

HITOP

Manual y Guía de Interpretación de la Técnica de Dibujo Proyectivo



John N. Buck
W. L. Warren

APLICACIÓN

El H-T-P generalmente se aplica en un ambiente individual como parte de la valoración inicial o dentro de la intervención terapéutica con un sujeto. En una situación de valoración, el H-T-P puede utilizarse como una tarea inicial de acercamiento o como puente entre la evaluación de papel y lápiz y la entrevista totalmente clínica.

APLICACIÓN DEL H-T-P

LUGAR Y TIEMPO DE APLICACIÓN

El cliente debe sentarse frente a una mesa en una posición cómoda para dibujar. El cuarto o área donde se realice la prueba deberá estar en silencio y libre de distracciones. Se requieren de 30-90 minutos para aplicar el H-T-P, dependiendo del número de dibujos que solicite el examinador. Se debe pedir un mínimo de tres dibujos y realizar un interrogatorio acerca de cada uno. El tiempo de interpretación varía de acuerdo con el nivel de experiencia del clínico.

MATERIAL PARA LA PRUEBA

Se requiere de la Forma para dibujo H-T-P y el Folleto para la interpretación para cada juego de dibujos que se pida (es decir, a lápiz y a color). Deberá utilizarse un Folleto para la interpretación del dibujo de la persona por cada dibujo adicional de persona que se solicite (opcional).

Se requerirán varios lápices del número 2 (suaves) con goma y un juego de colores (por lo menos ocho: rojo, naranja, amarillo, verde, azul, morado, café y negro) si se van a pedir dibujos a color. Se necesita un reloj o cronómetro para medir el tiempo de latencia (tiempo que transcurre hasta que se comienza a dibujar) y el tiempo total del dibujo.

DIBUJOS A LÁPIZ

Llene la ficha de identificación en la primera página de la Forma para dibujo H-T-P. Muestre al cliente la forma para dibujo con la palabra CASA en el encabezado hacia él o ella. Obsérvese que la página para la casa debe presentarse en forma horizontal para su correcta evaluación, en tanto que las páginas para el árbol y la persona deberán presentarse en forma vertical. El examinador debe ver claramente la página mientras el sujeto dibuja, de manera que pueda anotar el orden de los detalles dibujados y observe y registre cualquier hecho poco usual en la secuencia del dibujo. Dichas anotaciones deberán hacerse en la primera página del Folleto para la interpretación. No hay tiempo límite.

Pida al cliente que elija un lápiz, luego diga: *“Quiero que haga el dibujo de una casa. Puede dibujar el tipo de casa que desee y haga lo mejor que pueda. Puede borrar cuantas veces quiera. Puede tomar el tiempo que necesite. Solamente esmérese.”*

Si el sujeto expresa preocupación acerca de su habilidad para el dibujo, se debe enfatizar que el H-T-P no es una prueba de habilidad artística y que el dibujo debe ser simplemente su mejor esfuerzo. Si el

sujeto intenta utilizar una regla como guía, enfatice que el dibujo debe ser a pulso.

Comience a tomar el tiempo cuando termine de dar las instrucciones y se haya asegurado de que el sujeto comprendió la tarea. Mientras él realiza el dibujo, registre:

a.- Latencia inicial (el tiempo que transcurre antes de que el sujeto comience el trabajo una vez dadas las instrucciones).

b.- El orden de los detalles dibujados.

c.- Duración de las pausas y los detalles específicos que están siendo dibujados cuando ocurre una pausa.

d.- Cualquier verbalización espontánea o despliegues emocionales y los detalles que está dibujando cuando esto ocurre.

e.- El tiempo total que tomó el sujeto para completar el dibujo.

Este material se registra bajo observaciones generales en la página 1 del Folleto para la interpretación. (véase en la figura 1).

Presente las páginas para los dibujos del árbol y de la persona del mismo modo que para la casa, con el nombre del dibujo encabezado hacia el cliente, y registre el tiempo y las observaciones conductuales para cada uno. Para este momento se puede solicitar el dibujo de una persona del sexo opuesto al de la primera persona dibujada. Pedir un dibujo adicional de la persona es cuestión de tiempo (se agregan 10 a 15 minutos a la sesión) y de las preferencias de cada clínico. Si se pide un segundo dibujo de la persona H-T-P. La segunda página consiste en el interrogatorio posterior (al frente) y la Lista de conceptos para la interpretación (al reverso).

INTERROGATORIO POSTERIOR

Una vez que haya terminado los dibujos a Lápiz, es esencial darle al sujeto la oportunidad para definir, describir e interpretar cada dibujo y expresar los pensamientos, ideas, sentimientos y recuerdos asociados. En la sección para el interrogatorio posterior en el folleto para la interpretación se sugieren algunas preguntas estándar para facilitar el proceso, y se proporciona espacio para anotar las respuestas del sujeto. Sin embargo, el propósito principal es lograr una mayor comprensión del cliente obteniendo tanta información como sea posible a cerca del contenido y del contexto de cada dibujo. Se debe seguir cualquier línea de interrogatorio que se considere útil y que tanto el tiempo como el rapport logrado con el sujeto lo permitan. Cualquier detalle, las relaciones entre los detalles y las posiciones poco usuales deben ser anotadas e investigadas. Los detalles implícitos, como son los componentes básicos escondidos detrás de la figura o que se extienden más allá de la página deben investigarse al igual que cualquier aspecto del dibujo que se considere poco claro. Deben identificarse también los detalles que se agreguen durante el interrogatorio. Obsérvese que al final de la secuencia sugerida en la sección del Interrogatorio. Obsérvese que al final de la secuencia sugerida en la sección del Interrogatorio, se le pide al sujeto que agregue el sol y una línea base a cada dibujo si es que no los había dibujado previamente.

Al utilizar el H-T-P, el examinador deberá confiar en su experiencia y en los principios básicos de al

entrevista clínica para determinar hasta dónde es adecuado investigar a cerca de una determinada característica del dibujo. Aquí se incluyen algunos ejemplos de verbalizaciones y detalles a cerca de cada dibujo cuyo sondeo puede extraer material clínico importante (El capítulo 3 incluye un interrogatorio con interpretaciones para cada dibujo).

CASA-ÁRBOL-PERSONA
TÉCNICA DE DIBUJO PROYECTIVO

H-T-P

Folleto para la interpretación

Publicado por:
WESTERN PSYCHOLOGICAL SERVICES

Nombre: _____ Fecha: _____
Sexo: Masculino / Femenino Edad: _____ Escolaridad: _____
Fuente de Referencia: _____
Preguntas de Referencia: _____
Entrevistador: _____ Lápiz _____ Color _____

OBSERVACIONES GENERALES

Casa : Tiempo en que comenzó a dibujar (Latencia) _____
Tiempo para completar el dibujo _____

Árbol : Tiempo en que comenzó a dibujar (Latencia) _____
Tiempo para completar el dibujo _____

Persona : Tiempo en que comenzó a dibujar (Latencia) _____
Tiempo para completar el dibujo _____

INTERROGATORIO POSTERIOR

Para abreviar el interrogatorio en los dibujos a color, puede utilizar únicamente las preguntas marcadas con un asterisco (*).

