



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

“Estudio exploratorio descriptivo de la ejecución e interpretación de la prueba gráfica *Casa, Árbol, Persona (HTP)* en jóvenes con síndrome de Down entre 15 y 19 años”

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGO

Licenciadas : Nataly Martínez Soto
Natalia Romero Alonso

Académico patrocinante : (Ps) María José Reyes
Asesora Metodológica : (Ps) Iris Gallardo

Fecha : 19 de Enero del 2010

INSTITUCIÓN PATROCINANTE

Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

ACADÉMICO PATROCINANTE

Ps. María José Reyes

ASESOR METODOLÓGICO

Ps. Iris Gallardo

ACADÉMICO GUÍA

Ps. Rosa Herrera

INVESTIGADORES RESPONSABLES

Nataly Martínez Soto
Natalia Romero Alonso

Resumen

Tomando en consideración que la población con discapacidad intelectual presenta mayor probabilidad de sufrir trastornos de salud mental y que éstos suelen ser eclipsados por el diagnóstico de discapacidad intelectual, se vuelve importante iniciar la investigación en herramientas de psicodiagnóstico que faciliten reconocer problemáticas de salud mental en esta población. En este sentido, la presente investigación corresponde a un estudio exploratorio-descriptivo que tuvo como objetivo Conocer la ejecución e interpretación de la prueba gráfica “*Casa, Árbol, Persona*” (HTP) en jóvenes entre 15 y 19 años con síndrome de Down.

Para llevar a cabo lo anterior se aplicó la prueba gráfica HTP a 30 jóvenes con síndrome de Down de centros educacionales y hospitalarios. Posteriormente se buscó identificar si es posible la ejecución de la prueba por parte de estos jóvenes y describir: la ejecución y conducta de los jóvenes ante la prueba, el cómo se presentaron los indicadores generales y de discapacidad intelectual identificados por J. Buck, K. Koch y K. Machover, y finalmente, describir cómo se presentaron algunas de las características psicológicas descritas para esta población, analizadas a través de constelaciones de indicadores en análisis clínicos individuales.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede afirmar que es posible la ejecución de la prueba por jóvenes con síndrome de Down de la muestra debido al alto porcentaje de sujetos que logró comprender y ejecutar la totalidad de la prueba, mostrándose motivados y dispuestos a cooperar con la evaluación. Así mismo, de los indicadores descritos para discapacidad intelectual por los autores antes mencionados, se identificó el indicador “Ausencia de detalles esenciales” como el más relevante en la muestra estudiada. Además, se observó que numerosos indicadores generales de la prueba no aparecieron en la muestra estudiada y los que se presentaron lo hicieron de manera variable. Por otra parte, resultó relevante el análisis de la característica psicológica “Inhibición / Aislamiento” ya que fue la categoría estudiada más relevante en los jóvenes evaluados. Finalmente, también resultó interesante la aparición de protocolos en los cuales se pudo observar la individualidad de cada joven y que por ende consiguió reflejar el proceso proyectivo a la base en las producciones gráficas en esta muestra.

Por otra parte, se revisan diversos aspectos teóricos relativos a la población con síndrome de Down y a las pruebas gráficas en la evaluación de la personalidad, haciendo énfasis en el rol de la psicología en relación al trabajo con personas con discapacidad intelectual.

“La peor discapacidad es aquella que nos impide darnos cuenta de
Que todos somos iguales”
R. Ayala

Agradecimientos

*Dedico este trabajo a mi pequeña gran familia, quienes con esfuerzo y perseverancia
Me han enseñado a buscar mi propio camino.*

*A mi madre, quien con su tenacidad me ha enseñado
a tratar de superarme día a día*

Y a mi nanita, quien sigue más presente que nunca.

Nataly Martínez Soto

*A mi familia, en especial a mi hermano, quien desde su mundo fantaseado ha
acompañado mi camino e inspirado mi búsqueda*

Natalia Romero Alonso

INDICE

| | Página |
|--|-----------|
| I. Introducción..... | 8 |
| II. Objetivos..... | 10 |
| III. Marco Teórico..... | 11 |
| 1- Síndrome de Down | |
| 1.1 Consideraciones generales..... | 11 |
| 1.2 Características Cognitivas..... | 12 |
| 1.3 Características del Lenguaje..... | 13 |
| 1.4 Características socioafectivas..... | 14 |
| 1.5 Adolescencia y síndrome de Down..... | 18 |
| 1.6 Salud Mental y síndrome de Down..... | 22 |
| 2- El Dibujo y su utilización como Prueba Gráfica | |
| 2.1 El Dibujo como medio de expresión y su desarrollo evolutivo..... | 23 |
| 2.2 La utilización de las pruebas gráficas en la evaluación de la Personalidad..... | 26 |
| 3- La prueba gráfica “Casa, Árbol, Persona” o HTP | |
| 3.1 Descripción general de la prueba..... | 27 |
| 3.2 Análisis e interpretación de la prueba HTP..... | 28 |
| 3.3 Aspectos simbólicos inherentes a cada grafismo..... | 29 |
| 4- El estudio de las pruebas gráficas en discapacidad intelectual..... | 31 |
| IV. Marco Metodológico..... | 34 |
| 1- Tipo de investigación..... | 34 |
| 2- Diseño de investigación..... | 34 |
| 3- Definición de variables..... | 34 |
| 4- Población y Muestra..... | 36 |
| 5- Parámetro de Evaluación principal o instrumento..... | 37 |
| 6- Procedimiento..... | 38 |
| 7- Técnicas de procesamiento y análisis de datos..... | 39 |

| | |
|--|-----------|
| V. Resultados | 41 |
| 1- Comprensión de la consigna..... | 41 |
| 2- Ejecución y Conducta ante la prueba..... | 42 |
| 3- Discapacidad Intelectual..... | 44 |
| 4- Otros indicadores de la prueba HTP..... | 46 |
| 4.1 Descripción comparativa de los indicadores generales de los tres grafismos..... | 46 |
| 4.2 Indicadores particulares de los grafismos..... | 47 |
| 4.2.1 Grafismo Casa..... | 47 |
| 4.2.2 Grafismo Árbol..... | 49 |
| 4.2.3 Grafismo Persona..... | 51 |
| 5- Resultados del análisis clínico categorial individual..... | 53 |
| 6- Otros resultados..... | 56 |
| 6.1 Indicadores aparecidos en la muestra no mencionados por los autores..... | 56 |
| 6.2 Ejemplos de análisis clínicos de casos | 57 |
| VI. Conclusión y Discusión..... | 60 |
| VII. Bibliografía..... | 69 |
| VIII. Anexos..... | 75 |

Introducción

Las personas que presentan discapacidad intelectual muestran una vulnerabilidad aumentada para sufrir problemas de salud mental (De Ruiter, K.; Dekker, M.; Verhulst, F. y Koot, H. 2007 y Emerson, E. 2003), lo cual se suma a las dificultades en el desarrollo de habilidades sociales, el estigma social (Dykens, E. 2007), la privación social y los trastornos de salud mental que puede padecer el cuidador (Emerson, E. 2003). Pese a ello, los síntomas o trastornos de salud mental de las personas con discapacidad intelectual suelen pasar desapercibidos tanto para su círculo más cercano, como para los profesionales que se relacionan con ellos, los cuales se sesgan frente al diagnóstico de discapacidad intelectual (Sturmey, P., Lindsay, W. y Didden, R. 2007).

En este sentido, se ha investigado que las personas con discapacidad intelectual experimentan emociones agradables, aversivas o neutras de la misma manera en que lo hacen las personas sin discapacidad, sin embargo suelen expresarlas preferentemente de manera no verbal (Bermejo, B. 2006). De esta forma, pueden desarrollar un mundo interno individual y de gran riqueza que merece ser protegido.

Si bien desde hace algunos años ha aumentado la preocupación acerca de la salud mental de personas con discapacidad intelectual, la mayoría de las investigaciones realizadas se han centrado en la prevalencia de trastornos en esta población, existiendo aún un importante vacío en lo que respecta al desarrollo de instrumentos de evaluación psicológica confiables y válidos y en tratamientos psicoterapéuticos de efectividad probada especialmente para ellos (Sturmey, P. et al. 2007).

Una de las mayores poblaciones con discapacidad intelectual la constituyen las personas que presentan Síndrome de Down, el cual corresponde a una alteración genética que se caracteriza principalmente, además de la discapacidad intelectual, por presentar rasgos fenotípicos particulares e hipotonía muscular (Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994 y Ortega, L. 1997).

Los adolescentes con síndrome de Down, al igual que el resto de los que presentan discapacidad intelectual, se juegan en esta etapa la posibilidad de obtener mayores grados de autonomía y lograr una mejor calidad de vida adulta; o el riesgo de permanecer eternamente en una etapa infantil (Hudson, B. 2003). Por este motivo, centrar la investigación en este grupo puede resultar relevante.

De esta manera, se considera necesario iniciar la exploración de la utilidad de los instrumentos de evaluación psicológica en la población adolescente con Síndrome de Down, de manera de descubrir si pueden ser ejecutadas adecuadamente por ellos y así sentar las bases para investigaciones posteriores acerca de la factibilidad del uso de los instrumentos utilizados en psicología en esta población.

Dentro de los instrumentos psicodiagnósticos más utilizados en la clínica psicológica se encuentran las pruebas gráficas, las cuales se presume podrían ser más útiles para la población en cuestión, puesto que son herramientas que permiten manifestar más fácilmente aspectos psíquicos que pueden ser dificultosos de transmitir a través del uso del lenguaje (Bagnoli, A., 2009).

Una de las pruebas gráficas que destacan tanto por su utilización como por la variada información que arroja (Hammer E., 1969), es el test "*Casa, árbol, persona*" (HTP), ya que facilita el proceso de proyección del mundo interno sin generar mayor resistencia en quien la ejecuta (Cattaneo, B.; Cejas, N.; Frank, R.; Molino, A. y Tizado, M., 1989) y se constituye como una herramienta frecuentemente utilizada en el trabajo con población que posee dificultades de lenguaje (Bekhit N., Thomas G. y Jolley R., 2005).

Debido a que la información que entrega la prueba gráfica HTP alude a variables cognitivas, sociales, afectivas y de personalidad a través de la interpretación de sus indicadores gráficos y que su autor identifica ciertos indicadores para discapacidad intelectual (Buck, J., 1995); interesa evaluar como responderían los jóvenes con SD a la misma, en vista de reconocer cómo se expresa su funcionamiento psíquico individual y como grupo específico. Estos hallazgos sentarían las bases iniciales para seguir investigando en el futuro y poder detectar problemáticas relacionadas con la salud mental de estos jóvenes.

De esta forma, la presente investigación se centró en iniciar la exploración de la prueba gráfica *Casa, Árbol, Persona* (HTP) en jóvenes entre 15 y 19 años con síndrome de Down, buscando describir: la ejecución y conducta de los jóvenes ante la prueba, cómo se presentan los indicadores –generales y de discapacidad intelectual- en este grupo, y finalmente, luego de la construcción de categorías clínicas de acuerdo a las principales características teóricas detalladas para éste grupo, se buscó describir cómo se presenta la interpretación de la prueba en relación a ellas.

Objetivos

Pregunta de Investigación

¿Qué resultados arroja la ejecución e interpretación de la prueba gráfica “*Casa, Árbol, Persona*” (HTP) realizada por jóvenes entre 15 y 19 años con Síndrome de Down?

Propósito y/u Objetivo general:

Conocer la ejecución e interpretación de la prueba gráfica “*Casa, árbol, persona*” (HTP) en jóvenes entre 15 y 19 años con síndrome de Down

Objetivos específicos:

- Identificar si es posible la ejecución de la prueba HTP tras la comprensión de la consigna en jóvenes con síndrome de Down.
- Describir la ejecución y la conducta de los jóvenes ante la prueba.
- Describir cómo se presentan los indicadores gráficos de la prueba descritos por Buck y otros investigadores, para discapacidad intelectual.
- Describir cómo se presentan el resto de los indicadores gráficos de la prueba, propuestos por Buck y otros autores, en los resultados de la muestra.
- Construir categorías clínicas de la muestra estudiada a partir de la elaboración del marco teórico, de manera de describir como se presentan dichas categorías a la luz de la interpretación clínica de la prueba.

Marco teórico

1. Síndrome de Down

1.1- Consideraciones generales

El síndrome de Down (SD) es la alteración genética más frecuente en el ser humano siendo el trastorno del desarrollo que más se observa en niños. Su frecuencia de aparición se ha calculado en uno por cada 600 a 900 niños vivos, variando esta tasa en forma significativa de acuerdo con la edad de las madres; observándose como un factor de riesgo importante el embarazo a una edad mayor de 30 años (Ortega, L. 1997). En Chile la frecuencia de nacimiento de niños con SD es de 2,2 por cada 1000 (Nazer, J. et al. 2006).

La alteración genética causante del SD es la aparición de un cromosoma adicional en el par 21, presentando las personas con ésta alteración 47 cromosomas en lugar de los 46 habituales (Ortega, L. 1997). Este cromosoma adicional se vuelve determinante en las características físicas y mentales que presentan las personas con SD, a saber: discapacidad intelectual en grado variable, hipotonía muscular que dificulta tanto su desarrollo psicomotor como lingüístico, rasgos fisonómicos particulares y una probabilidad aumentada de sufrir enfermedades físicas, como las anomalías cardíacas, respiratorias, inmunológicas, endocrinológicas, del tracto digestivo, visuales y auditivas (Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994 y Ortega, L. 1997).

Sin embargo y como es sabido, no son solamente las disposiciones genéticas las que influyen en el desarrollo físico y psíquico de las personas, sino que las disposiciones ambientales también juegan un papel muy importante (Remplein, H. 1968).

A continuación se describen las características en distintas áreas del desarrollo de la población con SD, de manera de que a partir del conocimiento previo de ellas, se puedan diferenciar las características que sean propias de cada individuo y que surjan a partir de su propia experiencia de vida, lo que es de fundamental relevancia para la investigación psicológica.

1.2- Características cognitivas

Como se mencionó anteriormente una de las principales características del SD es la discapacidad intelectual, por este motivo el desarrollo cognitivo de las personas con esta alteración va a estar directamente influenciado por ello.

En Chile, se trabaja bajo la definición de Luckasson y cols. (2002) acerca de la discapacidad intelectual, la cual es descrita como: *“la presencia de limitaciones sustantivas en el funcionamiento actual del estudiante, caracterizado por un desempeño intelectual significativamente por debajo de la media que se da en forma concurrente con limitaciones en su conducta adaptativa, manifestada en habilidades prácticas, sociales y conceptuales, y que comienza antes de los 18 años”* (MINEDUC, 2009).

Según las Orientaciones técnicas para la evaluación diagnóstica de estudiantes que presentan necesidades educativas especiales en Chile, la evaluación de la conducta adaptativa se realiza a través de variadas escalas, siendo la más frecuentemente utilizada la *“Escala de Madurez Social de Vineland”*. La evaluación del funcionamiento intelectual se realiza a través de las escalas de medición de inteligencia de Wechsler, basándose en la tipificación de la discapacidad intelectual que ofrece la décima versión de la clasificación Estadística Internacional de enfermedades y otros problemas de salud (CIE-10) (MINEDUC, 2009), a saber:

| | |
|-----------------------------------|------------------|
| Limítrofe | CI entre 70 y 79 |
| Discapacidad intelectual leve | CI entre 50 y 69 |
| Discapacidad Intelectual moderada | CI entre 35 y 49 |
| Discapacidad Intelectual grave | CI entre 20 y 34 |
| Discapacidad Intelectual profunda | CI menor a 20 |

Las investigaciones acerca de la discapacidad intelectual de personas con SD, han descrito que éstas la presentan en niveles muy variables (Ortega, L. 1997), sin embargo el promedio de sus coeficientes intelectuales (CI) fluctúa entre 35 y 50 puntos (Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994), clasificándose así, a la mayoría de las personas con este síndrome en niveles de discapacidad intelectual entre moderado y leve según la CIE-10. Esto marca

una diferencia significativa en cuanto a las capacidades individuales que pueden desarrollar las distintas personas con esta alteración.

Las investigaciones encontradas acerca de las habilidades cognitivas de las personas con SD, han observado que estas suelen presentar una velocidad de procesamiento cognitivo más lenta que la población general (Silverman, W., 2007), lo que se traduce en una respuesta lentificada frente a los estímulos del medio. También han encontrado un déficit en la retención y en el mantenimiento de la información verbal en la memoria a corto plazo en comparación con sujetos de igual edad mental (Baddeley, A. y Jarrold, C., 2007; Chapman, R. y Hesketh, L. 2000; Silverman, W., 2007 y Vicari, S., Marotta, L. y Carlesimo, G., 2004).

Por otra parte, se ha observado que muchas de las personas con SD suelen presentar una progresiva disminución de su capacidad cognitiva a medida que avanzan en edad, lo que conduce generalmente a la demencia como resultado de la aparición temprana de la enfermedad de Alzheimer (Chapman, R. y Hesketh, L. 2000).

Sin embargo y a pesar de las dificultades, se ha demostrado que la estimulación cognitiva temprana es fundamental para el desarrollo de las habilidades individuales, ya que los primeros años de vida son críticos en cuanto a la capacidad de desarrollo de habilidades y aprendizaje (Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994 y Ortega, L. 1997). Sumado a lo anterior, se ha observado también que a mayor desarrollo cognitivo de las personas con SD, menor es el declive del funcionamiento del mismo en la adultez, aplazando así un posible desarrollo de la demencia en esta población (Temple, V.; Jozsvai, E.; Konstantareas, M. y Hewitt, T. 2001).

1.3- Características del lenguaje

Es importante señalar en primer lugar que el desarrollo del lenguaje está íntimamente relacionado con el desarrollo cognitivo (Abbeduto, L., Connors, S. y Warren, S. 2007, Ortega, L. 1997; Price, J. et al. 2008 Y Silverman, W. 2007) y por ende, como se describió en el apartado anterior, su expresión puede presentar importantes variaciones individuales. Pese a ello, el manejo del lenguaje se constituye como *“uno de los dominios más perjudicados en el funcionamiento del SD, y quizás, también el mayor obstáculo para lo que significa la independencia y la inclusión en la comunidad”* (Abbeduto, L. et al.,

2007), por lo que interesa detallar las características particulares que presenta en este síndrome.

La comunicación expresiva es el área del lenguaje con mayores dificultades en la población con SD, observándose éstas tanto en la pronunciación de las mismas, lo que puede atribuirse a las dificultades de audición y a las características estructurales y motoras de la zona bucal de las personas con SD, como a nivel sintáctico (el orden de las palabras en una oración) (Abbeduto, L. et al., 2007; Chapman, R. y Hesketh, L. 2000; Price, J. et al. 2008 y Silverman, W. 2007). Estas dificultades sufren un deterioro selectivo desde la infancia en adelante debido a causas que aún se desconocen, pero en las cuales se cree influye su progresiva disminución auditiva (Abbeduto, L. et al., 2007 y Silverman, W. 2007). Al mismo tiempo, la dificultad para la retención de información verbal en la memoria a corto plazo, también dificulta la comunicación efectiva de estas personas (Abbeduto, L. et al., 2007 y Chapman, R. y Hesketh, L. 2000). La comunicación receptiva en cambio, se considera un área de fortaleza en el SD, mejorando en la medida en que el interlocutor utiliza palabras con significados concretos y de uso familiar para ellos (Abbeduto, L. et al., 2007).

En cuanto a la utilidad que se le da al lenguaje en el SD, se ha observado que lo conciben *“como una herramienta para la consecución de los fines sociales, al igual como suelen hacer los niños con desarrollo típico”* (Abbeduto, L. et al., 2007), lo que apunta a que son capaces de expresar necesidades, intereses e intenciones.

En contraste con las dificultades de expresión verbal, se ha investigado que los niños pequeños con SD utilizan un mayor número de gestos y tienen facilidad para imitar a otros, lo que ha orientado a que un basto número de profesionales estimulen el desarrollo de la gestualidad e imitación para favorecer la comunicación efectiva de estas personas (Abbeduto, L. et al., 2007 y Ortega, L. 1997).

1.4- Características socio-afectivas

Es importante iniciar este apartado teniendo en cuenta la idea de que cognición y afectividad se relacionan la una con la otra –ya sea estimulándose o perturbándose- y que el inter-juego entre ambas está presente en todas las actividades que las personas realizan (Piaget, J. 2005). De esta manera, las limitaciones intelectuales de las personas con SD influirían en el desarrollo de su afectividad, lo que se ha evidenciado en la

aparición más tardía de las primeras respuestas emocionales –como la sonrisa y la risa– en bebés con esta alteración, requiriendo además estímulos más intensos que la población general para estas respuestas, lo que surgiría como una consecuencia de su dificultad para procesar los estímulos del medio (Cicchetti, D. y Sroufe, L. 1976). Al mismo tiempo y haciendo alusión a la interdependencia entre emoción y cognición, la afectividad podría también potenciar el desarrollo cognitivo. Como una muestra de ello, se ha observado que la disponibilidad emocional de la madre en niños pequeños con SD, favorece el nivel de juego de éstos, repercutiendo así en el desarrollo de un mejor funcionamiento cognitivo (Venuti, P.; De Falco, S.; Giusti, Z. y Bornstein, M., 2008).

