentar las figuras por diversas razones: perceptuales y motoras. Al tener fragmentación motora realizan críticas de su trabajo, lo cual no se observa en la esquizofrenia.

5to. Si bien ambos rotan las figuras, la rotación del esquizofrénico, con mayor frecuencia, es en dirección opuesta al movimiento del reloj.

Debe destacarse que, pocas veces, un sujeto con lesión orgánica no es detectado a través de la prueba; en cambio, algunos pacientes esquizofrénicos no son detectados como tales.



Por último, resulta conveniente señalar que la calificación de la prueba se puede realizar de dos formas: por modelo, destacando los indicadores de patología presentes; o por indicador de patología, señalando los modelos en los cuales aparece. Recomendamos la primera forma para los principiantes.

Con independencia del criterio asumido, se debe realizar al final una fundamentación del diagnóstico.

4. Signos que pueden evidenciar disturbios en la coordinación visomotora.

- Incapacidad del paciente de copiar ángulos. El lograr el efecto angular de la figura 3 constituye un problema. (Puede ser producto de trastornos orgánicos).
- Líneas estiradas o prolongadas, llevadas más allá del punto donde ellas terminarían. Evidencian falta de control motor.
- Sustitución de elementos (líneas por puntos, círculos por puntos, etc.): puede ser producto de base orgánica, aunque puede ser referencia de inestabilidad emocional.

*Nota: Puedes consultar el cuadernillo en los siguientes enlaces*

[Test de Bender](#)



## Conclusiones

La asignatura de Psicotécnica Pedagógica II contaba con estudiantes de forma presencial y de forma en línea, con el transcurso del semestre se pudo observar que en algunas ocasiones los alumnos que asistían a clases no concluían sus actividades o no revisaban la información acorde al tiempo, ya fuera por trabajos de otras asignaturas o actividades fuera de la escuela, como lo era el trabajo, o ayudar en casa, atender y ayudar a la familia eran actividades que tenían que hacer antes de la escuela, incluso había ocasiones en el cual un día no podían asistir o cuando las clases eran en línea no podían conectarse. Sin embargo, hay estudiantes que se esfuerzan por entregarlo lo más pronto posible y de gran calidad, al pertenecer al sistema abierto no están de forma constante en sus clases como lo están los chicos de forma presencial, se puede observar incluso la diferencia entre estos estudiantes, la atención, la participación y aportaciones que brindan durante las clases es incluso mayor, buscan aprovechar lo mejor que pueden sus clases.

En la plataforma se encontraba el trabajo, las actividades que debían entregar y estaban habilitados hasta cierto día para entregar, de igual forma el docente se encargó de presentar la información al inicio de cada clase y se trabajaba en conjunto para resolver y aclarar sus dudas.

Centrarse en una unidad y un tema en específico fue con el fin de amenorar el trabajo tanto del docente como de los estudiantes, brindarles la información de forma resumida fue con la intención de apoyarles en cuestión a su tiempo, también se busca que esté al alcance de ellos en todo momento. Revisar la información, resumirla y reunirlos en un compendio para facilitar el estudio de los test psicológicos, de los cuales algunos fueron estudiados durante las clases tanto presenciales como en línea.

Como se pudo observar a lo largo del trabajo el siguiente compendio digital es una herramienta breve y clara que se encargó de recolectar los instrumentos psicopedagógicos que

se utilizaron a lo largo del semestre y que podrán utilizarse a futuro dentro y fuera de la institución.

De acuerdo a sus características y en relación a las habilidades que los estudiantes del sistema abierto y a distancia deben adquirir a lo largo de su carrera, se puede decir que el compendio en el que se trabajó contribuye al desarrollo de las mismas, ya que está compuesto de información que complementara su aprendizaje; siendo un trabajo que se encuentra disponible para todos los estudiantes en general, no solo de la licenciatura en pedagogía, sino también para otras licenciaturas que les pueda ser de utilidad. La creación de este trabajo surgió por la necesidad de material actualizado y de fácil acceso para las estudiantes de la asignatura Psicotécnica II, ya que al pertenecer a un sistema abierto se puede comprender que tienen diversas actividades y es poco el tiempo que tienen para revisar documentos extensos, se busca que sea un material de apoyo y que este de forma permanente en la red para su mejor adquisición.

**Test:**

Inventario de depresión de Beck

[https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatoria/s/070\\_psicoterapias1/material/inventario\\_beck.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatoria/s/070_psicoterapias1/material/inventario_beck.pdf)

Test de Frases incompletas de Sacks

[https://psychumberto.milaulas.com/pluginfile.php/41/mod\\_data/content/46/Manual%20sacks.pdf](https://psychumberto.milaulas.com/pluginfile.php/41/mod_data/content/46/Manual%20sacks.pdf)

Test Dibujo de la casa, árbol y la persona

<https://webs.ucm.es/centros/cont/descargas/documento24905.pdf>

Test Dibujo de la Figura Humana de Machover

<https://es.slideshare.net/pedroangelc/machover-manual-practico-de-valoracin>

Test de Matrices Progresivas de Domino's

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6123420.pdf>

Test de Matrices Progresivas de Raven

<https://1library.co/document/qooov0kq-manual-del-test-de-matrices-progresivas-de-raven.html>

Test Visomotor de Bender

<https://filadd.com/doc/vdocuments-mx-test-de-bender-tarjetas-para>

### Referencias Bibliográficas:

Cardozo, Armando, Uribe Maruja, (1985), *“La preparación de compendios”*, Centro

Interamericano de Documentación e Información Agrícola (CIDIA).

<https://repositorio.iica.int/bitstream/handle/11324/11162/BVE20078306e.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20compendio%20es%20una%20version,informaci%C3%B3n%20adicional%20de%20un%20documento>

González Llana, Felicia Miriam, (2007), *“Instrumentos de Evaluación Psicológica”*, la Habana:

Editorial Ciencias Médicas.

UNAM. (2016). ¿Qué es el Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia (SUAYED)?

<https://suayedfca.unam.mx/assets/downloads/acerca-suayed-2016.pdf>

Puedes consultar el trabajo escaneando el siguiente código