CASA

- 1.-* ¿Cuántos pisos tiene la casa? (¿Tiene escaleras la casa?) _____
- 2.- ¿De qué está hecha la casa? _____
- 3.-* ¿Es suya? ¿De quién es? _____
- 4.- ¿En la casa de quién estaba pensando cuando la dibujaba? _____
- 5.- ¿Le gustaría que fuera suya esa casa? ¿Por qué? _____
- 6.-* Si fuera dueño (a) de esa casa y pudiera hacer lo que quisiera con ella ¿Qué cuarto escogería para usted? ¿Por qué? _____
- 7.-* ¿Quién le gustaría que viviera en esa casa con usted? ¿Por qué? _____
- 8.- Cuando mira la casa, ¿Le parece que se encuentra cerca o lejos? _____

- 9.- Cuando mira la casa, ¿Tiene la impresión de que se encuentra por arriba de usted, debajo de usted o al mismo nivel que usted? _____
- 10.- ¿Qué le hace pensar o recordar la casa? _____
- 11.- ¿Qué mas? _____
- 12.- ¿Es una casa feliz y amistosa? _____
- 13.- ¿Qué hay en la casa que le da esa impresión? _____
- 14.- ¿La mayoría de las casas son así? ¿Por qué? _____
- 15.-* ¿Cómo es el clima de este dibujo? (época del año y momento del día, cielo, temperatura) _____
- 16.- ¿Qué tipo de clima le gusta? _____
- 17.- ¿A quién le recuerda esta casa? ¿Por qué? _____
- 18.-* ¿Qué tipo de clima le gusta? _____
- 19.- * Si esto fuera una persona en lugar de (cualquier objeto dibujado de la casa). ¿Quién sería? _____
- 20.- ¿Hacia dónde lleva la chimenea en esta casa? _____
- 21.- Interrogatorio acerca de la distribución (Dibujo y designación, por ejemplo ¿Qué cuarto permanece sentado por cada ventana? ¿Quién se encuentra ahí generalmente? _____

ÁRBOL

- 22.-* ¿Qué clase de árbol es? _____
- 23.- ¿Dónde se encuentra realmente ese árbol? _____
- 24.-* ¿Aproximadamente qué edad tiene el árbol? _____
- 25.-* ¿Está vivo el árbol? _____
- 26.- ¿Qué hay en él que le dé la impresión de estar vivo? _____
- 27.- ¿Qué causó su muerte? (Si no está vivo) _____
- 28.- ¿Volverá a estar vivo? _____
- 29.- ¿Alguna parte del árbol está muerta? ¿Cuál? ¿Qué cree que ocasionó su muerte? ¿Por cuánto tiempo ha estado muerta? _____
- 30.-* ¿A qué se parece más ese árbol, a un hombre o a una mujer? _____
- 31.- ¿Qué hay en el árbol que le da esa impresión? _____
- 32.- Si fuera una persona en lugar de un árbol, ¿Hacia dónde estaría mirando? _____
- 33.- ¿El árbol se encuentra solo o dentro de un grupo de árboles? _____
- 34.- Cuando mira el árbol, ¿tiene la impresión de que se encuentra por encima de usted, debajo de usted o al mismo nivel que usted? _____
- 35.-* ¿Cómo es el clima de este dibujo? (Época del año y momento del día, cielo, temperatura) _____
- 36.-* ¿Está soplando el viento en el dibujo? Muéstreme en qué dirección sopla ¿Qué clase de viento es? _____
- 37.- ¿Qué le recuerda ese árbol? _____
- 38.- ¿Qué más? _____
- 39.- ¿Es un árbol sano? ¿Qué le da esa impresión? _____
- 40.- ¿Es un árbol fuerte? ¿Qué le da esa impresión? _____
- 41.- ¿A quién le recuerda el árbol? _____
- 42.-* ¿Qué es lo que mas necesita el árbol? ¿Por qué? _____
- 43.- ¿Alguien ha lastimado alguna vez al árbol? ¿Por qué? _____
- 44.-* Si esto fuera una persona en lugar de (cualquier objeto dibujado aparte del árbol). ¿Quién sería? _____

PERSONA

- 45.-* ¿Es este un hombre o una mujer (niño o niña)? _____
- 46.-* ¿Qué edad tiene? _____
- 47.-* ¿Quién es? _____
- 48.- ¿Es un pariente, un amigo o qué? _____
- 49.- ¿En quién estaba pensando cuando dibujaba? _____
- 50.-* ¿Qué está haciendo? ¿Dónde lo está haciendo? _____
- 51.- ¿En qué está pensando? _____
- 52.-* ¿Cómo se siente? ¿Por qué? _____
- 53.-* ¿Qué le hace pensar o qué le recuerda esa persona? _____
- 54.- ¿Qué mas? _____
- 55.- ¿Está sana esta persona? _____
- 56.- ¿Qué es lo que le da esa impresión? _____
- 57.- ¿Es feliz esa persona? _____
- 58.- ¿Qué le da esa impresión? _____
- 59.- ¿Es así la mayoría de la gente? ¿Por qué? _____
- 60.- ¿Cree que le agradecería esa persona? _____
- 61.- ¿Por qué? _____
- 62.- ¿Cómo es el clima en el dibujo? (Época del año y momento del día, cielo, temperatura) _____
- _____
- 63.- ¿A quién le recuerda esa persona? ¿Por qué? _____
- 64.-* ¿Qué es lo que más necesita esa persona? ¿Por qué? _____
- 65.-* ¿Alguien ha herido alguna vez a esa persona? ¿De qué manera? _____
- 66.-* Si esto fuera una persona en lugar de (cualquier objeto dibujado aparte de la persona) ¿Quién sería? _____
- 67.-* ¿Qué tipo de ropa lleva puesta esa persona? _____
- 68.- (Pídale al sujeto que dibuje el Sol y la línea base en cada dibujo) Suponga que el Sol fuera alguna persona que conoce usted. ¿Quién sería? _____
- _____

LISTA DE CONCEPTOS PARA LA INTERPRETACIÓN

Revise características poco usuales que puedan ser signos de patología o de potencial para la patología al considerarlos en combinación con la historia del paciente, el problema actual y las respuestas a otros instrumentos de evaluación. La lista de conceptos para la interpretación no es exhaustiva, son únicamente lineamientos generales. Las interpretaciones deben ser apoyadas por la experiencia clínica y el conocimiento del Manual del H-T-P así como de otro material publicado.