De esta manera, es interesante revisar las características del funcionamiento afectivo de las personas con SD, de modo de conocer sus principales dificultades y fortalezas, para que a partir de ellas, se puedan explorar las características individuales del patrón de respuesta emocional de las personas con esta alteración. El patrón de respuesta emocional consiste en la manera en que se ha aprendido a interpretar la información afectiva del medio -alegre, depresiva, rabiosa, ansiosa, etc.-, el cual se desarrolla individualmente y a partir de las reiteradas experiencias emocionales vividas; ya en la adolescencia se pueden distinguir claras características individuales de éste (Rice, P. 1997).

En este sentido, se ha investigado que las personas con discapacidad intelectual experimentan emociones agradables, aversivas o neutras de la misma manera en que lo hacen las personas sin discapacidad, sin embargo suelen expresarlas preferentemente de manera no verbal (Bermejo, B. 2006). Esta facultad reafirma la capacidad de desarrollar un patrón de respuesta emocional individual de acuerdo a sus propias experiencias emocionales en las personas con discapacidad intelectual.

Sin embargo, se ha reportado que las personas con discapacidad intelectual presentan dificultades en la capacidad de reconocer las emociones que experimentan y perciben de otros (Wishart, J.; Cebula, K.; Willis, D. y Pitcairn, T., 2007 y Wood, P. y Stenfert Kroese, B. 2007), aunque paralelamente se han realizado investigaciones que apuntan a desmentir ésta dificultad, postulando que ésta no se observa si se evalúa a través de demandas no verbales (Bermejo, B. 2006), no hallándose evidencia concreta al respecto. Específicamente en el SD, se han encontrado dificultades, pero éstas se han observado en forma relativa y con importante variabilidad individual (Wishart, J. 2007),

apareciendo el miedo como una de las emociones que menos consiguen identificar (Wishart, J. et al. 2007).

Por otra parte, las emociones también afectan fuertemente la conducta interpersonal, siendo la fuente principal de motivación para actuar en el medio y hacia los otros. (Rice, P. 1997).

En este sentido, se ha observado que bebés con SD intercambian expresiones emocionales coordinadas e interdependientes con sus madres de la misma manera en que lo hacen bebés de desarrollo típico, pero con una frecuencia ligeramente menor (Carvajal, F. e Iglesias, J. 2002). Esto señalaría que las interacciones sociales de las personas con SD serían relativamente similares a las de la población general en los primeros meses de vida (Carvajal, F. e Iglesias, J. 2002). En cambio, se ha observado que los niños mayores con SD aplican las estrategias de interacción social de manera inapropiada, lo que se observó a través de las dificultades frente a tareas de aprendizaje colaborativo, donde influyen sus inadecuadas habilidades lingüísticas y cognitivas (Wishart, J. 2007). Sin embargo, es interesante destacar que estas dificultades suelen pasar desapercibidas para los distintos profesionales al confundirse con la marcada sociabilidad que exhiben las personas con SD (Wishart, J. 2007).

A raíz de estas investigaciones, resulta interesante pensar en la posibilidad de que la dificultad para aplicar estrategias de interacción social en las personas con SD no estaría relacionada directamente con su problemática genética, sino que puede ser una consecuencia de la interacción entre factores genéticos y otros factores de carácter ambiental.

Otra de las funciones elementales para un adecuado entendimiento social es la capacidad de comprender los estados mentales propios y de otros, relacionándola con las contingencias ambientales (Gerrig, R. y Zimbardo, P., 2005). Las investigaciones al respecto en jóvenes con SD, han observado una capacidad relativamente adecuada para atribuir estados mentales a otros, sin embargo existiría en ellos una tendencia a basarse en la información perceptiva-aparente de las situaciones en lugar de recurrir a su conocimiento previo acerca de las mismas (Cornish, K. et al. 2005).

En cuanto a las fortalezas socio-emocionales de personas con SD en relación a otros grupos con alteraciones similares (prader-Willi y síndrome de Williams), es

importante destacar que los jóvenes con SD tienden a ser más partícipes en las organizaciones a las que asisten, manifiestan más comportamientos positivos hacia los demás y mayor grado de competencia en las actividades que realizan, aunque demoran más tiempo para concluir las. Se describió también que estas conductas tienden a aumentar con la edad en personas con SD, mostrándose acentuadas en la adolescencia, que disminuyen en la medida en que aparecen conductas desadaptativas y que no se asocian con la edad mental (Rosner, B.; Hodapp, R.; Fidler, D.; Sagun, J. y Dykens, E., 2004). Es importante destacar que las personas con SD suelen presentar menos conductas desadaptativas que las personas con alteraciones similares (Chapman, R. y Hesketh, L. 2000; Dykens, E.; Shah, B.; Sagun, J.; Beck, T. y King, B., 2002 e Hirmas, B. y Soublette, C. 1994), pero más que la población general (Bhattacharyya, R.; Sanyal, D.; Roy, K. y Saha, S., 2009 y Dykens, E. et al. 2002). De esta forma, las características socio-emocionales de las personas con SD representarían un recurso en comparación a otros grupos de personas con discapacidad intelectual de distinta etiología, pese a las dificultades en comparación a la población general.

Por otra parte, es interesante destacar la descrita habilidad para imitar de los niños con SD, la cual se ha mostrado utilizar como estrategia cognitiva en distintas interacciones sociales, haciendo depender de ella muchos de sus comportamientos (Ortega, L. 1997 y Wright, I., Lewis, V. y Collis, G. 2006), lo que aparece como un recurso de adaptación en las interacciones sociales que mantienen y que compensa en alguna medida sus dificultades. Lamentablemente no se ha encontrado información acerca de ésta habilidad en la adolescencia.

Al mismo tiempo, es importante mencionar que pese a las dificultades, las habilidades sociales y el reconocimiento emocional han demostrado ser susceptibles de entrenamiento en esta población a través de programas especialmente diseñados para ello (Elksnin, N. y Elksnin, L. 2001; Elliott, C., Pring, T. y Bunning, K. 2002; y Wood, P. y Stenfert Kroese, B. 2007).

Para finalizar se hace necesario resaltar la dificultad para documentar las características socio emocionales de las personas con discapacidad intelectual, puesto que recién a partir de la década del 90 se ha comenzado a investigar en este ámbito, existiendo así escasa información al respecto (Bermejo, B. 2006 y Wishart, J. et al. 2007).

1.5- Adolescencia y Síndrome de Down

La adolescencia corresponde a un período de crecimiento que se define en relación a otro, esto es, a dejar de ser niño y no ser todavía adulto; Se inicia con la adquisición de la madurez biológica y culmina con la madurez social, siendo así *“un espacio para el desarrollo de procesos psicológicos y biológicos concomitantes que se complementarán para definir a una persona capaz de desempeñarse eficientemente en un set de roles sociales”* (Montenegro, H. 1994). A grosso modo la adolescencia puede ubicarse entre los 10 y los 20 años de edad, existiendo grandes variaciones individuales y culturales (Montenegro, H. 1994).

Como se mencionó anteriormente, la adolescencia se inicia con la madurez biológica, la cual se establece con el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias y la consecuente madurez sexual (Montenegro, H. 1994).

Con respecto a las personas con discapacidad intelectual se ha observado que los cambios asociados a la pubertad se desarrollan de igual forma que en la población general (Pueschel, S. 1996); sin embargo es conocida la disminuida fertilidad o infertilidad en los hombres con ésta alteración (Pueschel, S. 1996 y Zühlke, C.; Thies, U.; Bräulke, L.; Reiss, A. y Schirren, C., 1994). La subsecuente transformación del cuerpo del niño a uno de adulto, hace necesaria también una adaptación psicológica a esta nueva imagen corporal, constituyéndose esto como una importante tarea de la adolescencia (Montenegro, H. 1994). Esta tarea, para los adolescentes con SD, podría resultar aún más dificultosa que para la población general, al estar emocional y socialmente más inmaduros cuando estos cambios advienen.

Los cambios sufridos en esta etapa repercuten también a nivel emocional, observándose que los adolescentes suelen mostrarse más lábiles emocionalmente que otros grupos etarios, presentando además reacciones emocionales impulsivas y superficiales (Montenegro, H. 1994).

Por el contrario, se ha observado que los adolescentes con SD –a diferencia de otros adolescentes con discapacidad intelectual- se muestran conductualmente más introvertidos y ensimismados en esta etapa, lo que podría relacionarse tanto con los primeros síntomas de los trastornos depresivos que aparecen frecuentemente en adultos

con esta alteración, como con los primeros y sutiles síntomas del inicio precoz de la enfermedad de alzheimer (Dykens, E. et al, 2002; y Dykens, E. 2007).

Sumado a lo anterior, en la adolescencia aparece también una intensificación de los impulsos sexuales y agresivos que elevan los montos de ansiedad, y frente a los cuales se deben desarrollar respuestas adecuadas a su realidad social (Montenegro, H. 1994).

Al respecto, se ha observado que los adolescentes con SD presentan una ligera alza de los comportamientos agresivos entre los 10 y 13 años, para disminuir nuevamente entre los 14 y 19, destacándose la escasa manifestación de comportamientos agresivos en la población con SD en general (Dykens, E. et al. 2002 y Tyrer, F. et al. 2006).

En cuanto a los impulsos sexuales de adolescentes con SD, se ha observado que los presentan al igual que los adolescentes típicos y que necesitan expresarlos (Pueschel, S. 1996); sin embargo la expresión efectiva de éstos estará ligada principalmente al grado de discapacidad intelectual que padezca el sujeto, mostrando un desarrollo psicosexual más ajustado a la norma social en la medida que tenga menor grado de discapacidad intelectual (Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994).

Por otra parte, el aislamiento social –intencional o no- (Murphy, N. y Roy, E. 2006) y la conducta de los padres tendiente a evitar las posibles experiencias románticas/sexuales de sus hijos, al percibir las como peligrosas (Hudson, B. 2003), también dificultan el desarrollo psicosexual, el acceso a la información y el autocuidado de las personas con SD (Murphy, N. y Roy, E. 2006 e Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994).

Otro de los factores centrales de la adolescencia es la elección vocacional y la preparación para el trabajo (Montenegro, H. 1994). Las personas con discapacidad intelectual que asisten a escuelas especiales, comienzan con su formación laboral a los 16 años de edad y pueden permanecer en ellos hasta los 26 (Decreto exento N° 87, 1990). Hoy en día se reconocen los beneficios de que las personas con discapacidad intelectual se inserten laboralmente, fomentando su inclusión en la sociedad, potenciando la autoestima y el desarrollo personal (Pueschel, S. 1996).

De esta forma y frente al advenimiento de los distintos cambios corporales, psicológicos y sociales de la adolescencia, se vivencia una crisis de identidad normativa que consiste en una reevaluación e integración de los cambios que se han experimentado y los vínculos con el mundo externo, para conseguir una “*experiencia interna de*

mismidad de ser nosotros mismos en forma coherente y continua, a pesar de los cambios internos y externos que enfrentamos en nuestras vidas” (Montenegro, H. 1994).

Como una manera de reafirmar la identidad personal, en la adolescencia suelen aparecer conductas oposicionistas y cuestionadoras hacia los padres, buscando el concepto de *si mismo* separándose de ellos. Como consecuencia de esto los amigos comienzan a adquirir mayor importancia, apareciendo un elevado respeto hacia las actividades y normas del grupo de pares (Montenegro, H. 1994).

Las investigaciones de las amistades de adolescentes con SD muestran que al igual que los adolescentes de desarrollo típico, ellos tienen firmes ideas sobre la amistad y de la importancia de los amigos en sus vidas; sin embargo reportan que les gustaría tener más (Cuckle, P. y Wilson, J. 2002). En oposición a este deseo, se describen dificultades para que los adolescentes con SD cultiven sus amistades de la escuela o talleres en el tiempo y en contextos diferentes, debido principalmente al alto grado de dependencia de sus padres para organizar las reuniones y trasladarse a ellas (Cuckle, P. y Wilson, J. 2002 y Hudson, B. 2003). Si bien los padres reconocen que les gustaría que sus hijos tuvieran más amigos e instancias para socializar, perciben esta dificultad como inevitable en la vida de ellos (Cuckle, P. y Wilson, J. 2002), lo que repercute en la restricción de sus redes sociales en lugar de la ampliación típica vivida en la adolescencia (Hudson, B. 2003).

Como se observa, los adolescentes con discapacidad intelectual presentan mayores dificultades para conseguir más independencia de sus padres que los adolescentes típicos, lo que se relaciona principalmente con la ambivalencia que presentan sus padres frente a estas peticiones, considerándolo deseable y necesario por un lado, pero riesgoso por otro (Almack, K., Clegg, J. y Murphy, E. 2009 y Cuckle, P. y Wilson, J. 2002).

En este sentido, los principales riesgos que los padres advierten en las demandas de independencia de sus hijos adolescentes con discapacidad intelectual, guardan relación con el temor a que sus hijos se vean envueltos en situaciones de discriminación (Todd, S. y Shearn, G. 1997). Esto, sumado a la percepción de sus hijos adolescentes con discapacidad intelectual, como *niños en cuerpo de adultos*, incapaces de independizarse de ellos y relacionarse autónomamente con otros, les entrega a los padres la facultad de controlar y rutinizar su autonomía (Todd, S. y Shearn, G. 1997 y Hudson, B. 2003). Las acciones realizadas por los padres para reducir los riesgos, terminan así por cerrar el círculo de la anulación de la autodeterminación de sus hijos.

El reconocimiento del estigma social –entendido como una “*reacción emocional negativa a lo que es distinto*” (Gottlieb, B, 1979)- lleva a los padres a reinterpretar las diferentes situaciones de discriminación para ocultar a sus hijos la categoría de *discapacitado*, considerando que una comprensión de si mismo bajo esta categoría puede ser perjudicial para ellos (Todd, S. y Shearn, G. 1997). Esto, finalmente repercute en la creación de una identidad ficticia que los invisibiliza tanto para sus padres, como para si mismos (Todd, S. y Shearn, G. 1997).

Lo dicho anteriormente, se relaciona con las investigaciones que han observado que solo un número menor de adolescentes con SD -con edades mentales por sobre los cinco años de edad- consiga desarrollar una identidad personal que incorpore el síndrome y la discapacidad (Cunningham, C. y Glenn, S. 2004).

Si bien es cierto, la toma de conciencia del SD y la discapacidad se relaciona con una mayor probabilidad de presentar una reacción emocional negativa o mixta asociada principalmente con las restricciones en sus vidas (Cunningham, C. y Glenn, S. 2004); Al no incorporarla, los adolescentes con discapacidad intelectual corren el riesgo de construir identidades personales incongruentes con las atribuciones o identidad social y no tienen la posibilidad de desarrollar estrategias propias para hacer frente a su vida, al mismo tiempo que mantienen a los padres en el constante estrés de mantener el engaño; De esta manera se genera un círculo vicioso que niega la esperanza de la verdadera inclusión a una sociedad que, en lugar de ofrecer sólo restricciones, pueda otorgar la posibilidad de realizar las metas personales y desafiar así las propias limitaciones (Todd, S. y Shearn, G. 1997).

Dadas las condiciones habituales en que viven su adolescencia las personas con discapacidad intelectual, resulta dificultoso que consigan salir de esta etapa para convertirse en adultos, puesto que tanto la independencia como el control sobre la propia vida a menudo están negados para ellos (Hudson, B. 2003). De esta forma, es fundamental que tanto los padres como la sociedad en general posibiliten espacios para que los jóvenes con discapacidad intelectual desarrollen sus aptitudes personales, la autonomía y una verdadera participación en la sociedad (Hudson, B. 2003).

1.6- Salud mental y síndrome de Down

Las personas con discapacidad intelectual y con SD, al igual que todas las demás, pueden desarrollar un estilo de personalidad propio, no existiendo así ninguna base sólida para postular que desarrollan un único patrón de personalidad (Hirmas, B. y Soubllette, C. 1994 y Zigler, E. 1999), asumiendo sí, algunas características que suelen compartir como grupo y que ya han sido revisadas. La variación individual de estilos de personalidad hace posible, al igual que en el resto de la población, la presencia de rasgos más o menos flexibles, con el consecuente riesgo de hacer sintomatología.

Sumado a lo anterior, es necesario tener en cuenta que las personas con discapacidad intelectual tienen un riesgo aumentado de sufrir problemas de salud mental (De Ruiter, K. et al. 2007 y Emerson, E. 2003). Este riesgo aumentado puede relacionarse a múltiples factores Biológicos, psicológicos y ambientales, donde destacan, la vulnerabilidad genética a sufrir diversas enfermedades físicas y neurológicas, las dificultades en el desarrollo de las habilidades sociales, el estigma social (Dykens, E. 2007), la privación social, los trastornos de salud mental del cuidador (Emerson, E. 2003), etc.

Son escasas las investigaciones realizadas acerca de la salud mental de personas con discapacidad intelectual o SD; y las investigaciones específicas de la salud mental de adolescentes de esta población son aún más reducidas, sin embargo se vuelven esenciales para entender los trastornos que suelen presentar los adultos de esta población (Dykens, E. 2007).

La investigación en salud mental de adultos con SD es la más abordada. En ella, se ha observado que los cuadros psicopatológicos que desarrollan con mayor probabilidad son la depresión y la enfermedad de Alzheimer de aparición temprana, (Chapman, R. y Hesketh, L. 2000 y Dykens, E. 2007). La esquizofrenia, los cuadros ansiosos (Bhattacharyya, R. et al. 2009) y la bipolaridad (Dykens, E. 2007) son los trastornos que con menos frecuencia se han encontrado en esta población. También se ha observado que síntomas como la estereotipia, la impulsividad, los comportamientos maníacos (Bhattacharyya, R. et al. 2009), la terquedad, la desobediencia, (Dykens, E. y cols. 2002) y la lentitud obsesiva (Charlot, L., Fox, S. y Friedlander, R. 2002) son frecuentes en esta población.

En tanto, la investigación en trastornos de personalidad en población con discapacidad intelectual es aún muy controversial, puesto que se cuestiona la validez de los modelos de personalidad y los criterios diagnósticos para esta población (Moreland, J. Hendy, S. y Brown, F. 2008).

Si bien desde la década de los 90 ha aumentado el interés en investigaciones relacionadas con la prevalencia de trastornos psiquiátricos en personas con discapacidad intelectual, aún en la práctica clínica éstos y otros problemas de salud mental pasan desapercibidos frente al diagnóstico inicial de “discapacidad intelectual”, el que eclipsa la mirada tanto de los familiares como de los profesionales de la salud mental hacia la percepción de otras dificultades (Sturmey, P. et al. 2007).

En este sentido, aún persiste una deuda desde la psicología y la psiquiatría hacia la salud mental de personas con discapacidad intelectual, sobre todo en el desarrollo de instrumentos de evaluación psicológica confiables y válidos y en tratamientos psicoterapéuticos de efectividad probada especialmente para esta población (Sturmey, P. et al. 2007).

2. El Dibujo y su utilización como Prueba Gráfica

2.1- El dibujo como medio de expresión y su desarrollo evolutivo

“Históricamente el hombre utilizó dibujos para registrar sus sentimientos y acciones mucho antes que símbolos que registraran específicamente el habla” (Hammer, E., 1997). El dibujo, al ser una producción directa de la persona que lo realiza, se conforma como una de las primeras actividades de expresión de la subjetividad del individuo, y su desarrollo se va esgrimiendo en paralelo a su desarrollo psicológico (Romero, J., 1998).

El desarrollo evolutivo del grafismo infantil ha sido estudiado por variados enfoques y disciplinas, las cuales coinciden en que éste se inicia en la primera infancia con los primeros garabatos y alcanza su máximo desarrollo a fines de la adolescencia con la etapa del realismo (Cabezas C., 2007). Respecto a esto mismo, se ha establecido que éste está estrechamente relacionado con el desarrollo evolutivo que el infante va experimentando y que se constituye en etapas. En palabras de Carlos Cabezas: *“La manera de expresarse de los niños va evolucionando a medida que crecen a la par con el desarrollo psicomotor y cognoscitivo, de esta manera se van potenciando sus posibilidades de comunicarse, de establecer relaciones sociales y vínculos afectivos. De*

acuerdo a la edad, los niños dibujan de forma diferente, van incorporando nuevos elementos, usando colores, experimentando con las formas geométricas e intentando reproducir la realidad a través de sus propias interpretaciones” (Cabezas, C., 2007, p. 11).

Diversos autores han propuesto distintas etapas y niveles para el grafismo infantil (Cabezas, C., 2007). En la presente investigación se unificarán los hallazgos de Lowenfeld y Burt complementados con los aportes de González (En Marín, R., 1988; Gonzalez, R., 2006):

- La etapa del Garabateo (2 a 4 años): Su principal característica, el desorden, está dada por el ejercicio del escaso control motriz existente. No existe una representación clara de lo humano, ni de lo espacial ni un uso adecuado e intencional del color. Posteriormente Sólo la imaginación permite atribuir significado a las figuras representadas y el ejercicio motriz comienza a ser más representativo, siendo común que el niño agregue nombres o verbalice lo que está haciendo.
- El Pre-esquematismo o Simbolismo Descriptivo (4 a 7 años): Se caracteriza por el descubrimiento de las primeras relaciones entre la representación y el objeto representado. En cuanto al dibujo de la figura humana se busca un concepto acudiendo a diferentes símbolos, no hay un orden espacial ni de tamaño y las partes están yuxtapuestas más que organizadas. En esta etapa, entre los 5 y 7 años, es común el dibujo de “renacuajos” o “monigotes” cefalópodos, es decir, figuras humanas representadas por una cabeza grande de la cual nacen las extremidades inferiores y las extremidades superiores, generalmente unidimensionales.
- Principio del realismo (8 a 11 años): El niño se concentra más en describir que en representar la realidad. El dibujo sigue simbolizando más que representando aunque los detalles son más realistas y numerosos. Se produce una disminución progresiva en la utilización de representaciones esquemáticas y de líneas geométricas típicas de los primeros años de esta etapa. Posteriormente el dibujo muestra un mejor desarrollo de la técnica; el niño se ve más inclinado a copiar o calcar el trabajo de otros, ensayando la representación visual. Se observan a su vez dibujos bidimensionales, y tridimensionales, que muestran ya el perfil de los

objetos. En cuanto al dibujo de la figura humana en tanto, se comienza a apreciar una representación que incluye la mayor parte de los detalles básicos.

- Etapa pseudorealística (11 a 14 años): Se produce un mayor desarrollo de la inteligencia y un enfoque realista de manera inconsciente, existiendo la necesidad de expresiones tridimensionales. Aumenta la autocrítica, la observación del entorno y la valoración estética, que se refleja en el uso de mayor cantidad de detalles. A fines de la etapa se produce un estancamiento del dibujo e incluso una regresión a etapas anteriores, esto debido quizás a los primeros años de la pubertad.
- El Renacimiento artístico (15 años en adelante): Se exhibe un mayor interés por contar una historia a través del dibujo, en forma más profesional; Se desarrolla el uso de elementos de carácter estético como el interés por la forma, el color y la línea como tales; puede distinguirse el auténtico talento artístico. Lowenfeld realiza una diferenciación respecto al desarrollo de la capacidad creadora que consiste en dos tipos creativos, el visual y el háptico. Los niños de tipo visual son aquéllos en que predomina la respuesta a estímulos como los colores o la luz y que se inclinan por una representación realista de los dibujos, utilizando la perspectiva así como el aspecto tridimensional en el dibujo. Los niños de tipo háptico en tanto, tienden a la representación espacial, les interesa interpretar la experiencia subjetiva, la carga emocional es fundamental en la realización de sus dibujos.

La concepción de la evolución del dibujo en etapas coincidentes con el desarrollo evolutivo del niño es una noción basada en el modelo evolutivo piagetano, que plantea que en la medida que el niño va logrando alcanzar un período de operaciones formales como logro final, el dibujo debe tender hacia un objetivo paralelo, es decir, el realismo o la capacidad de representar gráficamente las cosas del mundo real lo más fehacientemente posible. Si bien este tipo de noción descansa en las fundamentaciones de los hallazgos empíricos, se critica su desconsideración de la producción artística como valor y el posicionamiento que da al realismo como ideal, subestimando la riqueza subjetiva de las producciones como tales (Romero, J., 1998).

2.2- La utilización de las pruebas gráficas en la evaluación de la Personalidad

Los dibujos, al ser producciones con un gran potencial proyectivo, han sido estudiados por diferentes autores como herramientas psicodiagnósticas debido principalmente a su capacidad para sobreponerse a las barreras que el lenguaje oral puede generar (Cabezas, C., 2007). Teniendo como sustento al psicoanálisis, la teoría plantea que el hecho de que sea el mismo examinado quien produce la versión de un objeto familiar en una hoja en blanco facilita la expresión real de sus emociones y pensamientos y le otorga mayor control sobre sus recuerdos e imágenes, al mismo tiempo que el contenido del dibujo lo aleja de los verdaderos significados y la ansiedad producida por él (Gonzalez, F., 2007).

De este modo, los test proyectivos gráficos se constituyen en herramientas de utilidad para el estudio de aspectos más profundos de la personalidad, sobretodo en sujetos que se muestran defensivos frente a situaciones de evaluación formal, destacando por su facilidad para superar las defensas y juicios propios del examinado y así proveer mayor acceso a su subjetividad (Quiles I., Sibel A., Barris J., Grau S. y Gussinyé S., 2001). Es así, como al contrastar las producciones gráficas con el mundo interno del evaluado se llega a la conclusión de que éstos podían constituirse como pruebas formales de evaluación; en palabras de Hammer: *“Los aspectos de la dinámica de la personalidad que surgen de los dibujos proyectivos, se descubrieron mediante distintas vías de comprobación: información sobre el examinado, asociaciones libres, traducción de símbolos mediante el análisis funcional, y comparaciones entre dibujos de una misma serie o entre dibujos e informaciones del Rorschach o del TAT”* (Hammer, E., 1997).

Aunque la validez y la confiabilidad de los dibujos proyectivos como herramientas diagnósticas ha sido cuestionada (Groth-Marnat, G. y Roberts, L., 1998; Bekhit, N., Thomas, G. y Jolley, R., 2005), esto puede corresponder a que en su análisis muchas investigaciones tienden a fragmentar los indicadores y no a trabajar los resultados de la prueba gráfica como un todo (Heidgerd, E. en Hammer, E. 1997). Por este motivo, su uso clínico, complementado con otras técnicas de evaluación psicodiagnóstica, sigue siendo considerado de gran beneficio para estudiar los aspectos conscientes e inconscientes de la personalidad y por ende, los esfuerzos por realizar estudios apropiados que determinen su capacidad de medición y diagnóstico continúan (Sloan W., 1953; Heidgerd, E. en Hammer, E. 1997).

Es importante destacar que el uso de pruebas gráficas, debe enmarcarse en la descripción y en el análisis de la subjetividad del evaluado más allá de la sintomatología que presenta, contemplando cualitativamente su expresión (Cabezas, C., 2007). De esta manera, ya que el análisis de la subjetividad en este tipo de pruebas está basado en el marco teórico psicoanalítico (Cattaneo B. et al., 1989) y la observación cualitativa de su expresión obedece a una aproximación fenomenológica, el enfoque de la presente investigación incluye aspectos de ambas teorías, puesto que, aplicada a la psicología, la fenomenología busca describir las cualidades de su objeto de estudio, pero al mismo tiempo busca entranar en las perturbaciones subyacentes a dichas cualidades (Dorr, O., 2003).

3. La Prueba Gráfica “Casa, Árbol, Persona” o HTP

3.1- Descripción general de la prueba

Del conjunto de test gráficos vigentes en la actualidad, la prueba “*Casa, Árbol, Persona*” (HTP) es una de las 5 pruebas gráficas más utilizadas hoy en día junto con el test DAP de Machover, el test de Koppitz, la Figura humana de Goodenough y Harris y el KFD (Bekhit, N. et al., 2005). En 1948, a raíz de sus estudios del CI, su creador, John Buck, tras percatarse que los resultados se inundaban de variables no intelectuales, decide sistematizar la prueba como test proyectivo (Cattaneo B. et al., 1989).

La prueba gráfica HTP, en sus siglas en inglés, consiste en una prueba de dos pasos; La primera etapa consiste en el dibujo de tres elementos: una casa, un árbol y una persona en hojas separadas entregadas una por vez en posición horizontal para la casa y vertical para el árbol y la persona, con la única consigna: “*Dibuja una Casa/árbol/Persona*” según corresponda, siendo siempre entregados los conceptos en este único orden (Hammer, E.,1997). La segunda etapa consiste en tanto, en la efectuación de un interrogatorio acerca de los conceptos dibujados, cuyo fin es complementar ciertos aspectos de los dibujos realizados (Buck, J., 1995).

El autor eligió las temáticas de la casa, del árbol y de la persona a raíz de las revisiones de las pruebas proyectivas de Koch, Goodenough y Machover, considerando que estos conceptos son familiares a todos ya que tienen un rol protagónico en los albores del grafismo humano, son fácilmente aceptables, no generan resistencia, y porque se constituyen como grafismos ricos en asociaciones verbales (Hammer, E., 1997).

Es así como respecto a lo que la prueba evalúa, Buck señala que el test es una técnica que ayudaría al clínico a obtener información concerniente a la sensibilidad, madurez e integración de la personalidad del examinado en su entorno, permitiendo evaluar cómo un sujeto experimenta su yo en relación con los demás y con su ambiente familiar, y que, relacionada con otros instrumentos de evaluación, entrega datos acerca de los conflictos y preocupaciones generales del individuo así como aspectos específicos del ambiente en el que se desenvuelve (Buck, J., 1995). Estos aspectos se lograrían evaluar a través de la observación cualitativa de la ejecución de los dibujos y la interpretación de los aspectos de evaluación identificados para cada uno de ellos (Buck, J., 1995).

El test HTP posee todas las ventajas derivadas de ser una prueba gráfica, como su facilidad de aplicación, la baja resistencia y ansiedad que provoca en los sujetos a evaluar y su gran potencial de aplicación en personas con dificultades cognitivas y de lenguaje en las cuales la aplicación de otro tipo de prueba sería inviable (Bekhit N. et al., 2005). Al mismo tiempo, y por sobre todo, la prueba gráfica HTP logra reunir en sí tres de los grafismos con más fertilidad simbólica inconsciente (Hammer, E., 1997) y, al incluir dos caracteres no humanos, permite una manifestación facilitada de los significados inconscientes dibujados (Cattaneo B. et al., 1989).

3.2- Análisis e Interpretación de la prueba HTP

A partir de los planteamientos de Buck, el análisis de la prueba HTP se efectúa considerando tanto las características generales de la ejecución del dibujo, tales como la actitud del evaluado ante la consigna, el tiempo utilizado, la habilidad crítica y/o el borrado y los comentarios realizados, como los indicadores de cada grafismo (Buck, J., 1995 y Hammer, E., 1997). Sin embargo en la presente investigación se han agregado a los indicadores descritos por Buck, los indicadores propuestos por Koch y Machover para el Test del Árbol y el de la Persona respectivamente y algunas aportaciones de Hammer, de manera de enriquecer el análisis y la interpretación posterior de los resultados. Además, los indicadores han sido reordenados de manera de responder a los objetivos de la presente investigación en los siguientes apartados: *Comprensión de la consigna, Ejecución y conducta ante la prueba, Indicadores de Discapacidad intelectual y Otros indicadores de la prueba HTP* el cual se desglosa en "*Indicadores generales de los tres grafismos*" e "*Indicadores particulares de cada grafismo*".

Además de los indicadores formales descritos por Buck, Koch y Machover, el análisis de los elementos cualitativos de las producciones gráficas asociados al simbolismo de los tres elementos dibujados permiten agregar a los indicadores formales o expresivos un valor interpretativo, siendo en opinión de Hammer lo que da cuenta más fehacientemente de las cualidades inconscientes de la personalidad (Hammer, E., 1997).

De esta manera, los indicadores de la prueba HTP se forman al revisar en conjunto cómo ejecuta el sujeto el dibujo de los tres elementos gráficos y los aspectos de qué es lo que dibuja considerando a su vez, el significado simbólico inconsciente del grafismo representado. Por ende, la presencia o no de un determinado indicador no es suficiente para hipotetizar un determinado significado clínico (Sloan, W., 1953) sino que es en la medida que un determinado significado clínico se repite en los distintos indicadores de la casa, el árbol y la persona, que la interpretación de la prueba cobra valor, justificándose así su validez clínica (Quiles I. et al., 2001; Heidgerd E. en Hammer, E., 1997).

3.3 - Aspectos simbólicos inherentes a cada grafismo

Casa: El dibujo de la casa se asocia a la visión que tiene el sujeto del hogar y las relaciones interpersonales íntimas e interfamiliares. Proporciona un indicador acerca de las habilidades del sujeto para funcionar bajo las tensiones de las relaciones humanas y para analizar de manera crítica los problemas creados por situaciones del hogar. En niños, la casa representaría la actitud que tienen éstos respecto a la situación en su hogar y su relación con hermanos y padres; Sin embargo, se ha comprobado también que en adultos neuróticos o regresivos la casa remitiría a vestigios de sus relaciones objetales más que al presente de sus relaciones interpersonales. Según los datos empíricos que han buscado confirmar las hipótesis de Pichon Rivière, la casa también simbolizaría la construcción del cuerpo del niño y la percepción del hogar parental. Respecto a los detalles esenciales de la casa se ha encontrado que: el techo simbolizaría el área de la fantasía o el área del pensamiento del individuo; las paredes indicarían el grado de fortaleza del Yo y de la personalidad; La puerta representaría el modo a través del cual el sujeto realizaría su contacto con el ambiente, su accesibilidad, y los sujetos con perturbaciones sexuales podrían ver representado en las puertas sustitutos orales, vaginales o rectales; Las ventanas representan un medio secundario de interacción con el ambiente; la chimenea puede no ser más que un detalle de la casa, sin embargo cuando presenta algún tipo de irregularidad en su tamaño o estructura o cuando presenta humo prominente, podría hablar de conflictos psicosexuales o conflictos en el hogar y el humo

profuso podría hablar de una considerable tensión interna en el individuo, conflictos y turbulencias en la situación de la casa (Buck, J., 1995; Hammer, E., 1997).

Árbol: El árbol es el elemento que generaría menos asociaciones conscientes y más asociaciones preconscientes e inconscientes y se constituye como una expresión de la experiencia de equilibrio que siente el individuo y de su punto de vista acerca de los recursos para obtener satisfacción; Así mismo, representaría la habilidad de un individuo para evaluar de manera crítica su relación con el ambiente (Hammer E., 1997). Koch destaca el potencial del simbolismo del árbol como autorretrato del individuo, el cual, tras una división de las áreas del dibujo, podría indicar la existencia de conflictos pasados, la fuerza de las expectativas futuras, su capacidad ideacional, su “arraigo” a lo concreto y su valoración espiritual (Koch, K., 1962). En relación a los elementos constituyentes del árbol, se ha encontrado que: El tronco estaría asociado al sentimiento de poder; Las ramas estarían relacionadas con la capacidad del sujeto de obtener satisfacción del ambiente y cómo se vivencia su relación con el exterior; La presencia de hojas o flores se relacionaría con la necesidad de aparentar, los frutos con la practicidad o la sensación de ser una persona con los recursos para “rendir frutos” y las raíces representarían las fuentes de satisfacción elemental y de fuerza estabilizadora de la personalidad así como, en un nivel más profundo y primitivo, los impulsos básicos y elementales, la búsqueda de apoyo, el surgimiento de la vida pulsional o la curiosidad por lo oculto (Buck, J., 1995; Stora, R., 2003).

Persona: El dibujo de la persona genera más asociaciones conscientes que el de la casa o el del árbol. La persona podría representar la autoimagen que el sujeto tiene de sí mismo, de su rol sexual y su actitud hacia las relaciones interpersonales, por ende, es el grafismo que más rechazo presenta por estar más cerca de la consciencia. Hammer indica que el retrato de la persona puede motivar el autorretrato, el ideal del yo y la representación de personas significativas para el sujeto (Hammer, E., 1997). Sin embargo, estudios posteriores han demostrado que más que un ideal del yo, el retrato de la persona se relacionaría con la percepción de sí mismo (Kamano, D., 1960). Además de esto, se ha encontrado que la presunción de que los sujetos tienden a dibujar una persona de su mismo sexo como indicador de diferenciación sexual sólo es aceptable en la medida de que se considera que la diferenciación sexual progresa en relación a la edad (Swensen, C. y Newton, K., 1955). Respecto a los elementos constitutivos de la persona se ha encontrado que: La cabeza representaría el área de la inteligencia, el control y la

fantasía; el cuello se asociaría al grado de comunicación entre la corporalidad y el intelecto; el tamaño de los hombros el sentimiento de poder o fuerza básica física y psicológica; los brazos implicarían la capacidad de lucha y esfuerzo del individuo; las manos y los dedos tendrían una fuerte implicancia en el contacto interpersonal y en la capacidad del individuo para relacionarse; el tronco se asociaría a los impulsos personales, y las piernas y los pies estarían implicados con la autonomía y la dependencia (Buck, J., 1995; Machover, K., 1957; Hammer, E., 1997).

4. El estudio de las pruebas gráficas en población con discapacidad intelectual

La investigación en psicología respecto al uso de pruebas proyectivas en población con discapacidad intelectual se ha remitido principalmente al intento de comprobar si éstas logran ser sensibles a las dificultades cognitivas de los sujetos evaluados. Al respecto, se ha encontrado que tanto la prueba de Goodenough-Harris como el HTP de Buck, al ser comparadas con algunas escalas de Weschler y del WAIS, son pruebas que logran generar una buena aproximación al nivel intelectual en jóvenes (Abbel S., Heiberger A. y Johnson J., 1994; Gunzburg H., 1955 Y Rubin H., 1954).

Buck describe como señales de discapacidad intelectual, una serie de indicadores que, en su conjunto, podrían señalar la presencia de dificultades cognitivas, estos son: Transparencias que impliquen un error en la función crítica, dibujo del mínimo de detalles para cada grafismo, dibujo de casas con doble perspectiva, comienzo del dibujo en plano tridimensional y término del dibujo como plano y omisión de orejas (Buck, J., 1995).

En un estudio descriptivo del test de la figura humana en hombres con discapacidad intelectual heterosexuales y sospechosos de ser homosexuales entre 11 y 36 años de edad, se encontró en los hombres heterosexuales con discapacidad intelectual que: en el 74% de los casos la figura se encontraba en una posición de pie, la proporción fue pobre, se presentaban piernas, brazos, nariz, pies y zapatos, la cabeza era grande, la figura masculina era dibujada primero con la cabeza de frente, la boca se representó abierta, y se dibujó pelo en la cabeza. Entre el 48% y el 67% de los casos la figura era grande en tamaño, presentaban dedos, orejas, cejas y botones, los ojos fueron representados por puntos y los brazos se ubicaban a cierta distancia del cuerpo y finalmente, entre el 20% y el 40% de los casos presentó una figura reducida en tamaño ubicada en el sector izquierdo superior de la hoja, los ojos fueron representados por círculos, cuello, sombrero, manos, cinturón y los dientes fueron dibujados, la boca fue representada cerrada y los

brazos fueron dibujados en forma perpendicular al cuerpo (Martino, M., 1954). En cuanto a los indicadores reconocidos para discapacidad intelectual en el test de la figura humana, se ha observado que la presencia de los siguientes indicadores estaría relacionada: Dibujo de la figura humana en forma unidimensional, Cabeza grande, Inexpresividad total en el rostro, presencia de perfil mixto, boca con dientes, pequeños círculos que se repiten (en ojos), ojo central y cara de frente, ausencia de tronco, ausencia de cuello, brazos frágiles y delgados, uso de contorno grueso o trazo recargado (Machover, K., 1957; Escribano, J., 1976).

En la búsqueda de indicadores que puedan ser representativos de la discapacidad intelectual en la figura del árbol, se ha encontrado que la presencia de tronco en raya o en raya doble, forma del árbol en cruz, dibujo de un tronco más alto o más corto en relación a la copa, raíces en raya o unidimensionales, presencia de estereotipias, presencia de más de un árbol y copa esférica, podrían señalarla (Koch, K. 1962). Recopilando los antecedentes encontrados en tanto por Bour y Mathieu en Stora (2003), pueden considerarse también como características de discapacidad intelectual en la figura del árbol: tronco de trazo simple, tronco corto y grueso, copa demasiado pequeña o radial, árbol que se excede en altura, base del tronco extendida hacia la izquierda, superficie del árbol manchada o resquebrajada, copa redonda (Castro, F. en Stora, R., 2003).

En relación a las diferencias demostradas en las pruebas gráficas entre personas con discapacidad intelectual y población general en el test HTP, se ha encontrado que la ausencia de detalles esenciales o lo irreconocible del dibujo de la casa podrían constituirse como un factor de gran utilidad para dar claves diagnósticas de déficit intelectual u organicidad en población de más de seis años de edad (Beck, H., 1955).

En cuanto a los estudios en pruebas gráficas en síndrome de Down, se ha observado que el dibujo de estos jóvenes, así como otras capacidades que dependen de las habilidades motrices y perceptuales, es bastante débil (Barrett y Eames, 1996; Clements y Barrett, 1994). Esto puede deberse a que en niños con SD, factores relacionados con déficits específicos asociados al síndrome pueden influir en la ejecución de los dibujos, lo que incluye problemáticas en la planificación y la debilidad motriz (Clements y Barrett, 1994). Sin embargo, en investigaciones recientes se ha observado que la habilidad para dibujar en niños con SD, a diferencia de la población general y a pesar de las dificultades de control motriz relacionadas, es independiente de la edad cronológica, la edad verbal mental y la comprensión del lenguaje, lo que sustentaría la

idea de que los niños con SD siguen un patrón diferente de desarrollo que los niños normales que se reflejaría en su capacidad de dibujar asertivamente representaciones de la realidad a pesar de no poder realizar figuras de calidad (Laws G. y Lawrence L., 2001).

Para un resumen de los indicadores de discapacidad intelectual, remitirse a la Figura 2 de Anexos.