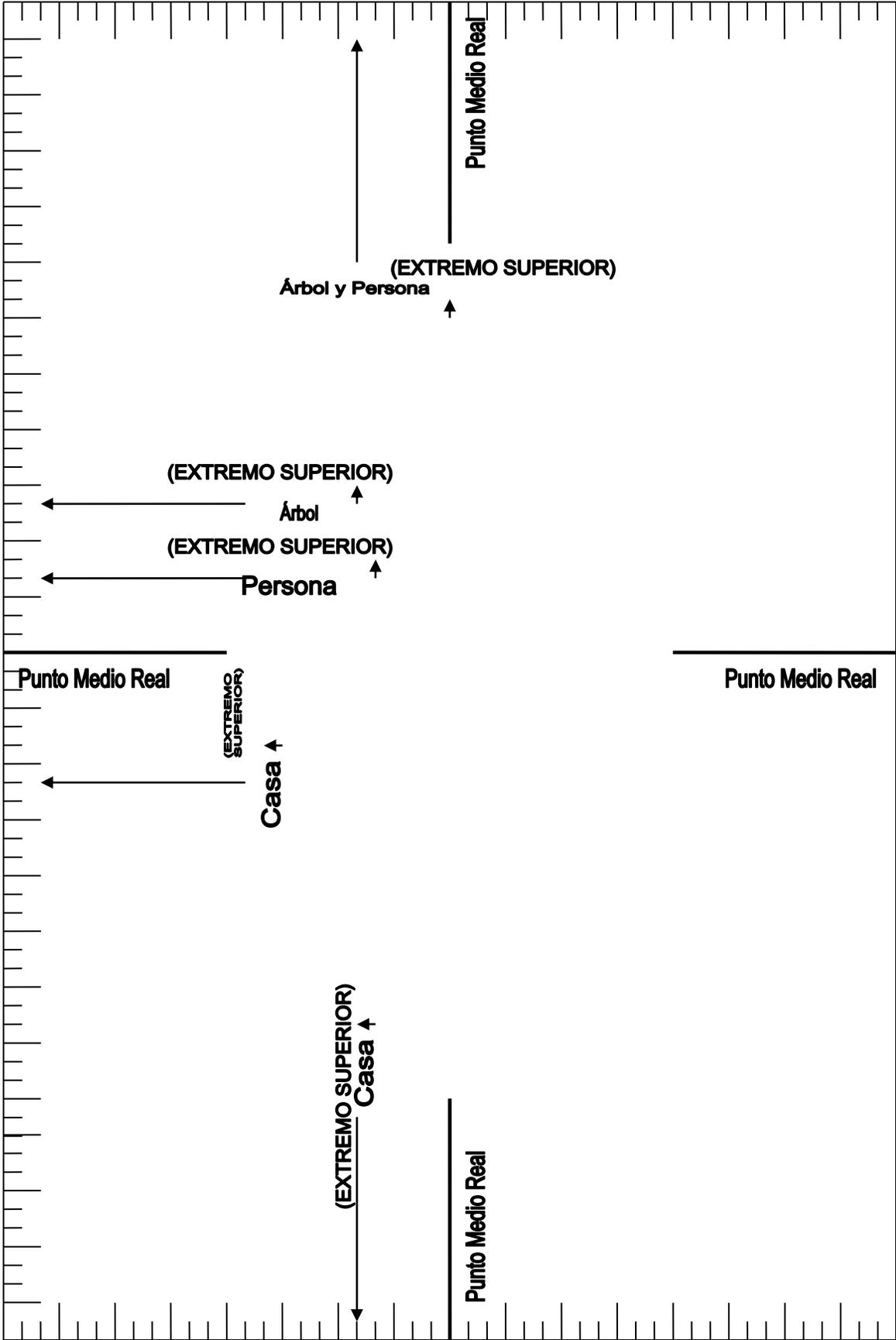
CASA	ÁRBOL	PERSONA
<p style="text-align: center;">-Rasgos Normales-</p> <p><i>Encierre la S en un círculo si se encuentra dentro del rango normal.</i></p> <p>S/N Tiempo 10-12 minutos, latencia < 30 segundos.</p> <p>S/N Pocas borraduras.</p> <p>S/N Simetría.</p> <p>S/N Líneas no esbozadas ni sobreenfatizadas</p> <p>S/N Deficiencias aceptadas con buen humor.</p>	<p style="text-align: center;">-Rasgos Normales-</p> <p><i>Encierre la S en un círculo si se encuentra dentro del rango normal.</i></p> <p>S/N Tiempo 10-12 minutos, latencia < 30 segundos.</p> <p>S/N Pocas borraduras.</p> <p>S/N Simetría.</p> <p>S/N Líneas no esbozadas ni sobreenfatizadas</p> <p>S/N Deficiencias aceptadas con buen humor.</p>	<p style="text-align: center;">-Rasgos Normales-</p> <p><i>Encierre la S en un círculo si se encuentra dentro del rango normal.</i></p> <p>S/N Tiempo 10-12 minutos, latencia < 30 segundos.</p> <p>S/N Pocas borraduras.</p> <p>S/N Simetría.</p> <p>S/N Líneas no esbozadas ni sobreenfatizadas</p> <p>S/N Deficiencias aceptadas con buen humor.</p> <p>S/N Se dibujó primero una persona del mismo sexo y fue mas elaborado.</p> <p>S/N Características sexuales secundarias incluidas (adultos)</p> <p>S/N Pupilas dibujadas.</p> <p>S/N Nariz sin orificios.</p> <p>S/N Ropa y cinturón indicados.</p> <p>S/N Pies y orejas.</p> <p>S/N Solamente omisiones menores.</p>
<p style="text-align: center;">-Observaciones Generales-</p> <p><i>(Véase la portada del Folleto y la sección del interrogatorio posterior para las notas de sesión)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud - Habilidad Crítica - Borraduras (incertidumbre, conflicto, indecisión, autocrítica, ansiedad) - Comentarios espontáneos - Tiempo, latencia, pausas. <p>Pequeña: Inseguridad, aislamiento, descontento, regresión.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Detalles en la imagen/simetría <p>Simetría Excesiva: Rigidez, fragmentación, distorsiones.</p> <p>Obvias: psicosis, organicidad, normal en niños bajo estrés.</p> <p>Moderadas: ansiedad.</p>	<p style="text-align: center;">-Observaciones Generales-</p> <p><i>(Véase la portada del Folleto y la sección del interrogatorio posterior para las notas de sesión)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud - Habilidad Crítica - Borraduras (incertidumbre, conflicto, indecisión, autocrítica, ansiedad) - Comentarios espontáneos - Tiempo, latencia, pausas. <p>Pequeña: Inseguridad, aislamiento, descontento, regresión.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Detalles en la imagen/simetría <p>Simetría Excesiva: Rigidez, fragmentación, distorsiones.</p> <p>Obvias: psicosis, organicidad, normal en niños bajo estrés.</p> <p>Moderadas: ansiedad.</p>	<p style="text-align: center;">-Observaciones Generales-</p> <p><i>(Véase la portada del Folleto y la sección del interrogatorio posterior para las notas de sesión)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud - Habilidad Crítica - Borraduras (incertidumbre, conflicto, indecisión, autocrítica, ansiedad) - Comentarios espontáneos - Tiempo, latencia, pausas. <p>Pequeña: Inseguridad, aislamiento, descontento, regresión.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Detalles en la imagen/simetría <p>Simetría Excesiva: Rigidez, fragmentación, distorsiones.</p> <p>Asimetría: torpeza física, confusión de género, distorsiones.</p> <p>Obvias: psicosis, organicidad, normal en niños bajo estrés.</p> <p>Moderadas: ansiedad.</p>

-Perspectiva-	-Perspectiva-	-Perspectiva-
<p>- Ubicación en la página: <u>Izquierda:</u> aislamiento, regresión, organicidad (hemisferio izquierdo), preocupación por sí mismo, rumiación sobre el pasado, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata. <u>Derecha:</u> preocupación ambiental, anticipación del futuro, estabilidad/control, habilidad para retrasar la gratificación. <u>Ubicación Central:</u> rigidez (común en niños pequeños). Ubicación en la parte <u>Superior de la Página:</u> lucha no realista, fantaseo, frustración. <u>Ubicación en la porción superior Izquierda:</u> común en niños pequeños. <u>Ubicación en la porción Inferior de la página:</u> concreción, depresión, inseguridad, inadecuación.</p> <p>- Rotación: oposición. Cayendo: aflicción extrema. - Bordes del papel: <u>Inferior:</u> necesidad de apoyo. <u>Lateral:</u> sentimiento de constricción. <u>Superior:</u> miedo o evitación del ambiente. Los bordes impiden que se complete el dibujo: organicidad. - Relación con el observador: <u>Visto desde arriba:</u> rechazo, grandiosidad compensatoria <u>Visto desde abajo:</u> aislamiento, inferioridad. <u>Visto a distancia:</u> inaccesibilidad, sentimientos de rechazo, situación en el hogar fuera de control. <u>Postura/Presentación Dibujo de espaldas:</u> aislamiento, paranoia. - Línea base: necesidad de seguridad, ansiedad. - Transparencias: mala orientación en la realidad. <i>Es común en niños pequeños.</i> - Movimiento Otro: _____</p>	<p>- Ubicación en la página: <u>Izquierda:</u> aislamiento, regresión, organicidad (hemisferio izquierdo), preocupación por sí mismo, rumiación sobre el pasado, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata. <u>Derecha:</u> preocupación ambiental, anticipación del futuro, estabilidad/control, habilidad para retrasar la gratificación. <u>Ubicación Central:</u> rigidez (común en niños pequeños). Ubicación en la parte <u>Superior de la Página:</u> lucha no realista, fantaseo, frustración. <u>Ubicación en la porción superior Izquierda:</u> común en niños pequeños. <u>Ubicación en la porción Inferior de la página:</u> concreción, depresión, inseguridad, inadecuación.</p> <p>- Rotación: oposición. Cayendo: aflicción extrema. - Bordes del papel: <u>Inferior:</u> necesidad de apoyo. <u>Lateral:</u> sentimiento de constricción. <u>Superior:</u> miedo o evitación del ambiente. Los bordes impiden que se complete el dibujo: organicidad. - Relación con el observador: <u>Visto desde arriba:</u> rechazo, grandiosidad compensatoria <u>Visto desde abajo:</u> aislamiento, inferioridad. <u>Visto desde Lejos:</u> aislamiento <u>Postura/Presentación:</u> <u>Si no es frontal:</u> aislamiento, paranoia. - Línea base: necesidad de seguridad, ansiedad. - Transparencias: pobre orientación en la realidad. <i>Es común en niños pequeños.</i> - Movimiento: Presiones ambientales. Otro: _____</p>	<p>- Ubicación en la página: <u>Izquierda:</u> aislamiento, regresión, organicidad (hemisferio izquierdo), preocupación por sí mismo, rumiación sobre el pasado, impulsividad, necesidad de gratificación inmediata. <u>Derecha:</u> preocupación ambiental, anticipación del futuro, estabilidad/control, habilidad para retrasar la gratificación. <u>Ubicación Central:</u> rigidez (común en niños pequeños). Ubicación en la parte <u>Superior de la Página:</u> lucha no realista, fantaseo, frustración. <u>Ubicación en la porción superior Izquierda:</u> común en niños pequeños. <u>Ubicación en la porción Inferior de la página:</u> concreción, depresión, inseguridad, inadecuación.</p> <p>- Rotación: oposición. Cayendo: aflicción extrema. - Bordes del papel: <u>Inferior:</u> necesidad de apoyo. <u>Lateral:</u> sentimiento de constricción. <u>Superior:</u> miedo o evitación del ambiente. Los bordes impiden que se complete el dibujo: organicidad. - Relación con el observador: Visto desde arriba: rechazo, grandiosidad compensatoria <u>Visto desde abajo:</u> aislamiento, inferioridad. <u>A la distancia:</u> aislamiento. <u>Postura/Presentación:</u> <u>Completamente de Perfil o de Espaldas:</u> aislamiento, paranoia. <u>Postura Grotesca:</u> Psicopatología grave. <u>Mezcla de Perfil con Vista de Frente:</u> organicidad, retraso, psicosis. - Línea Base: Necesidad de seguridad, ansiedad. - Transparencias: poco contacto con la realidad, psicosis si se muestran los órganos internos. <i>Común en niños pequeños.</i> - Movimiento - Otro: _____</p>