Marco metodológico

1- Tipo de Investigación

La presente investigación es de carácter exploratoria y descriptiva, en tanto que los estudios exploratorios se realizan cuando: *“El objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes (...) sirven para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente desconocidos”* (Baptista, P., Fernández, C. y Hernández R., 1991); Lo que es consecuente con el hecho de que la relación entre Síndrome de Down y pruebas proyectivas haya sido escasamente investigada. Los estudios descriptivos en cambio, se realizan cuando se desea *“Decir cómo es y se manifiesta determinado fenómeno”* (Baptista, P. et al. 1991), en este caso, describir las características que exhibe la ejecución de la prueba y cómo se presentan las variables estudiadas en jóvenes con SD, permitiendo entonces conocer el fenómeno y realizar predicciones elementales en torno a él (Baptista, P. et al. 1991).

2- Diseño de Investigación

El diseño de investigación es de tipo no experimental y transversal puesto que se realiza sin manipular intencionadamente variables, observando situaciones ya existentes y pretendiendo estudiar un fenómeno en un momento dado y único (Baptista, P. et al. 1991).

3- Definición de Variables

Puesto que el presente estudio intenta describir la ejecución de la prueba gráfica *“Casa, Árbol, Persona”* (HTP) en jóvenes con síndrome de Down entre 15 y 19 años, las variables en estudio corresponden a los indicadores formales de la prueba, señalados principalmente por Buck, de cuyo análisis e interpretación pueda extraerse información sobre la persona evaluada. Estos indicadores corresponden en su mayoría a criterios no excluyentes unos de otros.

Sin embargo, ya que la prueba *“Casa, Árbol, Persona”* o (HTP) está basada en el Test del Árbol y en el Test de la Persona, en la presente investigación se han agregado a los indicadores descritos por John Buck, las aportaciones de Emanuel Hammer y los indicadores propuestos por Karl Koch y Karen Machover de manera de enriquecer el análisis y la interpretación posterior de los resultados, trabajándose así con un total de

367 indicadores. Al mismo tiempo y para facilitar la comprensión de los resultados, en el presente trabajo los indicadores de la prueba se han agrupado, considerando los objetivos propuestos en la presente investigación, en los siguientes apartados:

Para una revisión exhaustiva, remitirse a las Figura 2 de los anexos.

Comprensión de la Consigna

El apartado “Comprensión de la consigna” remite principalmente a las observaciones cualitativas de la ejecución de la prueba relacionadas con la actitud mantenida y el procedimiento desarrollado tras la entrega de la consigna. Es así como en este apartado se incluyó a través de la observación cualitativa, la presencia de pararrespuestas, entendidas como el dibujo de un grafismo alternativo al solicitado, y de los fracasos, entendidos como la imposibilidad de realizar un grafismo o el desarrollo de un grafismo no reconocible. Los indicadores formales de la prueba no se agruparon en este apartado por no ser pertinentes.

Ejecución y conducta ante la prueba

Dentro de este apartado se encuentran principalmente las categorías descritas por Buck en las “Características Generales del Dibujo”, es decir, los indicadores correspondientes a: Actitud del evaluado frente a la consigna requerida, el Tiempo, la Latencia y las Pausas en la ejecución del dibujo, la Habilidad Crítica y el Borrado y los Comentarios. Los indicadores comprendidos en estas categorías se complementaron con observaciones cualitativas.

Discapacidad Intelectual

En este apartado se incluyeron los indicadores propuestos por John Buck, Karen Machover y Karl Koch para discapacidad intelectual. Estos indicadores son descritos con más detalle en la figura 2 de los anexos.

Otros indicadores de la Prueba Gráfica HTP

En este apartado se incluyeron tanto los indicadores propuestos por Emanuel Hammer para los “Indicadores Generales de los tres grafismos” que son aspectos comunes y por ende comparables de los tres grafismos, como los “Indicadores particulares de cada grafismo”; Cabe mencionar que éste último apartado se desglosa en

“Proporción, perspectiva y detalles” e “Indicadores de detalles del grafismo” según si correspondían a indicadores del grafismo en general o si los indicadores pudieron ser agrupados según los elementos del dibujo en forma separada.

La observación de los aspectos generales de la ejecución del dibujo y el análisis e interpretación de los indicadores de cada grafismo entrega información acerca de la conducta general del evaluado frente a las tareas solicitadas, los valores y significados que asigna a las personas y situaciones, la habilidad para captar y reaccionar frente a los aspectos complejos de la vida y el reconocimiento, preocupación y reacción del sujeto hacia los elementos de la vida diaria (Buck, 1995). En tanto, el cuestionario posterior sirve principalmente para aclarar ciertos aspectos frente a los cuales existan dudas, dando al sujeto la posibilidad de integrar verbalmente los dibujos realizados (Buck, 1995) por lo que su análisis es meramente complementario y sus preguntas no se constituyen como variables formales en el presente estudio.

Para una revisión detallada tanto del ordenamiento propuesto como de las definiciones conceptuales y operacionales de los indicadores utilizados, revisar la figura 2 en los Anexos.

Análisis Clínico Categorical

En este apartado se reagruparon los indicadores de la prueba de acuerdo a su interpretación psicológica, de manera que se relacionaran con las categorías clínicas construidas a partir de las características psicológicas descritas para esta población en el tramo estudiado. Dichas categorías clínicas son: Impulsividad / Agresividad, Inseguridad personal / Dependencia, Inhibición / Aislamiento, Sexualidad / Relaciones de pareja.

Para revisar los indicadores que fueron incluidos en cada una de estas categorías, remitirse a la figura 1 de los anexos.

4- Población y Muestra

La población para la presente investigación está constituida por todos los jóvenes entre 15 y 19 años, con síndrome de Down, escolarizados y alumnos de escuelas especiales, con desarrollo básico del lenguaje y pertenecientes a la Región Metropolitana de Chile.

El muestreo utilizado es de carácter no probabilístico y accidental ya que la elección de los casos se realizó en base a la comodidad de los investigadores, con un procedimiento de selección informal, arbitrario y voluntario, siendo los sujetos colaboradores aquellos que están disponibles y acceden a participar del estudio (Baptista, P. et al. 1991). Los participantes por ende serán reclutados de instituciones escolares especializadas y centros hospitalarios de la Región Metropolitana, con los cuales los investigadores tienen contacto.

De esta forma, la muestra para la investigación se conforma por 30 jóvenes con Síndrome de Down entre 15 y 19 años de edad, escolarizados y alumnos de escuelas especiales, con desarrollo básico del lenguaje, pertenecientes a la Región Metropolitana de Chile. Distribuyéndose de la siguiente manera:

| Edad | Mujeres | Hombres | Total |
|------|---------|---------|-------|
| 15 | 1 | 0 | 1 |
| 16 | 7 | 1 | 8 |
| 17 | 3 | 2 | 5 |
| 18 | 3 | 3 | 6 |
| 19 | 3 | 7 | 10 |

La elección de los criterios de inclusión en la muestra, se basan en la intención de conformar un grupo adolescente para rescatar sus características evolutivas, capaz de comunicarse verbalmente de manera de conseguir responder el cuestionario de la prueba y familiarizados con tareas escolares como dibujar.

5- Parámetro de Evaluación principal o Instrumento

La prueba gráfica “*Casa, Árbol, Persona*” (HTP) es un instrumento gráfico de evaluación psicodiagnóstica creada por John Buck en 1948 a partir de sus investigaciones para la creación de un instrumento cualitativo de medición de la inteligencia. A pesar de este primer objetivo, la prueba demostró ser sensible a un gran número de factores no intelectuales por lo que decide sistematizarla como herramienta de psicodiagnóstico proyectivo (Cattaneo, B. et al., 1989). La elección de los conceptos de la Casa, el árbol y la persona responden principalmente a que son ítems familiares a todos, siendo fácilmente aceptados sin generar mayor resistencia y generando una buena fuente de asociaciones verbales (Hammer, E., 1969). La prueba, consistente en el dibujo de los elementos casa, árbol y persona, logra ser sensible, a través de la interpretación de

elementos propios del dibujo, a diversos aspectos simbólicos conscientes e inconscientes de gran riqueza, tales como: imagen de sí mismo y de los otros, relaciones interpersonales, imagen de mundo, relaciones familiares, entre otros (Cattaneo, B. et al., 1989).

Para llevar a cabo los objetivos de la presente investigación se aplicó la prueba gráfica “*Casa, Árbol, Persona*” (HTP) a 30 jóvenes entre 15 y 19 años con Síndrome de Down. La aplicación se efectuó en forma individual bajo la supervisión de un investigador, y tras la mutua presentación personal, se le entregó a cada joven un lápiz grafito n°2, una goma de borrar y un sacapuntas. Tras la explicación general de la actividad, se procedió a la entrega de la primera consigna: “*Dibuja una casa*”, otorgándole una hoja blanca tamaño carta en posición horizontal. Frente a cualquier pregunta o comentario de los jóvenes acerca del dibujo se le respondió “*Como tú quieras*”. Tras la finalización del primer dibujo, se retiró la producción gráfica y se procedió de la misma forma a entregar una hoja con las mismas características en posición vertical con la consigna: “*Dibuja un árbol*”. Finalmente, y siguiendo el mismo procedimiento anterior, se le entregó una hoja blanca en posición vertical diciendo: “*Dibuja una persona*”. Luego de la finalización de la etapa gráfica, se procedió a realizar la fase del cuestionario, en donde se formulan preguntas relacionadas con cada uno de los dibujos realizados. Cabe destacar que el cuestionario utilizado fue especialmente modificado de su versión original para facilitar el proceso, rescatando las interrogantes más pertinentes a la investigación. Esta selección fue realizada con la supervisión de un juez experto en psicodiagnóstico infantil. Para ver la versión del cuestionario utilizada remítase a la figura 8 en anexos.

Referente a los planteamientos de confidencialidad y aspectos relativos a la investigación en psicología del Código de Ética profesional de psicólogos (Colegio de Psicólogos de Chile, 1999), la presente investigación solicitará el consentimiento escrito de los apoderados (Ver figura 9 en anexos) y la voluntad de los jóvenes en participar de la investigación, y resguardará además la privacidad y el bienestar de los sujetos entrevistados y de sus producciones gráficas. Al mismo tiempo, al encontrarse indicadores en la prueba capaces de hacer hipotetizar problemas importantes de salud mental en los evaluados, se realizará una sugerencia a los padres de consultar con un especialista.

6- Procedimiento

En primer lugar y para conformar la muestra del estudio, se estableció un contacto paralelo tanto con el departamento de endocrinología y genética del hospital San Juan de Dios a través de la Doctora Lidia Tellerías y con el colegio especial Exequiel González Cortés a través de la Psicóloga Carolina Rojas. Posterior a ello, se siguió el conducto regular estimado por cada una de las instituciones para la aprobación del proyecto de investigación y para acordar el procedimiento para la recolección de datos que más se acomode al trabajo de éstas y a los fines de la investigación.

Sin embargo, con la colaboración de las instituciones mencionadas anteriormente no se alcanzó a conseguir la totalidad de la muestra propuesta. De esta forma, la Doctora Lydia Tellerías del hospital San Juan de Dios nos contactó con el director de la escuela especial Edmundo D'Amicis, don Elvis Moyano; mientras que paralelamente se recurrió al Colegio diferencial Coocende a través del contacto con la psicóloga Patricia Vidal. Finalmente y producto de la dificultad de reunir la totalidad de la muestra, se tomó la decisión de establecer un muestreo autogenerado, contactando a través de los mismos sujetos evaluados, otros sujetos, y de esta forma conformar la muestra final.

7- Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

De acuerdo a los objetivos y procedimientos planteados, el análisis de los datos fue tanto cualitativo, como cuantitativo.

El análisis cuantitativo que se realizó está en estricta relación con el nivel nominal de las variables estudiadas, por lo que corresponde a una descripción de frecuencia de la distribución de las mismas en la muestra evaluada. El cálculo de los porcentajes de la distribución de frecuencias se realizó, para los apartados *Comprensión de la Consigna y Ejecución y conducta ante la prueba*, considerando la cantidad de la muestra que realizó algún tipo de grafismo, debido a que estos apartados reúnen indicadores que son susceptibles de ser evaluados en cualquier grafismo. En cambio, para los apartados *Discapacidad intelectual, Otros indicadores de la prueba HTP* y el cálculo cuantitativo del *análisis clínico categorial*, los porcentajes fueron obtenidos a partir de la cantidad de la muestra susceptible de ser evaluada a la luz de determinado indicador, por ejemplo, el indicador *ausencia de techo* en el dibujo del grafismo Casa, fue calculado a partir de la

cantidad de sujetos que realizaron dicho grafismo, restando los sujetos que fracasaron e hicieron un dibujo distinto al solicitado.

La descripción de los porcentajes obtenidos se realizó para la totalidad de los indicadores aparecidos comprendidos en los apartados de: *Comprensión de la consigna*, *Ejecución y conducta ante la prueba* y *Discapacidad Intelectual*. En tanto, para la descripción del apartado *Otros indicadores de la prueba HTP*, se utilizó el criterio propuesto por John Exner para respuestas populares en Rorschach, considerando que una respuesta popular es aquella que aparece en uno de cada tres protocolos (33% en esta muestra) (Exner, J., 1990). Al mismo tiempo se representaron en gráficos los resultados susceptibles de comparación en los tres grafismos; estos últimos se presentaron en los anexos por motivos de espacio. Al mismo tiempo, estos resultados fueron complementados con la información recogida cualitativamente de la ejecución de los evaluados ante la prueba.

Puesto que se ha observado que la riqueza del análisis de las pruebas gráficas se sustenta en el abordaje clínico de los resultados y no necesariamente en el análisis fragmentado de cada uno de sus indicadores (Sloan W., 1953; Heidgerd, E. en Hammer, E. 1997), la presente investigación añadió un análisis clínico categorial individual a los objetivos propuestos. Este análisis se realizó a través de la construcción de categorías clínicas que reunieran las características psicológicas descritas en el marco teórico para SD en el tramo de edad estudiado. Dichas categorías fueron: Impulsividad / Agresividad, Inseguridad personal / Dependencia, Inhibición / Aislamiento y Sexualidad / Relaciones de pareja. El estudio de estas categorías se efectuó considerando los indicadores de la prueba gráfica HTP que apuntaban a ellas, la interpretación del simbolismo de sus grafismos y las respuestas del cuestionario. En tanto, para obtener resultados generales de la muestra a partir de los análisis de casos efectuados, se tomó en consideración la frecuencia de sujetos cuyo análisis individual resultara acorde a la categoría estudiada.

De esta manera, se buscó evaluar si a través del análisis clínico de la prueba logran observarse las características psicológicas descritas para esta población. Por ende, y a pesar de que se está en conocimiento de que los indicadores de la prueba HTP no están validados para este grupo, esta aportación se basa en la destreza de la expresión gráfica como manifestación proyectiva.

Resultados

A continuación se presentan los resultados dando cuenta de cada uno de los objetivos específicos de la investigación, a saber: *Comprensión de la consigna, Ejecución y conducta ante la prueba, Discapacidad intelectual, Otros indicadores de la prueba HTP y Análisis clínico categorial*; Además se adicionó un apartado con resultados no contemplados en los objetivos de la investigación, pero interesantes de ser destacados.

Para ver los gráficos de los resultados, remitirse a la Figura 3 en Anexos.

1- Comprensión de la consigna

Tabla 1. Comprensión de la consigna

| Comprensión de la consigna | Realización de la tarea | | Pararrespuestas | | Fracasos | |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------------|-----------|-----------------|-----------|
| | Sí | No | Sí | No | Sí | No |
| | 100% | 0% | 6% | 94% | 24% | 76% |

Tras la verbalización de la consigna el 100% de los sujetos procedió a realizar una producción gráfica en la hoja administrada. De la totalidad de la muestra, un 76% de los sujetos logra realizar la prueba completamente, es decir, producir los 3 grafismos en forma reconocible. Por otra parte, se destaca que ningún sujeto fracasó en los tres dibujos, y que el dibujo de la persona es el que tuvo el porcentaje más elevado de fracasos (10%).

En cuanto al 24% de los fracasos en la prueba: un 7% de éstos (dos casos) corresponde a la ejecución del grafismo casa, donde se realizaron dos producciones no reconocibles; un 7% corresponde al dibujo del árbol, realizando una producción irreconocible; Finalmente el 10% restante fracasó en el dibujo de la persona, de los cuales un 7% se debió a la realización de círculos repetidos en la hoja y un 3% a la escritura de letras asemejando a un nombre.

En cuanto a las pararrespuestas, en el dibujo de la casa un 3% (equivalente a un caso) dibujó una cancha de Football en lugar de la casa solicitada; En el dibujo del árbol, un 3% dibujó una flor; en la persona, en tanto, se produjo una sola pararrespuesta

correspondiente a la perseveración del dibujo del árbol (3%). Cabe destacar que ningún sujeto realizó más de una pararrespuesta en la ejecución de la prueba.

Es importante destacar también que un 3% dibujó un edificio en lugar de una casa tradicional y que el 7% de los sujetos realizó dibujo de caricaturas en el grafismo de la persona.

2- Ejecución y Conducta ante la prueba

Descripción comparativa de los tres grafismos en la ejecución y conducta ante la prueba

Tabla 2. Ejecución y conducta ante la prueba

| Ejecución y Conducta ante la prueba | | | |
|---|------|-------|---------|
| Actitud | | | |
| Aceptación de la Tarea | 100% | | |
| Ejecución perfeccionista en alguno de los grafismos | 14% | | |
| Latencia, Tiempo de ejecución y pausas | Casa | Árbol | Persona |
| Latencia menor a 30 segundos | 67% | 90% | 80% |
| Latencia mayor a 30 segundos | 33% | 10% | 20% |
| Tiempo de ejecución entre 10 y 12 minutos | 0% | 0% | 23% |
| Tiempo de ejecución mayor a 12 minutos | 3% | 3% | 3% |
| Rapidez Inusual | 17% | 50% | 17% |
| Presencia de pausas | 30% | 3% | 20% |
| Habilidad Crítica y Borrados | Casa | Árbol | Persona |
| Abandono con reinicio | 3% | 0% | 7% |
| Abandono sin reinicio | 0% | 0% | 3% |
| Borradura completa con reintento de mejor calidad | 3% | 0% | 0% |
| Borradura de detalle sin reintento | 7% | 0% | 0% |
| Borradura y redibujado de detalle de mejor calidad | 17% | 13% | 17% |
| Borradura y redibujado de detalle de peor calidad | 3% | 3% | 7% |
| Comentarios | Casa | Árbol | Persona |
| Comentarios escritos y adecuados | 10% | 7% | 23% |
| Comentarios escritos e inadecuados | 3% | 0% | 0% |
| Verbalizaciones relacionadas con el dibujo | 47% | 17% | 50% |
| Verbalizaciones no relacionadas con el dibujo | 30% | 10% | 20% |
| Verbalizaciones inadecuadas | 17% | 13% | 13% |

Esta descripción se realiza considerando como guía las categorías propuestas por Buck para analizar la ejecución general de la prueba (Actitud, Tiempo latencia y pausas, Habilidad crítica y borrados y comentarios); Sin embargo, a dichas categorías fueron adicionadas observaciones cualitativas para rescatar las características peculiares

presentadas por la muestra, siendo la descripción detallada de la ejecución lo que se intenta resguardar.

La **actitud general** de la muestra en relación a la ejecución de los tres grafismos fue de aceptación en la totalidad de los casos, mostrando interés y esfuerzo por lograr la tarea. Las ejecuciones perfeccionistas se observaron escasamente en la muestra, siendo en el dibujo de la casa donde más aparecen con un 14%.

Se hace necesario destacar también que un 93% de la muestra ejecuta la tarea limpiamente, no arrugando la hoja administrada ni realizando borrones que perjudiquen la calidad de sus dibujos; de esta manera, las ejecuciones poco cuidadas no serían características de esta muestra por lo que, de aparecer, podrían ser susceptibles de interpretación.

Respecto a la **latencia** en los tres grafismos, un 79% de los 90 dibujos fue iniciado en menos de 30 segundos, lo que sigue la línea de lo propuesto por Buck como latencia esperada para población general. En tanto, el 21% de los dibujos restantes fueron iniciados en un tiempo superior a 30 segundos, siendo el dibujo de la casa el grafismo que más demoró en ser iniciado.

En relación al **tiempo de ejecución**, el 61% de la muestra ejecutó los tres grafismos, es decir la totalidad de la prueba, en un tiempo promedio de 14 minutos, siendo la casa dibujada en un promedio de 4 min., el árbol en 3 min., y la persona en 7 min. En cuanto a las categorías de tiempo propuestas por Buck para la ejecución de cada dibujo, sólo el grafismo de la persona resultó ser ejecutado entre 10 y 12 minutos (23%); los dibujos del árbol y de la casa no lograron ser ejecutados en este tiempo, el cual corresponde al propuesto por Buck para la ejecución de cada grafismo en población general. En tanto, sólo un 3% de cada uno de los grafismos fue realizado en un tiempo mayor a 12 minutos. El criterio de rapidez Inusual propuesto por Buck, considerado como un tiempo de ejecución menor a 1 minuto, se volvió relevante sólo en el caso del grafismo árbol, alcanzando el 50% de los casos estudiados; siendo ésto un rasgo relevante que puede deberse a que la mayoría de estos casos corresponde a producciones sencillas de tronco y copa.