<p align="center">-Detalles-</p> <p>- Excesivos: obsesivo-compulsividad, ansiedad.</p> <p>- Carencia: aislamiento, <i>común en niños pequeños.</i></p> <p>- Extravagantes: psicosis, <i>común en niños pequeños.</i></p> <p>- Detalles esenciales: un muro, techo, puerta, ventana, chimenea. <i>Comúnmente omitidos por niños pequeños.</i></p> <p>- Antropomórficos: regresión, organicidad, <i>común en niños.</i></p> <p>- Chimenea: <u>Énfasis:</u> preocupación sexual. <u>Omisión:</u> falta de afecto en el hogar. <u>Humo excesivo:</u> tensión extrema en el hogar. <u>En ángulo:</u> regresión, común en niños.</p> <p>- Puerta: <u>Ausencia:</u> inaccesibilidad, aislamiento. <u>Grande:</u> dependencia. <u>Pequeña:</u> retencia, inadecuación, indecisión. <u>Cerrada/Atrancada:</u> defensividad. <u>Abierta:</u> necesidad de afecto.</p> <p>- Omisiones: conflicto con el objeto omitido.</p> <p>- Techo: <u>Énfasis:</u> introversión, fantasía. <u>Únicamente el techo:</u> psicosis. <u>Una sola línea:</u> constricción. <u>Aleros enfatizados:</u> suspicacia.</p> <p>- Muros: <u>Delgados o débiles:</u> límites del yo débiles. <u>Énfasis:</u> esforzado control del yo. <u>Ausentes:</u> poco contacto con la realidad. <u>Doble perspectiva:</u> regresión, es común en niños pequeños. <u>Transparentes:</u> común en niños pequeños. <u>Énfasis horizontal:</u> presiones ambientales. <u>Énfasis Vertical:</u> poco contacto con la realidad, preocupación sexual. Común en niños pequeños.</p> <p>- Ventanas: <u>Énfasis:</u> ambivalencia social. <u>Ausentes:</u> aislamiento. <u>Numerosas:</u> exhibicionismo. <u>Abiertas:</u> poco control del yo. <u>Pequeñas:</u> aislamiento. <u>Sin Cristales:</u> hostilidad.</p>	<p align="center">-Detalles-</p> <p>- Excesivos: obsesivo-compulsividad, ansiedad.</p> <p>- Carencia: aislamiento, <i>común en niños pequeños.</i></p> <p>- Extravagantes: psicosis, <i>común en niños pequeños.</i></p> <p>- Detalles esenciales: el tronco y al menos una rama.</p> <p>- Ramas: <u>Excesivas:</u> compensación, manía. <u>Muy altas:</u> esquizoide. <u>Rotas/muertas:</u> suicidio, impotencia. <u>Como envueltas en algodón:</u> culpa. <u>Raíces en espejo:</u> Psicosis.</p> <p>- Copa: <u>En forma de nube:</u> fantasía. <u>Garabateada:</u> labilidad. <u>Aplanada:</u> presión ambiental, negación.</p> <p>- Línea base <u>Árbol dibujado en una depresión de la línea base:</u> inadecuación. <u>Árbol dibujado en la cima de una colina:</u> grandiosidad, aislamiento.</p> <p>- En forma de "ojo de cerradura" o "de Nigg": oposición, hostilidad.</p> <p>- <u>Omisiones:</u> conflicto en relación con la parte omitida.</p> <p>- <u>Desgarramientos:</u> psicosis, organicidad.</p> <p>- Tronco: <u>Base amplia:</u> dependencia. <u>Grande:</u> regresión, inadecuación. <u>Cicatrices:</u> Trauma. <u>Unidimensional:</u> organicidad. <u>Animales:</u> regresión. Común en niños pequeños. <u>Énfasis Vertical:</u> poco contacto con la realidad, preocupación sexual. Común en niños pequeños. <u>Base Angosta:</u> pérdida de control.</p> <p>- Tipo: <u>Frutales o de Navidad:</u> dependencia, inmadurez. <i>Común en niños pequeños.</i> <u>Muertos:</u> perturbación grave. <u>Árbol nuevo:</u> regresión. <u>Movidos por el viento:</u> presiones ambientales.</p>	<p align="center">-Detalles-</p> <p>- Excesivos: obsesivo-compulsividad, ansiedad.</p> <p>- Carencia: aislamiento, <i>común en niños pequeños.</i></p> <p>- Extravagantes: psicosis, <i>común en niños pequeños.</i></p> <p>- Detalles esenciales: cabeza, tronco, brazos, piernas, rasgos faciales. <i>La omisión de partes del cuerpo es común en niños pequeños.</i></p> <p>- Brazos: <u>Énfasis:</u> fuerte necesidad de logro, agresión, castigo si la persona dibujada no es él (ella) mismo (a). <u>Como espagueti:</u> dependencia, organicidad. <u>Omitidos, muy pequeños, escondidos:</u> culpa, inadecuación, rechazo si la persona dibujada no es él (ella) mismo(a). <u>En forma de alas:</u> esquizoide.</p> <p>- Cabeza: <u>Grande:</u> regresión, grandiosidad. <u>Pequeña:</u> Inadecuación. <u>Irregular o separada del cuerpo:</u> organicidad, psicosis. <u>Solamente la parte trasera:</u> paranoia. <u>Dibujada al último:</u> psicopatología grave.</p> <p>- Rasgos Faciales: <u>Omitidos o débiles:</u> aislamiento. <u>Énfasis:</u> dominio social compensatorio. <u>Perfil:</u> paranoia. <u>Animales o Extravagantes:</u> psicosis. <u>Sombreados, diferentes al color de la piel:</u> psicopatología grave.</p> <p>- Ojos: <u>Énfasis:</u> paranoia. Pequeños, cerrados, omitidos: introversión, voyeurismo. <u>Pupilas Omitidas:</u> poco contacto con la realidad. <i>Común en niños pequeños.</i></p> <p>- Orejas: <u>Énfasis Excesivo:</u> paranoia, alucinaciones auditivas.</p> <p>- Boca: <u>Énfasis:</u> dependencia. <i>Común en niños pequeños.</i> <u>Omitida:</u> agresión oral, depresión.</p>
---	--	---

		<p><u>Dientes:</u> agresión.</p> <p>-Nariz:</p> <p><u>Énfasis:</u> preocupación. <i>Común en niños pequeños.</i></p> <p>-Género:</p> <p><u>Sexo opuesto dibujado primero:</u> conflicto en la identificación de género.</p> <p>-Piernas:</p> <p><u>Omitidas, encogidas o trozadas:</u> desamparo, pérdida de la autonomía.</p> <p><u>Juntas:</u> rigidez, tensión.</p> <p><u>Separadas:</u> agresión.</p> <p><u>Flotando:</u> inseguridad, dependencia.</p> <p>-Omisiones: conflicto en relación con la parte omitida.</p> <p>-Torso y cuerpo inconclusos, fragmentados u omitidos: psicopatología grave, organicidad. <i>Común en niños pequeños.</i></p> <p><u>Seno:</u> inmadurez</p> <p><u>Línea media vertical:</u> inferioridad, dependencia.</p>
<p>-Detalles no Esenciales-</p> <p>-Cortinas/enfatizadas: aislamiento, evasión.</p> <p>-Canaletas/enfatizadas: defensividad, suspicacia.</p> <p>-Contraventanas/cerradas: aislamiento.</p>	<p>-Detalles no Esenciales-</p> <p>-Corteza/enfatizada: ansiedad, depresión.</p> <p>-Meticulosidad: obsesivo – compulsividad.</p> <p>- Hojas/desprendidas: fallas en los mecanismos de defensa.</p> <p><u>Grandes:</u> compensación.</p> <p>- Raíces/omitidas: inseguridad.</p> <p><u>Garras:</u> paranoia.</p> <p><u>Delgadas, transparentes, muertas:</u> poco contacto con la realidad, organicidad.</p> <p>- Enredaderas: pérdida de control.</p> <p>- Fruta: dependencia, rechazo si está cayendo.</p> <p><i>Común en niños pequeños.</i></p> <p>- Otros: _____</p>	<p>-Detalles no Esenciales-</p> <p>-Ropa:</p> <p><u>Demasiada o Poca:</u> narcisismo, desadaptación sexual.</p> <p><u>Énfasis en los botones:</u> inmadurez. <i>Común en niños pequeños.</i></p> <p>-Genitales dibujados: patología en cualquier edad, excepto en niños muy pequeños. <i>Común en estudiantes de arte o adultos en psicoanálisis.</i></p> <p>-Pies:</p> <p><u>Omitidos o trozados:</u> desamparo, pérdida de la autonomía, preocupación sexual.</p> <p><u>Dedos de los pies en una figura vestida:</u> agresión.</p> <p>-Cabellos:</p> <p><u>Enfatizado u omitido:</u> preocupación sexual.</p> <p>-Manos/dedos</p> <p><u>Enguantadas:</u> agresión reprimida.</p> <p><u>En forma de púas:</u> acting out.</p> <p><u>En forma de pétalos:</u> inmadurez.</p> <p>-Cuello:</p> <p><u>Énfasis:</u> necesidad de control.</p> <p><u>Como espagueti:</u> psicosis.</p> <p><u>Omitido:</u> impulsividad.</p> <p>-Otros: _____</p>

<p>-Detalles Irrelevantes- -Nubes, sombras: ansiedad. -Montañas: defensivaidad. -Escalones y caminos largos o angostos: aislamiento. -Arbustos/excesivos: inseguridad. -Otros: _____</p>	<p>-Detalles Irrelevantes- -Nubes, sombras: ansiedad -Arbustos/excesivos: inseguridad. -Otro: _____</p>	<p>-Detalles Irrelevantes- -Bastones, espadas, armas: agresión, preocupación sexual. -Otros: _____</p>
<p>-Detalles Extravagantes- Común en niños pequeños. -Dimensionalidad en los detalles: <u>Casa dibujada como plano</u>: conflicto grave, paranoia, organicidad. -Sombreado en los detalles: <u>Excesivo</u>: ansiedad. -Secuencia de los detalles: lo usual es el techo, los muros, la puerta y la ventana o la línea base, los muros y el techo. -Calidad de la línea: <u>Recargada</u>: tensión, ansiedad, vigor, organicidad. <u>Débil</u>: indecisión, miedo, inseguridad, yo débil. <u>Fragmentada/dificultad con los ángulos</u>: organicidad. -Otros: _____</p>	<p>-Detalles Extravagantes- Común en niños pequeños. -Dimensionalidad en los detalles: <u>Unidimensional</u>: recursos inferiores para buscar satisfacción. <u>Bidimensional sin cerrar</u>: pérdida de control. -Sombreado de los detalles: Excesivo: ansiedad. -Secuencia de los detalles: usualmente el tronco, follaje o la punta, las ramas y el tronco -Calidad de la línea: <u>Recargada</u>: tensión, ansiedad, vigor, organicidad. <u>Débil</u>: indecisión, miedo, inseguridad, yo débil. <u>Fragmentada/dificultad con los ángulos</u>: organicidad. -Otros: _____</p>	<p>-Detalles Extravagantes- Común en niños pequeños: -Dimensionalidad en los detalles- -Sombreado de los detalles Excesivo: ansiedad -Secuencia de los detalles: (la cabeza y la cara usualmente se dibujan primero) -Calidad de la línea: <u>Recargada</u>: tensión, ansiedad, vigor, organicidad. <u>Débil</u>: indecisión, miedo, inseguridad, yo débil. <u>Fragmentada/dificultad con los ángulos</u>: organicidad. -Otros: _____</p>
<p>-Uso Convencional del Color- -Negro: contornos, humo, cercas -Azul, azul-verde: fondo, cielo, cortinas. -Café: muros. -Vede: techo, pasto. -Naranja: naranjas. -Morado: cortinas. -Rojo: chimenea, ladrillos, manzanas, cerezas. -Amarillos: sol, flores. -Amarillo-verde: paisaje, pasto.</p>	<p>-Uso Convencional del Color- -Negro: contornos. -Azul, azul-verde: fondo, cielo. -Café: tronco. -Verde: follaje, pasto. -Naranja: naranjas. -Rojo: manzanas, cerezas. -Amarillo: sol, flores. -Amarillo-verde: paisaje, pasto.</p>	<p>-Uso Convencional del Color- -Negro: contornos, cabello. -Azul, azul-verde: fondo, cielo, ojos. -Café: cabello, ropa. -Verde: suéteres, pasto. -Naranja: suéteres. -Morado: bufandas, artículos de vestir menores. -Rojo: labios, suéteres, vestidos, cabello. -Rosa: piel, ropa. -Amarillo: sol, cabello. -Amarillo-verde: pasto.</p>
<p>-Uso General del Color- -Elección del color: perturbación general. -Mezclas extravagantes: perturbación grave. -El color utilizado únicamente en el contorno: superficialidad, reticencia, oposición. -Blanco utilizado como color: alienación. -Calidad o tamaño muy diferentes de los dibujos en blanco y negro: habilidad para tolerar el afecto. -Color fuera de los contornos: impulsividad, inmadurez, organicidad. -Uso del color extremadamente inusual: Perturbación general. Listar: _____ -Otro: _____</p>	<p>-Uso General del Color- -Elección del color: perturbación general. -Mezclas extravagantes: perturbación grave. -El color utilizado únicamente en el contorno: superficialidad, reticencia, oposición. -Blanco utilizado como color: alienación. -Calidad o tamaño muy diferentes de los dibujos en blanco y negro: habilidad para tolerar el afecto. -Color fuera de los contornos: impulsividad, inmadurez, organicidad. -Uso del color extremadamente inusual: Perturbación general. Listar: _____ -Otro: _____</p>	<p>-Uso General del Color- -Elección del color: perturbación general. -Mezclas extravagantes: perturbación grave. -El color utilizado únicamente en el contorno: superficialidad, reticencia, oposición. -Blanco utilizado como color: alienación. -Calidad o tamaño muy diferentes de los dibujos en blanco y negro: habilidad para tolerar el afecto. -Color fuera de los contornos: impulsividad, inmadurez, organicidad. -Uso del color extremadamente inusual: Perturbación general. Listar: _____ -Otro: _____</p>



CASA

¿Le gustaría que fuera suya esa casa? Pídale al sujeto que describa las diferencias entre la casa dibujada y la que él o ella realmente habita y la posibilidad de que alguna vez posea una casa similar a la dibujada.

¿Cuál cuarto le gustaría para usted? Determine cómo se compara con la ubicación del cuarto que el sujeto ocupa en su residencia actual.