El indicador **presencia de pausas en la ejecución**, presenta bajos porcentajes de aparición, observándose en el dibujo de la casa y la persona con mayor frecuencia que en el árbol, lo cual coincide con que éste último grafismo se ejecutara con rapidez inusual.

El **abandono** de las figuras dibujadas, ya sea con reinicio del grafismo en otra hoja o sin reinicio, no logra ser un fenómeno relevante en la muestra estudiada, observándose solo en el 4% de los 90 dibujos realizados. El **uso de borraduras** tampoco logra ser un indicador relevante, ya que su frecuencia de aparición es escasa en la totalidad de los dibujos (28%). A pesar de no presentarse en frecuencia relevante, destaca a través de la apreciación cualitativa de la ejecución del grafismo casa, la aparición de un estilo de borrado caracterizado por la borradura de detalles nimios –como fragmentos de una línea– para posteriormente dibujarlos de la misma manera.

En cuanto a la **presencia de comentarios**, los comentarios escritos no son frecuentemente utilizados por los sujetos evaluados, sin embargo, en el grafismo de la persona adquieren mayor relevancia producto de la escritura del nombre y/o relación con la persona dibujada (23%). En relación al uso de verbalizaciones, el 70% de los sujetos las realizó en los dibujos de la casa y la persona, mientras que en el dibujo del árbol sólo las realizó un 26%. Estas verbalizaciones podían relacionarse o no directamente con el dibujo, correspondiendo a relatos acerca de sí mismos y sus familias o experiencias que fueron especiales para ellos. Al mismo tiempo, aunque no se presenta en porcentaje relevante, destaca como fenómeno particular a través de la apreciación cualitativa, la presencia de verbalizaciones inadecuadas, como ruidos, murmuraciones y soliloquios.

3- Discapacidad Intelectual

Descripción comparativa de los indicadores de discapacidad intelectual en los tres grafismos

Tabla 3. Indicadores de discapacidad intelectual

| Indicadores de Discapacidad Intelectual | | Frecuencia |
|---|---|------------|
| Casa | Ausencia de detalle esencial | 81% |
| | Presencia de transparencias | 4% |
| | Carencia de detalles | 23% |
| | Dibujo de casa con doble perspectiva | 19% |
| | Comienzo del dibujo en forma tridimensional y término del dibujo como plano | 0% |
| | Casa irreconocible | 7% |
| Árbol | Ausencia de detalle esencial | 100% |
| | Tronco en raya o raya doble | 11% |
| | Tronco grueso y corto | 15% |
| | Forma del árbol en cruz | 0% |

| | | |
|----------------|--|-----|
| | Dibujo del tronco más alto o más corto en relación a la copa | 41% |
| | Raíces en raya | 11% |
| | Presencia de estereotipias | 19% |
| | Presencia de más de un árbol | 7% |
| | Copa esférica | 4% |
| | Copa pequeña o radial | 15% |
| | Árbol que se excede en altura | 4% |
| | Base del tronco extendida hacia la izquierda | 11% |
| | Superficie manchada o resquebrajada | 4% |
| Persona | Ausencia de detalle esencial | 92% |
| | Orejas omitidas | 46% |
| | Presencia de cabeza grande | 46% |
| | Inexpresividad total en el rostro | 23% |
| | Presencia de perfil mixto | 0% |
| | Boca con dientes | 8% |
| | Pequeños círculos que se repiten (en ojos) | 0% |
| | Ojo central y cara de frente | 0% |
| | Brazos frágiles y delgados | 23% |
| | Uso de contorno grueso o recargado | 15% |
| | Figura unidimensional de palitos | 12% |

De los indicadores de discapacidad intelectual propuestos por los autores estudiados, el único que alcanzó relevancia en los tres grafismos superando el 50% fue “*Ausencia de detalle esencial*” con un 100% en el dibujo del árbol, un 92% en el dibujo de la persona y un 81% en el dibujo de la casa. En el árbol, la ausencia del detalle se concentró en la omisión de ramas y raíces; En tanto, en el dibujo de la casa y la persona, dichas omisiones fueron más variadas, no destacándose algún detalle en especial.

Otros indicadores que destacan por alcanzar un rango de popularidad en la muestra son “*Tronco más alto o más corto en relación a la copa*” en el árbol (41%), “*Cabeza grande*” (46%) y “*Ausencia de orejas*” (46%) ambos en el dibujo de la persona.

De esta manera, es interesante señalar que 24 de los 30 indicadores propuestos por Buck, Machover y Koch para discapacidad intelectual no presentan relevancia en la muestra estudiada a excepción de los ya señalados. Pese a ello, es posible observar que el 100% de los sujetos realiza sus dibujos con una calidad evolutiva característica de etapas anteriores de desarrollo, correspondiendo la totalidad de la muestra a una producción equivalente a las de niños de entre 4 y 11 años aproximadamente, lo que podría estar estrechamente relacionado con la discapacidad intelectual subyacente en esta muestra. En las producciones de niños de entre 4 a 11 años de edad es común la presencia de alguna de las siguientes características: la atribución de significado imaginario a un grafismo incipiente o que no corresponde al objeto representado, un rudimentario descubrimiento de las relaciones entre la representación y las características esenciales del objeto representado que se refleja en la no inclusión de algún detalle

básico del objeto dibujado, una escasa capacidad de ordenamiento espacial de los elementos del dibujo, la utilización de líneas geométricas o representaciones esquemáticas y la inclusión mínima de detalles anexos que enriquezcan la producción, las cuales aparecen también en la muestra estudiada. De esta manera, por ejemplo, en el dibujo de la figura humana, el 23% de los sujetos presentó dibujo de monigotes o renacuajos y ninguna de las producciones logró establecerse dentro del rango de calidad esperado para la etapa del desarrollo gráfico correspondiente a la edad de la muestra, es decir, la etapa del renacimiento artístico.

4- Otros indicadores de la prueba HTP

4.1 Descripción comparativa de los indicadores generales de los tres grafismos

Tabla 4. Indicadores generales aparecidos en la muestra

| Indicadores generales aparecidos en la muestra | Casa | Arbol | Persona |
|--|------|-------|---------|
| Falla en la síntesis | 37% | 13% | 37% |
| Presión fuerte adecuada | 87% | 73% | 90% |
| Presencia de líneas oscuras y recargadas | 33% | 20% | 27% |
| Dificultad con el dibujo de los ángulos | 77% | 30% | 67% |

Es importante señalar que, de los 341 indicadores de *Otros indicadores de la prueba HTP*, 136 indicadores no se presentaron en la muestra estudiada. Para una revisión más exhaustiva de estos indicadores, remitirse a la figura 4 de los anexos.

La **Falla en la síntesis** apareció en los tres grafismos, resultando ser popular en el dibujo de la casa y en el de la persona alcanzando un 37%, lo que se asociaría a una falla en la capacidad para cerrar o completar el todo en una gestalt.

En cuanto a la **presión**, el 83% de los 90 dibujos de la muestra fueron realizados con presión fuerte – adecuada, siendo en el dibujo del árbol donde menos se utiliza (73%), lo que se ha interpretado como seguridad en sí mismo y asertividad. La aparición de líneas oscuras y recargadas se constituye como indicador popular sólo en el dibujo de la casa alcanzando el 33%, lo que implica tensión, ansiedad, vigor y organicidad.

La **dificultad en el dibujo de los ángulos** aparece en el 58% de los 90 dibujos de la muestra, presentándose con menor frecuencia en el dibujo del árbol (30%); éste indicador se relaciona con organicidad.

En cuanto a las posiciones del dibujo, ninguno de los emplazamientos posibles (centrado, inclinado al lado izquierdo, inclinado al lado derecho, arriba del punto medio, abajo del punto medio y superior izquierdo) logró constituirse como popular. Sin embargo, de igual forma es importante señalar cómo se distribuyeron en la muestra estudiada. La ubicación centrada en la hoja, que es lo propuesto por Buck como emplazamiento más común, no se constituyó como tal en esta muestra, siendo utilizado sólo en el 17% de los 90 dibujos. En tanto, entre la ubicación del grafismo en el lado izquierdo o derecho del punto medio, el emplazamiento a la izquierda fue el más usado alcanzando un 32% de la totalidad de los dibujos de la muestra, lo que se relaciona con búsqueda de satisfacción inmediata de impulsos, necesidades emocionales, regresión, aislamiento, preocupación por sí mismo y rumiación por el pasado. En cuanto a la ubicación del dibujo arriba o abajo del punto medio, el emplazamiento más frecuentemente utilizado fue arriba del punto medio con un 22% de los 90 dibujos, lo que se relaciona con una sensación de meta inalcanzable, búsqueda de satisfacción en la fantasía o persona distante y relativamente inaccesible, lucha no realista y frustración. El uso de la posición superior izquierda (en forma simultánea en un mismo grafismo) apareció en bajo porcentaje en los tres dibujos, alcanzando sólo un 9% de la totalidad de los dibujos.

4.2. Indicadores particulares de los grafismos

En este apartado, se realizará el análisis de los indicadores según el grafismo al que correspondan, esto ya que la mayoría de los indicadores no son comunes, sino que particulares a la ejecución de cada dibujo.

4.2.1. Grafismo Casa

➤ Indicadores de proporción, perspectiva y detalles:

De los indicadores presentados en “Proporción, perspectiva y detalles” para el grafismo casa, sólo los siguientes alcanzaron a ser relevantes en la muestra estudiada:

-Énfasis en algún detalle (ya sea por borrado excesivo, lentitud, combinaciones extravagantes, defectos, omisión o no completitud): Este indicador apareció en un 96% de

los sujetos que realizó el grafismo, lo que se relaciona con conflictos con el detalle enfatizado. Sin embargo, al darse en su mayoría por omisión, se intersecta en un 81% con el indicador *Ausencia de detalle esencial*, pudiendo relacionarse a su vez con la discapacidad intelectual señalado por este último indicador.

-*Vista de la casa de un solo plano*: Este indicador se dio en un 41% de los sujetos que dibujaron este grafismo, lo que se relaciona con conflictos graves en el hogar e intento de estructurar la situación.

-*Dibujo de la casa parcialmente de perfil*: Este indicador se presentó en un 37% de los sujetos que dibujaron el grafismo, lo que se asocia a un comportamiento flexible y sensible.

➤ Indicadores de los detalles del grafismo Casa:

Tabla 5. Presencia o Ausencia de elementos en el dibujo del grafismo casa

| Presencia o Ausencia de elementos en el dibujo del grafismo Casa (Porcentajes en base a sujetos que realizan el grafismo: 27 sujetos) | | |
|--|-----------|----------|
| Detalle Esencial | Presencia | Ausencia |
| Techo | 74% | 26% |
| Muros | 85% | 15% |
| Ventanas | 63% | 37% |
| Puerta | 93% | 7% |
| Chimenea | 30% | 70% |

-**Techo**: Del total de personas que dibujan el grafismo Casa, el 74% dibuja el techo, según lo esperado para población general.

-**Muros**: Respecto al dibujo de muros, el 85% de los sujetos que dibujaron el grafismo, los incluyó, según lo esperado para población general.

-**Ventanas**: En cuanto al dibujo de las ventanas, el 37% de los sujetos que dibujó el grafismo no las incluye, lo que al corresponder a una ausencia de detalle esencial, se relacionaría con discapacidad intelectual. En tanto, el 30% dibuja ventanas de tamaño reducido; este último indicador se vuelve importante de ser destacado puesto que tiene el

mismo valor interpretativo que la ausencia de ventanas, estando ambos indicadores ligados al aislamiento en las relaciones sociales, lo cual ha sido descrito como una característica de adolescentes con síndrome de Down.

-Puerta: El 93% de los sujetos que dibuja el grafismo incluye una puerta, mientras que el 56% dibuja una puerta de tamaño reducido, lo que se relaciona con sentimientos de inadecuación, indecisión y rechazo a establecer contacto, lo que se asocia a su vez con las problemáticas descritas para éste grupo de adolescentes. Finalmente, el 37% de los sujetos que dibuja el grafismo enfatiza el picaporte o cerradura de la puerta, lo que se relaciona con la preocupación fálica, siendo esto acorde con temáticas propias de esta edad, las cuales, como se ha descrito, son compartidas por la población con SD.

-Chimenea: El 70% de los sujetos que dibuja el grafismo no incluye chimenea a la casa, lo que se relaciona con falta de afecto en el hogar y al corresponder a la omisión de un detalle esencial, se relacionaría también con discapacidad intelectual.

-Detalles irrelevantes: Finalmente, cabe destacar que el 70% de la muestra que dibuja el grafismo lo hace sin línea base (casas flotante), lo que se relaciona con un contacto tenue con la realidad.

4.2.2. Grafismo Árbol

➤ Indicadores de proporción, perspectiva y detalle:

De los indicadores presentados en “Proporción, perspectiva y detalles” para el grafismo árbol, sólo resultaron populares:

-Énfasis en algún detalle (ya sea a través de borrado excesivo, lentitud, combinaciones extravagantes, defectos, omisión o no completitud): Indicador que alcanzó a ser relevante con un 100% de los sujetos que dibujaron este grafismo. Al presentarse en su mayoría por omisión del detalle, se intersecta con el indicador *Ausencia de detalle esencial* pudiendo relacionarse, además de con posibles conflictos con el simbolismo del detalle omitido, con la discapacidad intelectual señalada por este último indicador.

-Carencia de detalles: De los sujetos que dibujaron el grafismo, este indicador se presentó con un 37%, lo que se relaciona con aislamiento, siendo común en niños pequeños.

➤ Indicadores de los detalles del grafismo Árbol:

Tabla 6. Presencia o ausencia de elementos en el dibujo del grafismo árbol

| Presencia o Ausencia de elementos en el dibujo del grafismo Árbol (Porcentajes en base a sujetos que realizan el grafismo: 27 sujetos) | | |
|---|-----------|----------|
| Detalle Esencial | Presencia | Ausencia |
| Tronco | 96% | 4% |
| Copa | 96% | 4% |
| Ramas | 0% | 100% |
| Raíces | 11% | 89% |

-Tronco: El 96% de los sujetos que dibuja el grafismo incluye un tronco en el dibujo del árbol, según lo esperado para población general. En cuanto a cómo se dibuja el tronco, el 33% de los sujetos realiza un tronco con base amplia, lo que se relaciona con dependencia; así mismo, el mismo porcentaje lo dibuja en forma recta y en paralelo, lo que se asocia con ingenuidad, docilidad, esquematismo y rigidez.

-Copa: El 96% de los sujetos que dibuja el grafismo incluye copa, según lo esperado para población general. En lo que respecta a la forma de la copa, el 59% la realiza de contorno ondulado, lo que se relaciona con la vivacidad y flexibilidad personal.

-Ramas: El 100% de los sujetos que dibuja el grafismo presenta ausencia de ramas, lo que al constituirse como ausencia de detalle esencial, se relacionaría con discapacidad intelectual. Sin embargo, es interesante mencionar que su ausencia también se relaciona con la capacidad del sujeto de obtener satisfacción del ambiente y cómo se vivencia su relación con el exterior.

-Raíces: El 89% de los dibujos del árbol presentan ausencia de raíces, lo que se relacionaría principalmente con inseguridad personal y al constituirse como ausencia de detalle esencial, se relacionaría también con discapacidad intelectual.

4.2.3. Grafismo Persona

➤ Indicadores de proporción, perspectiva y detalle:

De la totalidad de los indicadores presentados en “Proporción, perspectiva y detalles” para el grafismo persona, sólo los siguientes alcanzaron a ser relevantes en la muestra estudiada:

-Énfasis en algún detalle (ya sea por borrado excesivo, lentitud, combinaciones extravagantes, defectos, omisión o no completitud): Este indicador se presentó en un 100% de los sujetos que dibujaron el grafismo. Al presentarse en su mayoría por omisión del detalle, se interseca con el indicador *Ausencia de detalle esencial* pudiendo relacionarse, además de con conflictos con simbolismo del detalle omitido, con la discapacidad intelectual señalada por este último indicador.

-Dibujo de persona flotando o sin línea base: Este indicador se presentó en un 85% de los sujetos que dibujaron el grafismo, lo que se relaciona con inseguridad y dependencia.

-Diferencias proporcionales entre el lado derecho y el izquierdo: Este indicador se presentó en un 38% de los sujetos que dibujó el grafismo, lo que asocia con desequilibrio de la personalidad en general y confusión en el rol sexual.

➤ Indicadores de los detalles del grafismo Persona:

Tabla 7. Presencia o ausencia de elementos en el dibujo del grafismo Persona

| Presencia o Ausencia de elementos en el dibujo del grafismo Persona (Porcentajes en base a sujetos que realizan el grafismo: 26 sujetos) | | |
|---|-----------|----------|
| Detalle Esencial | Presencia | Ausencia |
| Cabeza | 100% | 0% |
| Cuello | 23% | 77% |
| Tronco | 62% | 38% |
| Hombros | 38% | 62% |
| Brazos | 85% | 15% |
| Manos | 58% | 42% |
| Piernas | 85% | 15% |
| Pies | 65% | 35% |

-Cabeza: De los sujetos que realizaron el grafismo persona, el 100% incluyó cabeza, como se espera para población general. Un 46% la hizo de manera desproporcionadamente grande, lo que se relaciona con una preocupación por la

inteligencia o la fantasía como fuente de satisfacción y con regresión y grandiosidad, siendo común su dibujo en niños pequeños.

Así mismo, de los sujetos que realizó el grafismo de la persona, el 46% omitió el dibujo de las orejas y 46% las enfatizó; la omisión se relaciona con cierta posibilidad de alucinaciones auditivas y es común en sujetos con discapacidad intelectual pero bien ajustados; En tanto, el énfasis es común en sujetos paranoides, asociándose también al hecho de querer escuchar lo que los demás dicen de ellos; Esto último, podría interpretarse como la necesidad de los jóvenes con SD de querer acceder a la verdadera visión que se tiene de ellos, relacionándose con lo mencionado en el marco teórico acerca de la identidad construida a través de una reinterpretación del sí mismo y de la realidad, realizada por los padres (Todd, S. y Shearn, G. 1997).

A pesar de que los indicadores “*Énfasis en el pelo*” (31%) y “*Ausencia de pelo*” (15%) no logran ser populares por separado, es importante destacarlos en su conjunto, ya que ambos indicadores se relacionan a temáticas sexuales, correspondiendo a un 46% de la muestra; Esto implicaría, que un 46% de los sujetos podría presentar preocupación en relación a lo sexual.

Con respecto al dibujo del rostro, el 65% de los sujetos que dibuja el grafismo incluye todos los elementos básicos (ojos, nariz y boca), siendo los ojos un elemento que se dibuja en el 100% de los casos, mientras que la boca se incluye en un 96% de los dibujos de este grafismo; De esta forma la nariz se constituye como el elemento más frecuentemente omitido (31%).

Con respecto a las características de los elementos del rostro dibujados, el 38% de los sujetos que realiza el grafismo persona dibuja los ojos vacíos, lo que se relaciona con una fuerte tendencia a evitar los estímulos visuales displacenteros y poco contacto con la realidad, siendo común también en niños pequeños.

-Cuello: El 77% de los sujetos que realizó el grafismo de la persona omitió el dibujo del cuello, lo que podría relacionarse con un flujo displacentero de impulsos corporales básicos, probablemente con falta de control adecuado y con la sensación de ser abrumado por ellos; Así mismo se relaciona también con discapacidad intelectual.

-Tronco y Hombros: Un 38% de los sujetos que realizó el grafismo de la persona omite el dibujo del tronco, lo que se relaciona con una posible negación de los impulsos

corporales y discapacidad intelectual, siendo común también en niños pequeños. En tanto, el 62% de los sujetos que realizan el dibujo de la persona omite el dibujo de los hombros.

-Brazos: El 85% de los dibujos de la persona incluyen brazos, según lo esperado para población general.

-Manos: Un 42% de los sujetos que dibujan el grafismo omite el dibujo de las manos y un 50% las dibuja sin dedos, estando la ausencia de manos relacionada con discapacidad intelectual y sentimientos de inadecuación y ambos indicadores con dificultad en el contacto interpersonal.

-Piernas: Un 85% de los sujetos que realiza el grafismo incluye el dibujo de piernas en el grafismo de la persona, según lo esperado para población general. En tanto, un 38% las dibuja muy cortas, lo que se relaciona con sentimientos de constricción. Así mismo, un 46% las dibuja separadas, lo que se asocia a agresión, lo que no se condice con lo expuesto en el marco teórico para esta población en el tramo estudiado (Dykens, E. et al. 2002 y Tyrer, F. et al. 2006)

-Pies: Un 65% de los dibujos de la persona incluyó pies, según lo esperado para población general.

5- Resultados del análisis clínico categorial

Debido a que la interpretación de indicadores aislados no es suficiente para hipotetizar un determinado valor clínico, tal como fue mencionado en el marco teórico, se realizaron análisis clínicos categoriales de cada uno de los casos que componen la muestra. Estas categorías fueron efectuadas a partir de las características descritas para población con síndrome de Down en el marco teórico y constituidas por el agrupamiento de los indicadores propuestos por Buck, Koch y Machover para población general en los tres grafismos, cuya interpretación se relacione con éstas.