ÁRBOL

¿Dónde se encuentra realmente ese árbol? Si la respuesta es "en el bosque", investigue la importancia que tiene el bosque para el sujeto.

¿Cómo es el clima en este dibujo? Si la respuesta describe el clima real al momento de la entrevista, determine si esa es la única influencia sobre la respuesta del individuo o si existen otros factores que determinen su respuesta.

¿Qué clase de viento sopla? Siempre continúe con una pregunta para determinar cómo se siente el sujeto en relación con el tipo de viento descrito.

¿Es un árbol sano? ¿Es un árbol fuerte? Si el sujeto no puede contestar, y no ha dibujado la estructura de las raíces del árbol, pídale que lo haga y anote que se lo solicitó.

PERSONA

¿Qué está haciendo? ¿Dónde lo está haciendo? Si la respuesta es "Sólo está parado(a) ahí", pregunte dónde es "ahí" y qué estaba haciendo la persona o qué va a hacer. Si la respuesta es "caminando" o cualquier otro movimiento, pregunte a dónde va la persona y qué va a hacer una vez que llegue ahí. Si la respuesta es "no sé" o "es sólo un dibujo" ayude al sujeto a involucrarse en la proyección sugiriéndole que invente una historia acerca de la persona del dibujo o preguntándole qué es lo que la persona del dibujo parece estar haciendo.

¿Cómo se siente? Siempre pregunte ¿Porqué? Excepto cuando exista alguna razón para creer que al hacerlo se rompería el rapport.

¿Qué le da la impresión de que él/ella está contento(a), triste, enojado(a), etc.? Si la respuesta es una simple descripción de la expresión facial (está sonriendo), pregunte de qué se ríe la persona del dibujo y si generalmente esa persona se siente así.

¿Qué tipo de ropa lleva puesta esa persona? Si la persona dibujada se encuentra desnuda, pregunte porqué y si se encuentra cómodo(a).

LISTA DE CONCEPTOS PARA LA INTERPRETACIÓN.

Una vez terminada la sesión de dibujo y el interrogatorio, trabaje con la lista de conceptos para la interpretación del folleto para la

interpretación. En ella se encuentra la lista de características para cada dibujo. Primero revise la sección de Rasgos Normales y encierre en un círculo la letra S si se encuentran presentes en el dibujo. A continuación, anote las pausas, los comentarios y otras conductas poco usuales que se hayan observado durante la sesión de dibujo. Deberán anotarse en la sección Observaciones generales en la primera página del Folleto. Después revise los aspectos relacionados con la proporción, la perspectiva, los detalles y el color (para dibujos a color) que se encuentra en el dibujo y que pueden indicar la presencia de una patología.

En el reverso del Folleto para dibujo se encuentra una regla para auxiliar en la evaluación de variaciones en la proporción, la perspectiva y el tamaño de los detalles. También se proporcionan señales para facilitar la evaluación de la ubicación del dibujo en la página. Por ejemplo, el número 5 de la figura 1 se encuentra en el punto de la página donde suele centrarse la casa de manera vertical y el 6 señala el centro horizontal común de la casa. Colocando el dibujo debajo de la última página del Folleto para la interpretación, con los bordes horizontales alineados y la flecha 7 señalando hacia la parte superior del dibujo, se puede medir el grado de variación de la posición vertical normal. Cuando se alinean los bordes verticales del dibujo y del Folleto, se puede medir la ubicación horizontal del dibujo. Se pueden encontrar marcas similares para los dibujos del árbol, la persona y para el centro real de la página. (Observe que en el Folleto para interpretación del dibujo de la persona, la regla y las marcas de centrado se encuentran en la página correspondiente al interrogatorio posterior).

En la Lista de Conceptos para la interpretación se presentan algunas hipótesis clínicas comunes relacionadas con cada característica del dibujo. La lista de conceptos para la interpretación es sólo una guía para generar más hipótesis clínicas. El grado de certeza con que una hipótesis puede aplicarse a determinado sujeto siempre dependerá de información adicional como la historia del paciente, el problema presente y los resultados de procedimientos de valoración adicionales. La experiencia clínica del examinador o de su supervisor, el conocimiento del Manual del H-T-P y el conocimiento de la literatura a cerca del dibujo proyectivo deben moderar la interpretación de los dibujos del H-T-P y la interpretación de los resultados de la prueba.

DIBUJOS A COLOR

Los dibujos a color hechos después de los dibujos a lápiz y del interrogatorio posterior, se realizan para evocar una experiencia más profunda (capítulo 5). Si se van a hacer dibujos a color, primero solicite al sujeto que nombre los colores que se le den. Anote cualquier indicación de ceguera a los colores en el Folleto para la interpretación y considere referirlo para una prueba más formal. En seguida, marque el cuadro "Color" en la primera página del Folleto.

Presente el dibujo de la casa, el árbol y la persona de la misma forma y con las mismas instrucciones que se dieron para realizar los dibujos a lápiz. En el Folleto para la interpretación y considere referido para una prueba más formal. En seguida, marque el cuadro "Color" en la primera página del Folleto.

Como en los primeros dibujos, el propósito principal es obtener tanta información como sea posible a cerca del contenido y del contexto de cada dibujo. Sin embargo, para minimizar el tiempo y el cansancio, puede hacer únicamente las preguntas sugeridas para el interrogatorio que estén marcadas con un asterisco (*). Además, pregunte al sujeto acerca de las diferencias muy marcadas entre los dibujos a color y los hechos a lápiz así como sobre el significado de la omisión o del tratamiento poco usual de los detalles.

Utilice la Lista de conceptos para la interpretación de la misma manera en que se utilizó para los dibujos a lápiz. Para evaluar los dibujos a color, se proporciona una lista de usos convencionales del color. Se aconseja utilizar una sección adicional a la Lista, "Usos generales del color", para anotar las características específicas del dibujo relacionadas con el color y que puedan asociarse con alguna psicopatología.

INTERPRETACIÓN 3

El material obtenido durante la sesión del H-T-P no será "calificado" en el sentido usual de la palabra. El Folleto para la interpretación del H-T-P es solamente un instrumento que ayuda al clínico a enfocarse en rasgos relevantes en el dibujo del cliente para el desarrollo de una interpretación clínica. El material en este capítulo y en el 4, se diseñó como una guía para el desarrollo de hipótesis interpretativas a cerca de la importancia clínica de los dibujos del cliente; estas hipótesis no deben utilizarse por sí solas para el diagnóstico de psicopatología. Sin embargo una vez formuladas, pueden combinarse para profundizar la comprensión

que el clínico tenga a cerca de las presiones intrapersonales, interpersonales y ambientales del cliente. EL informe y la discusión a cerca de los resultados del H-T-P deberán apoyarse en el conocimiento de las bases teóricas y de investigación propuestas en el capítulo 5, en la experiencia clínica y en el conocimiento de la literatura relevante a cerca del dibujo proyectivo.