Para obtener resultados generales de la muestra a partir de los análisis de casos efectuados, se tomó en consideración la frecuencia de sujetos cuyo análisis individual resultara acorde a la categoría estudiada. Para ver las categorías y el grupo de indicadores adjudicado a cada una, remítase a la Figura 1 en Anexos.

A continuación, se presentarán los resultados generales de dichos análisis. Para ver los análisis clínicos individuales, remítase a la Figura 5 en Anexos.

Tabla 8. Resultados generales del análisis de las categorías de estudio construidas

| Categoría | Presencia | Ausencia |
|-----------------------------------|------------------|-----------------|
| Impulsividad / Agresividad | 43% | 57% |
| Inseguridad / Dependencia | 53% | 47% |
| Inhibición / Aislamiento | 60% | 40% |
| Sexualidad / Relaciones de pareja | 60% | 40% |

Impulsividad / Agresividad: Esta categoría fue entendida como “*La vivencia y manifestación de pensamientos y sentimientos auto y heteroagresivos, impulsividad y posible descontrol en el manejo de impulsos*”.

En la muestra estudiada, el 57% de los sujetos no presentó rasgos directamente relacionados en la línea de esta categoría, lo que es acorde a lo propuesto en el marco teórico, en el cual se afirma que los adolescentes con síndrome de Down de este grupo etario (15-19 años) destacan por la escasa manifestación de comportamientos agresivos (Dykens, E. et al. 2002 y Tyrer, F. et al. 2006). De los que sí presentaron rasgos asociados a esta categoría, la mayoría se relacionó principalmente con la presencia de indicadores de impulsividad; esta situación podría relacionarse con las aumentadas conductas desadaptativas que presentan los jóvenes con SD en comparación con la población general, lo que está en estrecha relación con la discapacidad intelectual.

Cabe destacar también que a través de los análisis de casos de esta categoría fue posible constatar que cada sujeto presentó matices distintos e individuales correspondientes a manifestaciones propias de Impulsividad / agresividad, como por ejemplo, un caso en el que los rasgos de impulsividad aparecen ligados a energía y a una fuerte motivación por el logro u otro caso en que esta misma se relaciona a una afectividad menos regulada racionalmente. Al mismo tiempo, aparecen otros casos en los que se observan indicadores de agresión padecida ligados a vivencias de daño personal y algunos en el que se aprecia una actitud hostil y desafiante ligada a rasgos paranoides.

Inseguridad / Dependencia: Esta categoría fue entendida como *“La vivencia y manifestación de sentimientos de inseguridad personal y necesidad de apoyo que dificultan la autonomía personal”*.

El 53% de la muestra estudiada presenta rasgos en la línea de esta categoría, lo que podría estar relacionado con lo mencionado en el marco teórico respecto a la dificultad de esta población por alcanzar mayores grados de independencia debido a las restricciones impuestas por los padres (Almack, K., Clegg, J. y Murphy, E. 2009 y Cuckle, P. y Wilson, J. 2002); En relación a esto se observa también que un 20% de los sujetos muestra deseos de conseguir mayores grados de autonomía. Así mismo, cabe destacar que el 30% de los sujetos presenta necesidad de seguridad y búsqueda de apoyo.

Al igual que en la categoría anterior, se observó también la existencia de matices distintos e individuales en la expresión de la seguridad personal / dependencia, relacionadas con la aparición de temáticas que otorgan un sentido cualitativamente distinto a la aparición de los indicadores de esta categoría. Por ejemplo, se observaron casos en los cuales la dependencia subyacente aparece negada, con un deseo de aparentar independencia y confianza en sí mismo, mostrando interés por alcanzar características de una vida adulta.

Inhibición / Aislamiento: Esta categoría fue entendida como *“Vivencia y manifestación de sentimientos de inadecuación en el medio social, ansiedad y búsqueda de refugio y satisfacción en la fantasía que repercuten en una baja apertura al establecimiento de relaciones sociales”*.

El 60% de los sujetos evaluados presentó sentimientos de inadecuación en el medio social, lo que se podría relacionar con lo mencionado en el marco teórico acerca de la incongruencia generada por la no inclusión del concepto de discapacidad en la propia identidad, lo que repercute finalmente en una disonancia entre la “identidad ficticia” reafirmada por el entorno cercano y la que se genera en relación a las experiencias con el “mundo real” (Todd, S. y Shearn, G. 1997). Así mismo, cabe destacar que el 40% de la muestra presentó indicadores de inhibición ligados a su relación con el medio social; Esto podría repercutir en los porcentajes de tendencia al aislamiento (43%) y la satisfacción de necesidades en la fantasía (33%), lo que estaría relacionado con el aumento de la inhibición y el retraimiento en adolescentes con síndrome de Down descrito en el marco teórico (Dykens, E. et al, 2002; y Dykens, E. 2007).

Cabe mencionar que estas vivencias de inadecuación, inhibición y aislamiento se presentan con matices que van desde un polo más desconectado con características psicóticas, pasando por la negación de dichas dificultades o por la vivencia de estos sentimientos con tonalidades depresivas hasta el interés y deseo de contacto interpersonal a pesar de las dificultades de interacción presentadas.

Sexualidad / Relaciones de pareja: Esta categoría fue entendida como “*Vivencia y manifestación del impulso sexual y el interés y necesidad del establecimiento de relaciones de pareja*”.

En relación a esta categoría, el 30% de la muestra presentó sentimientos de preocupación sexual e interés en el establecimiento de relaciones de pareja, lo que va en la línea de lo mencionado en el marco teórico en relación a esta población (Pueschel, S. 1996). En tanto, un 30% de los sujetos presentó sentimientos de preocupación sexual sin incluir necesariamente el interés en el establecimiento de relaciones de pareja. A su vez, un 40%, no presentó rasgos en la línea de esta categoría.

Cabe mencionar que en cuanto al interés en las relaciones de pareja, se observan también la presencia de matices que otorgan un carácter individual a estas vivencias y apreciaciones; Es así como se presenta por ejemplo una valoración de las características del propio género, percibiéndose la femeneidad prioritariamente con atributos estéticos y pasivos, así como la masculinidad con atributos activos y la consecuente necesidad de demostrar seguridad y poder. A su vez, se observa el deseo de formar una vida de pareja con características más adultas así como la construcción de una familia propia, en algunos casos, para suplir carencias afectivas subyacentes.

6- Otros resultados

6.1- Indicadores aparecidos en la muestra no mencionados por los autores

Excediendo los objetivos propuestos por la investigación, se hace necesario mencionar algunos indicadores que aparecieron en porcentajes considerables en la muestra estudiada y que no han sido mencionados por los autores con que se trabajó. Estos indicadores fueron: el dibujo de las orejas de la persona como círculos de tamaño aumentado, el que apareció en un 50% de la muestra y el dibujo de la puerta de la casa flotando o no apegada al piso, el cual se encontró en un 44%. También es posible

destacar la aparición, en un 20% de la muestra, del repaso de las líneas dibujadas y el dibujo de las piernas en raya o con palitos.

6.2- Ejemplos de análisis clínicos de casos

En este apartado se pretende exponer aquellos casos en los que la ejecución de la prueba arroja resultados clínicos con características de psicopatología, volviéndose interesantes de ser destacados por las particularidades que presentan. Para ver las producciones gráficas de estos casos clínicos, remítase a la Figura 6 en Anexos.

Caso 7

Edad: 16 Años

Sexo: Femenino

A pesar de la precaria calidad evolutiva de los grafismos, este caso llama la atención por el desorden, la suciedad y la aglomeración de elementos, que no fue frecuente en la muestra. También se observa una tendencia a la expansividad, reflejada tanto en el tamaño de los dibujos realizados como en un segundo dibujo del árbol hecho espontáneamente en el reverso de la hoja y en la petición de una cuarta hoja para seguir terminando el grafismo de la persona. A su vez, tanto en el grafismo de la casa como en el del árbol ya se evidencian importantes indicadores de angustia relacionados con la muerte y con una tendencia a centrarse en lo defectuoso, los cuales se concretizan en el dibujo de la persona. En este dibujo, se grafican y relatan experiencias traumáticas relacionadas con la muerte de una mascota que se escapó siendo atropellada, accidente que la evaluada presencié. También llama la atención la presencia de cinco personas alrededor de un perro que es sostenido en primera instancia por el dibujo de la evaluadora que posteriormente pasa a ser la evaluada. Este contenido se extiende a un cuarto dibujo en el que termina retratando a toda la familia del perro estando los cuatro animales amarrados tensamente.

Las características descritas podrían relacionarse en su conjunto a la necesidad de descarga de angustia producto de experiencias traumáticas vividas, pero al mismo tiempo, podrían asociarse con una desorganización interna que se materializa en el contenido y se proyecta en la ejecución de los dibujos, evidenciando un disminuido contacto con la realidad producto de vivencias angustiosas que la sobrepasan. La representación gráfica de este trauma podría ligarse también a una necesidad de

contención y protección frente a un mundo percibido como hostil y amenazante y a la urgencia de elaborar de alguna manera, las vivencias angustiosas.

Caso 14

Sexo: Femenino

Edad: 19 Años

En primer lugar llama la atención la calidad evolutiva gráfica sobresaliente de este caso y la coherencia y fluidez de su discurso en relación a la muestra, lo que da la impresión de mejores habilidades cognitivas en comparación al resto de los sujetos evaluados.

En cuanto a la actitud mantenida durante la evaluación y las respuestas al cuestionario, se observa una actitud controlada y contenida que destaca por su formalidad en el contacto y por la valoración positiva de sí misma y de sus deseos de alcanzar las metas que se ha propuesto, como por ejemplo, trabajar en una peluquería, casarse y mantener su hogar. En contraste, los indicadores de la prueba como la utilización del emplazamiento inferior izquierdo, el trazo esbozado de la casa y la persona, el tamaño disminuido en los tres grafismos y el dibujo de la persona sin manos, piernas ni pies, entre otros, apuntan a sentimientos de inestabilidad, desvitalización, regresión y dependencia, lo que podría relacionarse con un cuadro depresivo. Este contraste, podría relacionarse con un estado depresivo ligado a un mayor grado de conciencia del síndrome y la discapacidad dado por sus habilidades cognitivas sobresalientes en relación a la muestra, lo que iría en la misma línea de lo descrito en el marco teórico, que plantea que las personas con SD que toman conciencia del síndrome tienden a presentar una reacción emocional negativa o mixta hacia el mismo, ligado principalmente a las restricciones que el síndrome conlleva (Cunningham, C. y Glenn, S. 2004).

Caso 18

Sexo: Femenino

Edad: 16 Años

En este caso, llama la atención en primer lugar el tamaño aumentado de los tres grafismos, la evidente falla en la síntesis de la casa (en la cual se dibujan las ventanas afuera del muro), la cicatriz de tamaño aumentado en el árbol, y en el dibujo de la persona, la expresión angustiosa de la figura y la inclusión de un orificio en el sector

genital que es borrado para ser dibujado en el sector abdominal. Estos indicadores se relacionan con sentimientos de constricción ambiental y trauma, mientras que el simbolismo de las ventanas fuera de la casa, que *no permiten ver el interior de lo que sucede en ella*, y las particularidades ya mencionadas del dibujo de la persona, aportan en su conjunto información que, bajo la observación fenomenológica, podría sugerir problemáticas sexuales en la línea del abuso.

Caso 25

Sexo: Femenino

Edad: 17 Años

En este caso se observa una inclusión de detalles que enriquecen las producciones en comparación con los grafismos de la muestra en general. En cuanto a estos mismos, llama la atención en la casa el tamaño aumentado de la chimenea con fuerte profusión de humo, que la evaluada identifica como fuego y la presencia enfatizada de un camino de llegada; En el árbol, destaca su dibujo frágil y similar a una flor y en el dibujo de la persona en tanto, la evaluada se dibuja con su padre. Así mismo, cabe destacar la inclusión de detalles inadecuados en los tres grafismos, los que consisten en rayas cortas ennegrecidas, las cuales son identificadas por la evaluada como “*cosas para las velas*”. Es con las respuestas del cuestionario cómo adquieren sentido estos elementos, puesto que en la pregunta acerca de cómo se siente la persona, responde: “*con pena, porque afuera está el papá, que se fue al cielo*”. De esta manera, los significados de los indicadores anteriormente mencionados que se relacionan con una fuerte tensión interna producto de relaciones insatisfactorias con personas del entorno cotidiano y tensión extrema en el hogar, sentimientos de fragilidad interna y un deseo de mantenerse alejado, apuntarían a que la producción gráfica se vería inundada por la proyección de una vivencia de duelo no elaborado que angustia fuertemente a la evaluada y que podría, a través de la manifestación de esta problemática, encubrir un deseo de elaboración.

Conclusión y Discusión

La presente investigación exploratoria descriptiva tuvo como objetivo Conocer la ejecución e interpretación de la prueba gráfica “*Casa, Árbol, Persona*” (HTP) en jóvenes entre 15 y 19 años con síndrome de Down. Para ello, se buscó identificar si es posible la ejecución de la prueba gráfica HTP en jóvenes con síndrome de Down y describir: La capacidad para comprender la consigna, la ejecución y conducta de los jóvenes ante la prueba, el cómo se presentan los indicadores generales y de discapacidad intelectual identificados por John Buck y otros autores, y el cómo se presentaron algunas características descritas para esta población, reunidas en categorías, a través de un análisis clínico individual tanto de los indicadores de la prueba, el simbolismo de los grafismos y las respuestas al cuestionario.

Comprensión de la consigna

De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede afirmar que es posible la ejecución de la prueba por jóvenes con síndrome de Down tras la entrega de la consigna, debido tanto al alto porcentaje (76%) de sujetos que logró comprender y ejecutar la totalidad de la prueba, como por la baja resistencia y la alta motivación que la tarea generó en los jóvenes con SD incluidos en la muestra. En este sentido, cabe destacar que además de la baja frecuencia de fracasos se presentó a su vez un porcentaje poco relevante de *pararrespuestas*. El fenómeno de la *Pararrespuesta*, sin embargo, llama la atención por su peculiaridad con respecto a población general.

La ejecución de la prueba tras la consigna podría relacionarse con el buen desarrollo del lenguaje comprensivo que los jóvenes con SD poseen en comparación con sus dificultades en el lenguaje expresivo (Abbeduto, L. et al., 2007), sobretodo dado porque la consigna utiliza palabras con significados concretos y familiares para ellos.

Ejecución y Conducta ante la prueba

En cuanto a la ejecución y conducta ante la prueba, puede mencionarse que la totalidad de la muestra presentó una conducta amable y dispuesta durante la realización de la prueba, acorde al contexto de evaluación. Como factor común también se puede mencionar la inclinación de la mayoría de los sujetos por entablar conversaciones durante la ejecución de la prueba y por establecer un lazo de amistad con las evaluadoras, lo que

es correspondiente con la marcada sociabilidad descrita para esta población (Wishart, J. 2007). En cuanto a las diferencias presentadas, cabe mencionar que cada sujeto realizó la prueba exponiendo su propio estilo de interacción otorgado por sus características de personalidad; es así como si bien la presencia de verbalizaciones fue algo presentado en la mayoría, el grado de inhibición, de concentración, y las temáticas traídas en la conversación correspondieron a las particularidades de cada sujeto.

De este mismo modo, cabe mencionar que la ejecución de la prueba no presentó inconvenientes en relación a la posibilidad de realizar la tarea solicitada –dibujar-, esto debido seguramente al alto grado de familiaridad que el dibujo tiene para estos jóvenes, los cuales al estar escolarizados, conocen bien tanto los grafismos solicitados, como la actividad. Por otra parte, es importante destacar que la mayor parte de los casos logró realizar la prueba de manera pulcra y limpia.

En relación a las dificultades en la ejecución, cabe destacar que la realización del cuestionario se constituyó, en general, como la actividad más compleja de efectuar, dado por el desconocimiento del vocabulario que las preguntas seleccionadas tenían para la muestra, la dificultad para abstraer y simbolizar en palabras que presentaron los sujetos y, en algunos casos, los problemas que mostraron para expresarse, lo que se condice con lo expuesto en el marco teórico acerca de las dificultades en el lenguaje expresivo de esta población (Abbeduto, L. et al., 2007); De esta manera, las respuestas a las preguntas del cuestionario en aquellos sujetos que poseían dificultades más marcadas en su expresión, se caracterizaron por la aparición de imitaciones, silencios y estereotipias del discurso. Sin embargo, en aquellos sujetos en los que la dificultad expresiva no era tan acentuada, el cuestionario otorgó diversas claves para la interpretación de la prueba enriqueciendo sus resultados.

Indicadores de Discapacidad Intelectual

Considerando los indicadores de discapacidad intelectual descritos por John Buck, Karl Koch y Karen Machover, es importante mencionar que la mayor parte de ellos se presentó en la muestra estudiada; Sin embargo, exceptuando el indicador “Ausencia de detalles esenciales”, ninguno logró constituirse por su frecuencia de aparición como relevante, apareciendo la mayoría con porcentajes muy bajos. Por este motivo, los indicadores para discapacidad intelectual presentados en esta investigación no se conformarían como distintivos de discapacidad intelectual en la muestra estudiada. Sin

embargo, cabe mencionar que realizando un análisis cualitativo de los grafismos realizados, se puede constatar que la totalidad de las producciones gráficas mostró una calidad evolutiva correspondiente a la presentada por niños de entre 4 y 11 años, no logrando ningún sujeto realizar una producción gráfica acorde a lo esperado para la edad cronológica. Esto podría constituirse como un factor a considerar en relación a la manifestación de la discapacidad intelectual en pruebas gráficas.

Otros indicadores de la prueba HTP

Respecto a “Otros indicadores de la prueba HTP”, cabe mencionar que un porcentaje reducido de indicadores logró conformarse como relevante para la muestra estudiada, una cantidad mayor de indicadores apareció con muy bajos porcentajes y un porcentaje importante de indicadores de la prueba no apareció en los resultados obtenidos en este grupo, los cuales pueden ser revisados en la Figura 5 de los anexos. Estos resultados coinciden con los obtenidos por la mayoría de las investigaciones en pruebas gráficas que remiten a la búsqueda de indicadores específicos relacionados con rasgos de personalidad (Sloan W., 1953; Heidgerd, E. en Hammer, E. 1997).

De esta manera, la aparición de un grupo selecto de indicadores podría atribuirse a un rango de atributos compartidos en los sujetos de la muestra, mientras que la variabilidad en las combinaciones de indicadores presentados podría corresponder a la expresión de la individualidad que el proceso proyectivo gatilla, individualidad que se manifestaría precisamente en la incorporación particular de algunos de estos indicadores.

Por otra parte, la no aparición de los 148 indicadores ausentes en la muestra, podría atribuirse a la no correspondencia de éstos con la calidad evolutiva presentada en los dibujos realizados por los sujetos de la muestra, ya que por su complejidad, muchos indicadores requieren al menos, la inclusión de gran parte de los detalles esenciales de cada grafismo. Sin embargo es importante señalar que los grafismos presentaban particularidades que enriquecían la interpretación de los resultados, pero que éstos no se constituyeron como indicadores propuestos por los autores; De ellos, los que alcanzaron una relevancia importante de ser mencionada sólo fueron los siguientes: Dibujo de las orejas de la persona como círculos de tamaño aumentado, dibujo de la puerta flotando o no apegada al piso, repaso de las líneas dibujadas y dibujo de las piernas en rayas o con palitos. Es importante señalar también que si bien la *ausencia de detalle esencial* se constituyó como un indicador relevante en la muestra, su ausencia no perjudicó el

reconocimiento visual del dibujo, puesto que estas omisiones se dieron con baja frecuencia en una misma producción.

En relación a cómo se presentan en general los detalles esenciales de cada grafismo y el significado subyacente a dichas construcciones, es importante señalar que el dibujo de la casa se realizó añadiendo techo, muros, puertas y ventanas, destacando como cualidades el dibujo de la puerta reducida en tamaño (56%), la no inclusión de chimenea (70%) y el dibujo de casa flotante o sin línea base (70%). Estos indicadores, se relacionan principalmente con la existencia de sentimientos de inadecuación e indecisión que influyen en un cierto rechazo a establecer contacto con otros y en la conformación de un contacto tenue con la realidad.

En tanto, el dibujo del árbol se realizó incluyendo tronco y copa solamente, destacando como cualidades, el dibujo de la copa con contorno ondulado (59%) y la omisión de ramas (100%) y raíces (89%). Estos dos últimos indicadores, se relacionarían principalmente con una fuerte dificultad para buscar satisfacción en el medio en forma autónoma e independiente y la tenencia de sentimientos de inseguridad. En tanto, el indicador *copa con contorno ondulado* refiere a flexibilidad y vivacidad como características.

Finalmente, el dibujo de la persona se realizó añadiendo cabeza, ojos, boca, nariz, orejas, tronco, brazos, manos, dedos, piernas y pies, destacando como cualidades el dibujo de la persona flotando o sin línea base (85%), la omisión de cuello (77%), la omisión de hombros (62%) y el dibujo de la mano sin dedos (50%). Estos indicadores se relacionarían principalmente con rasgos de inseguridad y dependencia ligados a la percepción de un sí mismo empobrecido y débil que se ve sometido a impulsos corporales que no puede manejar; Esto repercutiría en una fuerte inseguridad en el establecimiento de relaciones interpersonales más íntimas con otros.

Análisis Clínico Categorical

De las categorías generadas, a saber, Impulsividad / Agresividad, Inseguridad personal / Dependencia, Inhibición / Aislamiento y Sexualidad / Relaciones de pareja, aquella que adquirió mayor peso en la muestra estudiada fue Inhibición / Aislamiento, encontrándose presentes diversos elementos que apuntaban hacia ella en gran parte de los sujetos. Esto podría relacionarse con las investigaciones que describen un aumento

de la introversión y el ensimismamiento en esta población durante la adolescencia y que sugieren que estas características podrían corresponderse tanto con los primeros síntomas de trastornos depresivos que aparecen frecuentemente en adultos con esta alteración, como con los primeros y sutiles síntomas del inicio precoz de la enfermedad de Alzheimer (Dykens, E. et al, 2002 y Dykens, E. 2007). Al mismo tiempo y a nivel cualitativo, se observó que aquellos protocolos que mostraban un mejor desarrollo de habilidades cognitivas presentaban a su vez importantes indicadores de afectos depresivos; Esto se podría relacionar con lo referido por investigaciones que aluden a que el desarrollo de mayores habilidades cognitivas favorecería las posibilidades de la toma de conciencia de la discapacidad y el síndrome, lo que a su vez se relacionaría con la mayor probabilidad de presentar afectos depresivos (Cunningham, C. y Glenn, S., 2004).

En cuanto a la segunda categoría más destacada en la muestra, Inseguridad personal / Dependencia, es relevante mencionar que la mayor parte de los sujetos presentó elementos en la línea de esta categoría, señalando la alta dependencia descrita para esta población en contraste a lo esperado para adolescentes de población general. Es interesante destacar que un 20% de los jóvenes de la muestra presentó deseos de conseguir mayores grados de autonomía, deseo que si bien no es relevante numéricamente en la muestra, sí lo es en la medida que podría representar la existencia de un conflicto que puede constituirse como una herramienta a ser fortalecida para potenciar mayores grados de autonomía.

En relación a la categoría Sexualidad / Relaciones de pareja, cabe mencionar que la mayoría de los sujetos de la muestra presentó preocupación sexual, siendo destacable también la cantidad de sujetos que muestra interés en el establecimiento de relaciones de pareja, lo que es concordante con lo esperado para población adolescente. Sin embargo y en relación a las observaciones cualitativas es destacable mencionar que mientras más infantiles se presentaban los sujetos y mientras menos habilidades cognitivas demostraban, menos impulso sexual se evidenciaba a través de la prueba gráfica.

Considerando la categoría Impulsividad / Agresividad, es importante señalar que la mayor parte de los sujetos evaluados no presentó indicadores de agresividad, lo que va en la línea de las investigaciones que reportan los escasos comportamientos agresivos de esta población (Dykens, E. et al. 2002 y Tyrer, F., et al. 2006). Sin embargo, es importante señalar que de los sujetos que presentaron indicadores en la línea de esta categoría, la

gran mayoría mostró características de impulsividad, las cuales podrían relacionarse con la dificultada mentalización de los impulsos producto de la discapacidad intelectual.

La exposición de los protocolos clínicos destacados se realizó principalmente por la consideración de que tanto la descripción de los indicadores de la prueba como el análisis a través de categorías clínicas, no lograban dar cuenta en su totalidad de la riqueza proyectiva de los resultados encontrados en cada protocolo; Por este motivo, se decidió exponer los casos que dieran cuenta más fehacientemente del proceso proyectivo al que la prueba invita. Este análisis posibilitó que a través de la ejecución de la prueba, los adolescentes con síndrome de Down de la muestra, tramitaran o *proyectaran* diferentes vivencias de su mundo emocional.

Discusión

Luego de observar que la gran mayoría de los sujetos consigue realizar la totalidad de la prueba, puede concluirse que su aplicación puede ser viable en jóvenes con SD.

De la interpretación de los resultados de la prueba a la base de los indicadores señalados para población general y su simbolismo subyacente, podrían hipotetizarse ciertos rasgos psicológicos aparecidos en la muestra. Por este motivo, si bien no existen en la actualidad investigaciones que permitan dilucidar si el significado de los indicadores de las pruebas gráficas para población general puede ser utilizados en población con discapacidad intelectual, se puede sugerir que de la interpretación de la prueba HTP sí puede extraerse información que coincide con las descripciones teóricas para esta población. Las características psicológicas de la muestra reflejadas en la prueba, guardan relación primordialmente con sentimientos de inseguridad personal y percepción de un sí mismo débil junto con una renuencia al establecimiento de contacto con otros; de esta forma, la interpretación conjunta de los indicadores subyacentes a cada categoría junto a la interpretación del simbolismo ligado a los grafismos y los aportes recogidos del cuestionario, logran sustentar la revisión de aspectos de la personalidad de estos jóvenes, en el sentido de que estos aportes adquieren coherencia interpretativa en la línea de cada categoría.

De esta manera y a pesar de que la prueba gráfica HTP no está validada para este grupo, se encontraron indicios de que a través de esta herramienta, podría accederse al mundo interno de estos jóvenes, siempre que la interpretación se realice tomando en

consideración la integración de los distintos niveles de información que entrega (Evaluación de la conducta y ejecución de la prueba, interpretación de los indicadores, simbolismo asociado a los grafismos y aportes del cuestionario). En este sentido, se puede afirmar que la riqueza proyectiva de la prueba HTP se basa principalmente en la interpretación cualitativa de los grafismos realizados, resultando primordial la valoración global de los elementos simbólicos incluidos como la riqueza de las temáticas, la incorporación de detalles particulares a cada producción y los significados individuales atribuidos.

En este sentido, la diferenciación entre indicadores emocionales y cognitivos no pudo ser abordada en esta investigación, debido a que no se controló la variable Discapacidad Intelectual, lo que no hubiese permitido extraer relaciones entre los resultados obtenidos y grados de Discapacidad Intelectual. Además, se llegó a la conclusión de que una diferenciación de este tipo hubiese sido poco representativa de la realidad de la prueba y los resultados obtenidos, puesto que en la prueba HTP un mismo indicador incluye ambos aspectos (emocional y cognitivo), lo que es avalado tanto por la historia del HTP como por la definición de indicadores hecha por J. Buck; de esta manera, la variabilidad en los resultados obtenidos, reafirmaría esta idea.

La riqueza de los resultados obtenidos en esta muestra da cuenta de que a través de la expresión que promueve la prueba gráfica HTP, se facilita el proceso proyectivo apareciendo diversos elementos que podrían rescatar la individualidad de los jóvenes con SD, individualidad que tiende a ser eclipsada por el síndrome. De esta manera, la prueba gráfica HTP se constituiría como una prueba que facilita la proyección de la subjetividad en jóvenes con síndrome de Down, lo que justifica la necesidad de investigación respecto a la interpretación de esta prueba en esta población. De esta manera los resultados contribuirían al estudio de la salud mental y al desarrollo y aplicación de herramientas psicoterapéuticas especializadas para Síndrome de Down.

Limitaciones del Estudio

Como limitaciones de la presente investigación, se pueden mencionar el tamaño de la muestra y el muestreo accidental con que se reunieron los casos, debido a que por este motivo los resultados no pueden ser concluyentes ni extrapolables a la población con

síndrome de Down. Además de lo anterior, el hecho de que la muestra no se conformara controlando la variable de edad mental, plantea dificultades para distinguir en los resultados que las diferencias individuales se deban a factores distintos de los cognitivos.

Así mismo, se constituye como limitación, el hecho de que la relación entre pruebas gráficas y síndrome de Down ha sido escasamente estudiada, encontrándose sólo investigaciones de pruebas proyectivas en población con discapacidad intelectual relativas al estudio de la manifestación de limitaciones cognitivas o características aisladas, no logrando encontrarse antecedentes que exploren íntegramente los distintos aspectos de su personalidad que guiaran y sirvieran de base para el presente estudio.

Sugerencias para futuras investigaciones

Debido a que los resultados obtenidos de la aplicación de la prueba gráfica HTP apuntan a que ésta podría constituirse como una herramienta factible de ser utilizada en jóvenes con SD, se sugiere considerar la aplicación de la prueba gráfica HTP en muestras de mayor tamaño y recogidas de manera que representen de mejor forma la población con síndrome de Down. De esta manera se podrá cumplir con la necesidad de investigar más profundamente la relación entre síndrome de Down y HTP, de modo de que se logren construir normas clínicas para esta población en un futuro.

Por otra parte es importante añadir la necesidad de contar con un cuestionario de personalidad adaptado para población con discapacidad intelectual y/o un reporte estandarizado de los padres que permita contrastar la información obtenida a través de la prueba.

Para futuras investigaciones se sugiere también indagar si los fenómenos particulares aparecidos en esta muestra, como los indicadores que no han sido identificados en la literatura (*Dibujo de las orejas de la persona como círculos de tamaño aumentado, puerta flotante en la casa, repaso de las líneas dibujadas y piernas en raya o con palitos en la persona*) y otros fenómenos que si bien no se dieron en porcentajes relevantes destacan por su peculiaridad como las pararrespuestas, las borraduras irrelevantes y las verbalizaciones inadecuadas, podrían constituirse como más significativos en otras muestras de jóvenes con síndrome de Down.

Últimos comentarios

Como últimas observaciones, es importante destacar el deseo manifestado por los padres y profesores de que la psicología clínica como disciplina considere y aborde el trabajo en personas con discapacidad intelectual, debido a que se hace urgente el trabajo con esta población de manera igualitaria y no discriminatoria, observándolos como sujetos integrales. De esta manera la investigación en psicodiagnóstico permitiría estudiar la adaptación o creación de herramientas que permitan conocer las problemáticas y recursos psicológicos de esta población para generar en un futuro las estrategias terapéuticas que posibiliten prevenir posibles trastornos de salud mental y fomentar una construcción de identidad positiva que incluya la comprensión del síndrome y la discapacidad, pero que al mismo tiempo se centre en las fortalezas y habilidades como motores de crecimiento personal.

Referencias Bibliográficas

- Abbeduto, L.; Conners, S. y Warren, S. (2007). Language development in down syndrome: from the prelinguistic period to the acquisition of literacy. *Mental retardation and developmental disabilities research reviews*, 13, 247–261.
- Abbel S.; Heiberger A. y Johnson J. (1994). Cognitive evaluations of young adults by means of human figure drawings: an empirical investigation of two methods. *Journal of clinical psychology*, Vol. 50, n°6.
- Almack, K.; Clegg, J. y Murphy, E. (2009). Parental negotiations of the moral terrain of risk in relation to young people with intellectual disabilities. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 19(4), 286-298.
- Baddeley, A. y Jarrold, C. (2007). Working memory and Down syndrome. *Journal of Intellectual Disability Research*, 51(12), 925-931.
- Baptista, P.; Fernández, C. y Sampieri, R. (1991). Metodología de la investigación, (1º Ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Barrett, M., & Eames, K. (1996). Sequential developments in children's human figure drawing. *British Journal of Developmental Psychology*, 14, 219–236.
- Bermejo, B. (2006). *El mundo emocional de las personas con retraso mental: un estudio empírico sobre su capacidad para reconocer y experimentar emociones*. Tesis Doctoral de la Universidad de Salamanca, Facultad de Psicología. Publicado por AMPANS.
- Beck, H. (1955). A study of applicability of the H-T-P to children with respect to the drawn house. *Journal of clinical psychology*, (1), 60-3.
- Bekhit, N., Thomas, G. y Jolley, R. (2005). The use of drawing for psychological assessment in Britain: Survey findings. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 78, 205–217 .The British Psychological Society
- Bhattacharyya, R.; Sanyal, D.; Roy, K. y Saha, S. (2009). A study of cluster behavioral abnormalities in Down syndrome. *Indian J Med Sci*, 63(2), 58-65.
- Buck, J. (1995). *Manual y Guía de interpretación de la técnica del dibujo proyectivo H-T-P*. México: Editorial El Manual Moderno. (orig.1992). Traducido y reimpresso con autorización del editor Western psychological services.

- Carvajal, F e Iglesias, J. (2002). Face-to-face emotion interaction studies in Down syndrome infants. *International Journal of Behavioral Development*, 26(2), 104–112.
- Cabezas, C. (2007). *Análisis y características del dibujo infantil*. España: Editorial www.publicatuslibros.com.
- Cattaneo B., Cejas N., Frank R., Molinos A. y Tizado M. (1989). Algunas aportaciones al test Casa-Árbol-Persona de Buck-Hammer (HTP). *Revista de la Sociedad Española del Rorschach y Métodos Proyectivos*, N° 2.
- Chapman, R. y Hesketh, L. (2000). Behavioral phenotype of individuals with Down Syndrome. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews*, 6, 84-95.
- Charlot, L.; Fox, S. y Friedlander, R. (2002). Obsessional slowness in Down's syndrome. *Journal of Intellectual Disability Research*, 46(6), 517-524.
- Cicchetti, D. y Sroufe, L. (1976). The Relationship between affective and cognitive development in Down's Syndrome Infants. *Child Development*, 47, 920-929. Institute of Child Development, University of Minnesota.
- Clements,W., & Barrett, M. (1994). The drawings of children and young people with Down's syndrome: A case of delay or difference? *British Journal of Educational Psychology*, 64, 441–452.
- Cornish, K.; Burack, J.; Rahman, A.; Munir, F.; Russo, N. y Grant, C. (2005). Theory of mind deficits in children with fragile X syndrome. *Journal of Intellectual Disability Research*, 49(5), 372-378.
- Cuckle, P. y Wilson, J. (2002). Social relationship and friendships among young people with Down's syndrome in secondary schools. *British Journal of Special Education*, 29(2), 66-71.
- Cunningham, C. y Glenn, S. (2004). Self awareness in young adults with Down syndrome: I. Awareness of Down syndrome and disability. *International Journal of Disability, Development and Educación*, 51(4), 335-361.
- DECRETO EXENTO N° 87/1990: *Aprueba Planes y Programas de Estudio para alumnos con discapacidad intelectual*. Chile: Autor. Recuperado el 25 de Agosto de 2009, de <http://www.mineduc.cl/biblio/documento/200703281947030.DecretoN87.pdf>.

- De Ruiter, K.; Dekker, M.; Verhulst, F. y Koot, H. (2007). Developmental course of psychopathology in youths with and without intellectual disabilities. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 48(5), 498–507.
- Dorr, O. (2003). Los trastornos de personalidad desde una perspectiva fenomenológica. En, Riquelme, R y Oksenberg, A (Eds.), *Trastornos de Personalidad, hacia una mirada integral (pp.233-248)*. Chile: Sociedad Chilena de Salud mental. Recuperado el 20 de junio de 2009 de http://www.schilesaludmental.cl/Libro_trastornos/Libro_1_3.pdf
- Dykens, E. (2007). Psychiatric and behavioral disorders in persons with Down syndrome. *Mental Retardation and Developmental disabilities research reviews*, 13, 272 – 278.
- Dykens, E.; Shah, B.; Sagun, J.; Beck, T. y King, B. (2002). Maladaptive behaviour in children and adolescents with Down’s syndrome. *Journal of Intellectual Disability Research*, 46(6), 484-492.
- Elksnin, N. y Elksnin, L. (2001). Adolescents With Disabilities: The Need for Occupational Social Skills Training. *Exceptionality*, 9(1y2), 91-105.
- Elliott, C.; Pring, T. y Bunning, K. (2002). Social Skills Training for Adolescents with Intellectual Disabilities: A Cautionary Note. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 15, 91–96.
- Emerson, E. (2003). Prevalence of psychiatric disorders in children and adolescents with and without intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research*, 47(1), 51-58.
- Escribano, J. (1976). Test de la figura humana de Karen Machover (Manual Práctico de Valoración. Madrid. Recuperado el 16 de Agosto del 2009, de: www.psicojack.com
- Exner, J. (1990). *Manual del Rorschach para el sistema comprensivo*, (3º Ed.) Barcelona: SCRIMP.
- Gerrig, R. y Zimbardo, P. (2005). *Psicología y vida*. México: Pearson Educación. Traducción José Dávila Martínez y Leticia Pineda Ayala.
- Gonzalez, F. (2007). Instrumentos de Evaluación Psicológica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Gonzalez, R. (2006). Análisis del dibujo infantil. Revista Digital “Investigación y Educación”, n°23. Recuperado el 19 de Octubre del 2009 de: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_sevilla/archivos/revistaense/n23/23040118.pdf

- Gottlieb, B. (1979). *El hecho del estigma*. New York: IYC Secretariat.
- Groth-Marnat, G. y Roberts, L. (1998). Human figure drawings and house tree person drawings as indicators of self-esteem: A quantitative approach. Australia: School of Psychology, Curtin University. Recuperado el 30 de Julio del 2009, de: <http://www3.interscience.wiley.com/journal/31190/abstract?CRETRY=1&SRETRY=0>
- Gunzburg, H. (1955). Scope and limitations of the Goodenough Drawing test method in clinical work with mental defectives. *Journal of clinical psychology*. Recuperado el 2 de Septiembre del 2009, de: <http://www3.interscience.wiley.com/journal/112462782/abstract>
- Hammer, E. (1997). Tests proyectivos gráficos. Argentina: Editorial Paidós. (orig.1969).
- Hirmas, B. y Soubllette, C. (1994). *Un manual orientador sobre el síndrome de Down*. Chile: Pehuén editores.
- Hudson, B. (2003). From Adolescence to Young Adulthood: the partnership challenge for learning disability services in England. *Disability & Society*, 18(3), 259–276.
- Kamano, D. (1960). An investigation on the meaning of human figure drawing. *Journal of Clinical Psychology*. Recuperado el 28 de Julio, de: <http://www3.interscience.wiley.com/journal/112462165/abstract>
- Koch, K. (1962). *El test del árbol*. Argentina: Editorial Kapelusz.
- Laws G. y Lawrence L. (2001). Spatial representation in the drawings of children with Down's syndrome and its relationship to language and motor development: A preliminary investigation. *British Journal of Developmental Psychology*, 19, 453–473.
- Machover, K. (1957). *Personality Projection in the drawing of the human figure*. United States of America: Charles C. Thomas publisher.
- Marín, R. (1988). El dibujo infantil: Tendencias y problemas en la investigación sobre la expresión plástica de los escolares. *Revista Arte, Individuo y Sociedad*, No. 1. Madrid: Servicio de publicaciones de la Universidad complutense de Madrid.
- Martino, M. (1954). Human figure drawings by mentally retarded males. *Journal of clinical psychology*. 10(3), 241-4.
- MINEDUC (2009). Orientaciones técnicas para la evaluación diagnóstica de estudiantes que presentan NEE asociadas a discapacidad intelectual. Unidad de educación especial – DEG. Chile: Autor. Recuperado el 20 de Julio de 2009, de

<http://www.mineduc.cl/biblio/documento/200904231521120.ORIENTACIONESDICONLOGO.pdf>.

- Montenegro, H. (1994). *Psiquiatría del niño y del adolescente*. Santiago, Chile: Editorial Salvador.
- Moreland, J.; Hendy, S. y Brown, F. (2008). The Validity of a Personality Disorder Diagnosis for People with an Intellectual Disability. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 21, 219–226.
- Murphy, N. y Roy, E. (2006). Sexuality of Children and Adolescents With Developmental Disabilities. *Pediatrics*, 118(1), 398-403.
- Nazer, J.; Águila, A. y Cifuentes, L. (2006). Vigilancia epidemiológica del síndrome de Down en Chile, 1972 a 2005. *Rev. Méd. Chile*, 134(12), 1549-1557. Recuperado el 30 de Marzo de 2009, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872006001200009&lng=es&nrm=iso.
- Ortega, L. (1997). *El síndrome de Down: Guía para padres, maestros y médicos*. México: Trillas.
- Piaget, J. (2005). *Inteligencia y afectividad*, (1º Ed.). Buenos Aires: Aique grupo editor (orig. 1954). Traducido por María Sol Dorín.
- Price, J.; Roberts, J.; Hennon, E.; Berni, M.; Anderson, K. y Sideris, J. (2008). Syntactic Complexity During Conversation of Boys With Fragile X Syndrome and Down Syndrome. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 51, 3-15.
- Pueschel, S. (1996). Young people with Down síndrome: Transition from childhood to adulthood. *Mental retardation and developmental disabilities research reviews*, 2, 90 – 95.
- Quiles I.; Sibel A.; Barris J.; Grau S. y Gussinyé S. (2001). Método interpretativo de los tests gráficos de personalidad HTP y de la Familia. Barcelona: Unidad Psiquiatría H. U. MAT-INF Vall D'Hebron. Recuperado el 27 de Septiembre del 2009, de: <http://www.psiquiatria.com/psiquiatria/revista/20/1934/?++interactivo>
- Remplein, H. (1968). *Tratado de Psicología evolutiva*. Barcelona: Editorial Labor. Traducido por Ángel Aymat Otasolo.
- Rice, P. (1997). *Desarrollo humano*. México: Prentice-Hall.
- Romero, J. (1998). El lenguaje plástico infantil y el período final de su desarrollo: otros planteamientos, otras direcciones. *Revista Arte, Individuo y*

Sociedad, n°10. Madrid: Servicio de publicaciones Universidad Complutense de Madrid.