Este capítulo se divide en cuatro secciones. La primera proporciona las instrucciones generales a cerca de la evaluación del dibujo. La segunda sección, Características generales del dibujo, cita los conceptos interpretativos más comúnmente utilizados al evaluar las observaciones generales de la conducta; las características del dibujo, y el material proporcionado por la entrevista que sea relevante para los tres dibujos del H-T-P. La tercera sección, Rasgos específicos del dibujo de figuras, describe rasgos determinados para cada figura y discute su posible importancia clínica; se incluye también material de la entrevista específico para cada figura. La cuarta sección, Estudios de casos, presenta ejemplos del análisis integrado de las características de dibujo observadas, respuestas al interrogatorio posterior, la historia clínica del paciente y los resultados de otros instrumentos de evaluación. Los resúmenes de los casos de sujetos cuyos dibujos se encuentran, pero que no se discuten en la sección de Estudios de casos, pueden encontrarse en el Apéndice A. Los clínicos que se encuentran en entrenamientos para el uso del H-T-P pueden considerar útil llenar las listas de características para cada grupo de dibujos antes de leer los casos y el comentario respectivo que se encuentran en este Manual.

EVALUACIÓN DEL DIBUJO

Revise la ubicación, el tamaño, la orientación y la calidad general del dibujo, así como las desviaciones en áreas generales incluidas en la lista de rasgos y que puedan tener alguna importancia clínica. En la figura 2 se presenta el dibujo muestra de una casa. Haga una marca (/) junto a cada área donde aparezcan características desviadas (figura 3). Diríjase a las secciones de interpretación en este capítulo para evaluar la posible relevancia de este aspecto para el sujeto en cuestión. Por ejemplo, en la figura 2, la chimenea se dibujó primero muy larga, después se borró y se redibujó más pequeña, con un ángulo irregular. Después de consultar Habilidad crítica y Borrado en la sección de Características generales del dibujo en este capítulo, puede observarse que debido a que no existen más borraduras en este dibujo, no debe marcarse "Borrado" en la figura 3- Se marcó "Énfasis en los detalles" porque la

chimenea se enfatizó con el borrado y la calidad del detalle redibujado disminuyó, así como la categoría "Chimenea" en la sección de "Detalles esenciales" en la lista. Ahora se deben buscar las hipótesis asociadas con esta característica del dibujo en la sección "Rasgos específicos del dibujo de figuras". Una vez que cada figura se haya valorado, evalúe las respuestas del cuestionario (figura 4), la consistencia en la calidad de una figura a otra, la historia del cliente y su edad (capítulo 4); y los resultados disponibles de otras evaluaciones para así formular un análisis adecuado de la sesión de dibujo.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL DIBUJO

ACTITUD

La actitud del individuo hacia el H-T-P proporciona información a cerca de qué tanto el sujeto rechaza una tarea nueva y probablemente difícil. La actitud usual es de aceptación. Las desviaciones pueden caer en dos extremos:

a.- desde una clara aceptación hasta el hiperegotismo.

b.- desde indiferencia, derrotismo y abandono hasta el rechazo total. Los sentimientos de impotencia cuando se enfrenta con una tarea que demanda creatividad rara vez llevan al individuo con disfunción orgánica a rechazar el H-T-P por completo. De igual manera, un individuo hostil pocas veces rechaza abiertamente el H-T-P, aún cuando tales individuos pueden rechazar cualquier otra forma de examen psicológico formal.

La actitud hacia cada dibujo puede verse influenciada por las asociaciones que el objeto dibujado genera. La persona es el dibujo que con mayor frecuencia se rechaza. Existen diversas razones para esto:

a.- los problemas más importantes de los individuos mal adaptados se encuentran en el área de las relaciones interpersonales;

b.- al parecer el dibujo de la figura humana genera más asociaciones a nivel consciente o preconscious que el del árbol o el de la casa.

c.- los individuos mal ajustados se sienten incómodos al tener mayor conciencia de su cuerpo.

TIEMPO, LATENCIA, PAUSAS.

El tiempo que tarda el sujeto en completar los dibujos proporciona información valiosa a cerca del significado de los objetos dibujados y de cada una de sus partes. En general, el número de detalles y el método de presentación deben justificar el tiempo de producción del dibujo: los

dibujos del árbol generalmente toman entre 2 y 30 minutos para completarse. Los individuos que dibujan con rapidez inusual, al parecer tratan de deshacerse de una tarea poco placentera. Aquellos que toman demasiado tiempo en cada dibujo pueden estar mostrando renuencia a producir algo o un intenso significado emocional relacionado con el simbolismo involucrado, o ambos. Los individuos maníacos tardan mucho tiempo debido a la gran cantidad de detalles irrelevantes que dibujan. Los obsesivo-compulsivos también toman mucho tiempo debido a su tendencia a dibujar meticulosamente cada detalle relevante. Si un individuo no comienza a dibujar dentro de los 30 segundos que siguen después de haber recibido las instrucciones, el potencial de psicopatología se encuentra presente. Tal retraso sugiere conflicto; durante el interrogatorio posterior el examinador debe tratar de identificar los factores que producen este conflicto.

Cuando un individuo hace una pausa por más de cinco segundos durante cada dibujo implica la existencia de un conflicto. La parte del objeto que está siendo dibujada, que fue dibujada en ese momento o que es dibujada inmediatamente después de la pausa, puede representar la fuente del conflicto. Se debe investigar esta área durante el interrogatorio posterior. También deben investigarse las pausas durante los comentarios o al responder las preguntas del interrogatorio.

HABILIDAD CRÍTICA Y BORRADO

La habilidad para observar objetivamente el propio trabajo, criticarlo y aprender de la crítica es una de las primeras funciones intelectuales que deben sobrellevarse en presencia de fuerte tensión emocional así como de procesos orgánicos. Los comentarios verbales a cerca de la habilidad artística, tales como "Nunca me enseñaron a dibujar" o "Esto está completamente desproporcionado" son comunes. Cuando estos comentarios son excesivos, indican posible patología, especialmente si no existe intento por corregir los errores identificados verbalmente. Los indicadores conductuales de autocrítica incluyen:

1.- Abandono de la figura incompleta, reiniciando el dibujo en algún otro lugar de la hoja, sin borrar el primer dibujo.

2.- Borrado sin intento de redibujar. Generalmente esto se limita a un solo detalle que en apariencia ha provocado un fuerte conflicto. El sujeto puede producir el detalle una vez, no dos.

3.- Borrado y redibujado. Si al redibujar hay un incremento en la calidad, es un buen signo. Sin embargo, puede indicar patología si los

intentos por corregir muestran hipermeticulosidad, un fútil intento por lograr la perfección o si la borradura está seguida por un deterioro en la calidad de la forma. Esto último indica una reacción emocional extremadamente fuerte hacia el objeto, hacia su significado simbólico, o la