- Rosner, B.; Hodapp, R.; Fidler, D.; Sagun, J. y Dykens, E. (2004). Social competence in persons with prader-Willi, Williams and Down's Syndrome. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 17, 209–217.
- Rubin, H. (1954). A Quantitative study of the HTP and its relationship with the Wechsler-Bellevue Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 10(1), 35-8.
- Silverman, W. (2007). Down syndrome: cognitive phenotype. *Mental retardation and developmental disabilities research reviews*, 13, 228 – 236.
- Sloan, W. (1953). A Critical Review of H-T-P Validation Studies. Recuperado el 20 de Agosto del 2009, de:
<http://www3.interscience.wiley.com/journal/112462980/abstract>
- Stora, R. (2003). El test del árbol. Argentina: Editorial Paidós.
- Sturmey, P.; Lindsay, W. y Didden, R. (2007). Dual Diagnosis. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 20, 379–383.
- Swensen, C. y Newton, K. (1955). The development of sexual differentiation on the Draw-a-Person test. *Journal of clinical Psychology*, 11(4):417-9.
- Temple, V.; Jozsvai, E.; Konstantareas, M. y Hewitt, T. (2001). Alzheimer dementia in Down's syndrome: the relevance of cognitive ability. *Journal of Intellectual Disability Research*, 45(1), 47-55.
- Tyrer, F.; McGrother, C.; Thorp, C.; Donaldson, M.; Bhaumik, S.; Watson, J. y Hollin, C. (2006). Physical aggression towards others in adults with learning disabilities: prevalence and associated factors. *Journal of Intellectual Disability Research*, 50(4), 295-304.
- Todd, S y Shearn, J. (1997). Family Dilemmas and Secrets: parents' disclosure of information to their adult offspring with learning disabilities. *Disability & Society* 12(3), 341-366.
- Venuti, P.; De Falco, S.; Giusti, Z. y Bornstein, M. (2008). Play and emotional availability in young children with Down syndrome. *Infant mental health journal*, 29(2), 133–152.
- Vicari, S.; Marotta, L. y Carlesimo, G. (2004). Verbal short-term memory in Down's syndrome: An articulatory loop deficit?. *Journal of Intellectual Disability Research*, 48(2), 80-92.

- Wishart, J. (2007). Socio-cognitive understanding: a strength or weakness in Down's syndrome?. *Journal of Intellectual Disability Research*, 51(12), 996-1005.
- Wishart, J.; Cebula, K.; Willis, D. y Pitcairn, T. (2007). Understanding of facial expressions of emotion by children with intellectual disabilities of differing aetiology. *Journal of Intellectual Disability Research*, 51(7), 551-563.
- Wood, P. y Stenfert Kroese, B. (2007). Enhancing the Emotion Recognition Skills of Individuals With Learning Disabilities: A Review of the Literature. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 20, 576–579.
- Wright, I.; Lewis, V. y Collis, G. (2006). Imitation and representational development in young children with Down syndrome. *British Journal of Developmental Psychology*, 24, 429–450.
- Zigler E. (1999). The individual with mental retardation as a whole person. En, Zigler E. y Bennett-Gates, D. (Eds.), *Personality Development in Individuals with Mental Retardation* (pp. 1–16). Cambridge: Cambridge University. Recuperado el 20 de junio de 2009, de http://books.google.cl/books?id=17jvM0kN_EUC&printsec=frontcover&dq=Personality+Development+in+Individuals+with+Mental+Retardation#v=onepage&q=&f=false.
- Zuhlke, C.; Thies, U.; Braulke, L.; Reiss, A. y Schirren, C. (1994). Down Syndrome and male Fertility: PCR-derived fingerprinting, serological and andrological investigations. *Clinical Genetics*, 46(4), 324-6.

Anexos

I- Anexos correspondientes al Marco Teórico

Figura 1: Categorías clínicas construidas a partir de la elaboración del Marco Teórico en relación a las características psicológicas identificadas para la población con Síndrome de Down.

| Categoría Clínica | Definición e Interpretación |
|------------------------------------|--|
| Impulsividad / Agresividad | <p><u>Def:</u> Vivencia y manifestación de pensamientos y sentimientos auto y heteroagresivos, impulsividad y posible descontrol en el manejo de impulsos.</p> <p>Indicadores propuestos para la categoría</p> <p><u>Indicadores Generales de los grafismos</u></p> <p>-Dibujo inclinado al lado izquierdo: impulsividad, búsqueda de satisfacción inmediata de impulsos, necesidades emocionales. Aislamiento, regresión (Preocupación por sí mismo, rumiación por el pasado)</p> <p><u>Casa:</u></p> <p>-Presencia de detalles degradantes: Sentimientos de hostilidad agresiva.</p> <p><u>Árbol:</u></p> <p>-Raíces como garras: presencia de actitudes agresivas o paranoides.</p> <p><u>Persona:</u></p> <p>-Postura de pie con piernas separadas: desafío, fuerte necesidad de seguridad o ambos. -Boca demasiado grande: tendencias agresivas orales, erotismo oral o ambos. -Ausencia de boca: Agresión oral, depresión. -Presencia de dientes: Agresión. -Hombros cuadrados: Actitudes hostiles y sobredefensivas. -Énfasis en los brazos: Fuerte necesidad de logro, agresión y castigo si la persona dibujada no es el mismo. -Manos enguantadas: Agresión reprimida. -Dedos como púas (o como pétalos en niños): hostilidad, acting out.</p> |
| Inseguridad personal / Dependencia | <p><u>Def:</u> Vivencia y manifestación de sentimientos de inseguridad personal y necesidades de apoyo que dificultan la autonomía personal.</p> <p>Indicadores propuestos para la categoría</p> <p><u>Indicadores Generales de los Grafismos</u></p> <p>-Presencia de líneas curvas en la casa y en el árbol: Dependencia afectiva -Dibujo de línea base: Necesidad de seguridad, ansiedad. -Uso del borde inferior de la hoja: Necesidad de apoyo</p> <p><u>Casa:</u></p> <p>-Presencia de montañas: necesidad de dependencia y actitud defensiva -Presencia de nieve o lluvia: Necesidad de expresión de sentimientos de</p> |

| | |
|--------------------------|--|
| | <p>sometimiento a presiones ambientales poderosas y opresivas. -Tamaño aumentado de la puerta: Sobredependencia a otros.</p> <p><u>Árbol</u></p> <p>-Tronco con base amplia: dependencia. -Presencia de frutas: común en niños pequeños, ideación de madurez, dependencia. -Fruta cayendo: Rechazo de la propia dependencia.</p> <p><u>Persona</u></p> <p>-Postura de pie con piernas separadas: desafío, fuerte necesidad de seguridad o ambos. -Persona flotando: Inseguridad, dependencia. -Énfasis en la boca: Dependencia, común en niños pequeños. -Brazos como espagueti: Dependencia, organicidad. -Disparidad en el tamaño de las piernas: Ambivalencia respecto a la lucha por la autonomía o la dependencia. -Pies desproporcionadamente pequeños: Sentimientos de constricción y dependencia. -Ausencia de los pies: fuertes sentimientos de constricción, desamparo, pérdida de la autonomía. Preocupación Sexual.</p> <p>-Pies muy grandes: Necesidad de seguridad y obligación de demostrar virilidad. -Exceso de botones: Infantilismo, inmadurez, dependencia.</p> |
| Inhibición / Aislamiento | <p><u>Def:</u> Vivencia y manifestación de sentimientos de inadecuación e inseguridad en el medio social, ansiedad y búsqueda de refugio y satisfacción en la fantasía, que repercuten en una baja apertura al establecimiento de relaciones interpersonales.</p> <p>Indicadores propuestos para la categoría</p> <p><u>Indicadores Generales de los Grafismos:</u></p> <p>-Dibujo de tamaño pequeño: Sentimientos de inferioridad e inadecuación, inseguridad, aislamiento, descontento y regresión. -Presión del lápiz débil: bajo nivel energético o restricción y represión. -Líneas demasiado débiles: Sentimientos de inadecuación, indecisión y miedo al fracaso. Yo débil. -Presencia de líneas fragmentadas o esbozadas: indecisión, timidez, vacilación. Dibujo de línea base: Necesidad de seguridad, ansiedad. -Presencia de detalles inadecuados o extravagantes: Tendencia al retraimiento, psicosis y común en niños pequeños. -Carencia de detalles: Aislamiento, común en niños pequeños. -Falla en la simetría: Sentimientos de inadecuación en la vida emocional. -Dibujo inclinado al lado izquierdo: impulsividad, búsqueda de satisfacción inmediata de impulsos, necesidades emocionales. Aislamiento, regresión (Preocupación por sí mismo, rumiación por el pasado) -Dibujo arriba del punto medio: sensación de meta inalcanzable, búsqueda de satisfacción en la fantasía o persona distante y relativamente inaccesible. Lucha no realista, frustración. -Dibujo abajo del punto medio: sentimientos de inseguridad e inadaptación con depresión anímica o persona ligada a la realidad u orientada a lo concreto.</p> <p><u>Casa</u></p> |

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <p>-Casa techo: Mundo constituido principalmente por la fantasía. Psicosis.</p> <p>-Techo de tamaño aumentado: búsqueda de satisfacción en la fantasía, introversión.</p> <p>-Énfasis en dimensión vertical de los muros: búsqueda de satisfacción en la fantasía. Sujeto que rehúye del contacto con la realidad. Preocupación sexual.</p> <p>-Ausencia de ventanas: aislamiento.</p> <p>-Ventanas pequeñas: Desagrado por relaciones sociales y aislamiento.</p> <p>-Énfasis en ventanas: Ambivalencia social.</p> <p>-Dibujo de cortinas enfatizadas en ventanas: Aislamiento, evasión.</p> <p>-Ausencia de puerta: Inaccesibilidad, aislamiento.</p> <p>-Tamaño pequeño de puerta: Sentimientos de inadecuación, indecisión y rechazo a establecer contacto.</p> <p><u>Árbol</u></p> <p>-Base del tronco con inclinación hacia la izquierda: inhibición, fijación al pasado.</p> <p>-Copa achatada: Inhibición, sentimientos de opresión y depresión.</p> <p>-Presencia de arbusto: Inseguridad.</p> <p><u>Persona</u></p> <p>-Persona flotando: Inseguridad, dependencia</p> <p>-Cabeza demasiado grande: énfasis en la inteligencia o la fantasía como fuente de satisfacción. Regresión, grandiosidad, común en niños pequeños.</p> <p>-Cabeza demasiado pequeña: común en obsesivos compulsivos y sentimientos de inadecuación.</p> <p>-Ausencia de pelo: Falta de energía, preocupación sexual.</p> <p>-Ojos pequeños: Deseo de ver lo menos posible. Introversión, voyerismo.</p> <p>-Ojos vueltos hacia adentro: Exclusión de los estímulos visuales. Búsqueda de satisfacción en la fantasía.</p> <p>-Tronco desproporcionadamente pequeño: Sugiere negación de los impulsos corporales, sentimientos de inferioridad o las dos posibilidades.</p> <p>-Tamaño de los hombros pequeños: Sentimientos de debilidad física o psicológica, inferioridad.</p> <p>-Ausencia de brazos: Fuertes sentimientos de inadecuación, posibles tendencias suicidas y posiblemente, poderoso miedo de castración.</p> <p>-Brazos delgados: Sentimientos de debilidad.</p> <p>-Ausencia de manos: Sentimientos de inadecuación.</p> <p>-Manos pequeñas: renuencia a establecer contactos más delicados e íntimos en las relaciones sociales.</p> |
| Sexualidad / Relaciones de pareja | <p><u>Def:</u> Vivencia y manifestación del impulso sexual. Interés y necesidad del establecimiento de relaciones de pareja.</p> <p>Indicadores propuestos para la categoría</p> <p><u>Casa:</u></p> <p>-Énfasis en dimensión vertical: Búsqueda de la satisfacción en la fantasía. Sujeto que rehúye del contacto con la realidad. Preocupación sexual.</p> <p>-Énfasis en el picaporte: preocupación fálica o consciencia acerca del uso de la puerta.</p> <p>-Tamaño aumentado de chimenea: Preocupación sexual. Exhibicionismo.</p> <p>-Tamaño disminuido de chimenea: falta de calor de hogar. En el varón, dudas acerca de su sexualidad.</p> <p><u>Árbol</u></p> <p>-Énfasis en la dimensión vertical del árbol (más alto que ancho): Poco contacto con la realidad, preocupación sexual. Común en niños pequeños.</p> |

| | |
|--|--|
| | <p><u>Persona:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Diferencia proporcional entre el lado derecho y el izquierdo: Desequilibrio de la personalidad en general. Confusión en el rol sexual -Demasiada o poca ropa: Narcisismo, desadaptación sexual. -Dibujo de persona del sexo opuesto al del sujeto: Conflicto con la identificación de género. -Énfasis en el pelo: Valoración de la virilidad o la feminidad como atributos. Energía. -Ausencia de pelo: Falta de energía. Preocupación sexual. -Boca demasiado grande: Erotismo oral, tendencias agresivas orales o ambos. -Énfasis en los labios: Intereses sensuales. Narcisismo -Énfasis exagerado en la nariz: preocupación fálica y posible miedo de castración. Común en niños pequeños. -Énfasis excesivo en la cintura (dificultad de dibujar o cinturón demasiado sombreado): Conflictos en la expresión y el control de los impulsos sexuales. -Énfasis en cinturón: preocupación y gran inquietud sexual -Piernas juntas en actitud inmóvil: posible desajuste sexual, rigidez y tensión. -Ausencia de los pies: fuertes sentimientos de constricción. Desamparo, pérdida de la autonomía. Preocupación sexual. -Énfasis en zapatos o en sombrero: Preocupaciones obsesivas ligadas a lo sexual. |
|--|--|

II- Anexos correspondientes al Marco Metodológico

Figura 2: Definiciones operacionales y conceptuales de los indicadores propuestos por Buck para la prueba gráfica HTP, sumados a los aportes de Hammer, Machover y Koch.

| 1-INDICADORES DE COMPORTAMIENTO Y ACTITUD DURANTE LA EJECUCION DE LA PRUEBA | Indicador | Definición Operacional | Interpretación |
|---|------------------------|--|--|
| <u>Actitud</u> | Hiperegotismo | Actitud de extrema confianza en las propias habilidades para emprender la tarea solicitada con expresión de grandiosidad personal. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Aceptación de la tarea | Disposición a emprender la tarea colaborando activamente. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Indiferencia | Conformidad para realizar la tarea. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Derrotismo | Actitud pesimista respecto a las propias capacidades para realizar la tarea con éxito. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Abandono | Aceptación de la tarea con posterior abandono de la figura. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Rechazo total | Oposición, negación a emprender la tarea. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la |

| | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| | | | prueba |
| | Perfeccionismo en la ejecución | Ejecución del dibujo en forma notoriamente prolija y cuidadosa de los detalles. | Común en obsesivos compulsivos |
| <u>Tiempo, latencia y Pausas</u> | Latencia menor a 30 seg (latencia esperada) | Tiempo demorado en emprender la tarea menor a 30 segundos | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Latencia mayor a 30 seg | Tiempo demorado en emprender la tarea mayor a 30 segundos | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Tiempo de ejecución entre 10-12 min. Dentro de lo esperado | Ejecución y completación de la tarea dentro de un tiempo estimado de 10 a 12 minutos | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Tiempo de ejecución mayor a 10-12 min. | Ejecución y completación de la tarea dentro de un tiempo estimado mayor a 10 o 12 minutos. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Rapidez inusual en la ejecución | Ejecución y completación de la tarea en un tiempo menor a 10 minutos | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Presencia de Pausas | Ejecución interrumpida por pausas o lapsus. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| <u>Habilidad Crítica y Borrados</u> | Abandono de la figura incompleta c/ reinicio | Abandono de un dibujo incompleto con reinicio del mismo en otro lugar de la hoja o en otra hoja sin borrar el primer dibujo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Abandono de la figura incompleta sin reinicio. | Comiendo del dibujo y posterior abandono del mismo sin intento de redibujarlo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura del dibujo completo sin reintento | Borradura del dibujo completo sin intento de redibujar. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura y redibujado del dibujo completo (de mejor calidad) | Borradura del dibujo completo dependiendo del estado en que se encontraba y redibujado de mejor calidad. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura y redibujado del dibujo completo (de peor calidad) | Borradura del dibujo completo dependiendo del estado en el que se encontraba y redibujado de peor calidad. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura de detalle del dibujo sin intento de redibujar | Borradura de un detalle sin intento de redibujarlo, omitiéndolo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura y redibujado de detalle del dibujo (de mejor calidad) | Borradura de un detalle y posterior redibujado con mejoramiento de su calidad. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura y | Borradura de un detalle y | Sujeto a interpretación |

| | | | |
|---|--|--|--|
| | redibujado del detalle del dibujo (de peor calidad) | posterior redibujado del mismo pero disminuyendo la calidad en relación a su antecesor. | cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Borradura irrelevante | Borradura de un detalle nimio y redibujado del mismo detalle de manera similar, sin cambiar características. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| <u>Comentarios</u> | Presencia de comentarios escritos (adecuados al dibujo) | Presencia de comentarios escritos relacionados de alguna manera con el contenido o la ejecución del grafismo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Presencia de comentarios escritos (inadecuados) | Presencia de comentarios escritos no relacionados con el contenido o la ejecución del grafismo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Presencia de verbalizaciones (relacionadas al dibujo) | Presencia de verbalizaciones o comentarios relacionados con el contenido o la ejecución del dibujo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Presencia de verbalizaciones (No relacionadas al dibujo) | Presencia de verbalizaciones o comentarios no relacionados con el contenido o la ejecución del dibujo. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| | Presencia de verbalizaciones inadecuadas | Presencia de verbalizaciones o comentarios inadecuados como rumiaciones o soliloquios. | Sujeto a interpretación cualitativa en conjunto con los indicadores de la prueba |
| 2-OTROS INDICADORES DE LA PRUEBA GRÁFICA HTP (Indicadores generales) | | | |
| | Rotación de la hoja | Cambio en la posición de la hoja según como le fue entregada dependiendo del grafismo (Casa= Horizontal; Arbol= Vertical; Persona=Vertical) | Oposicionismo |
| | Falla en la secuencia del dibujo | Inicio del dibujo a partir de un detalle no acostumbrado según lo establecido (Casa: Comienzo por techo y muros; Arbol= Tronco, copa; Persona= Cabeza y rasgos faciales) | Posible patología |
| | Corrección con movimiento compensatorio | Corrección de detalle del grafismo engrandeciendo el énfasis en el elemento dibujado | Sujeto a interpretación según el simbolismo del elemento |
| | Corrección con movimiento de inferioridad | Corrección del grafismo disminuyendo el énfasis en el elemento dibujado. | Sujeto a interpretación según el simbolismo del elemento |
| | Falla en la síntesis | Error en la ubicación e incorporación de detalles esenciales del dibujo | Dificultad en la completitud o cierre de las figuras en una gestalt, |
| | Dibujo de tamaño pequeño | Dibujo que ocupa menos de dos tercios de la plana de la hoja | Sentimientos de inferioridad e inadecuación, aislamiento, inseguridad, descontento, regresión. |
| | Dibujo de tamaño | Dibujo que ocupa más de dos | Sentimientos de |

| | | | |
|--|---|---|---|
| | aumentado | tercios de la plana de la hoja | constricción ambiental, fantasías compensatorias (en relación al grafismo), tensión. |
| | Dibujo de tamaño demasiado grande | Dibujo de tamaño aumentado en que los bordes de la hoja impiden que se complete el grafismo | Organicidad |
| | Presión del lápiz fuerte | Presencia de ennegrecimiento dado por la presión del lápiz que permite una adecuada apreciación del dibujo | Asertividad y seguridad en sí mismo |
| | Presión del lápiz débil | Presencia de ennegrecimiento dado por la presión del lápiz que permite una apreciación relativa del dibujo | Bajo nivel energético o restricción y represión |
| | Presencia de líneas oscuras y recargadas | Presencia de ennegrecimiento profundo dado por la presión del lápiz en el cual se puede sentir el relieve del grafismo dibujado. | Tensión, ansiedad, vigor, organicidad |
| | Combinación de líneas pesadas y líneas suaves | Presencia de líneas ennegrecidas tenuemente combinadas con líneas ennegrecidas adecuadamente | Lucha por la conservación de la integridad del yo y sentimiento de incomodidad por la conciencia de ello. |
| | Líneas demasiado débiles | Presencia de líneas ennegrecidas insuficientemente en la que no se puede distinguir adecuadamente el grafismo. | Sentimientos de inadecuación, indecisión y miedo al fracaso. Yo débil |
| | Presencia de líneas fragmentadas o esbozadas | Presencia de líneas que se desunen levemente o que se repasan varias veces | Indecisión, timidez, vacilación |
| | Líneas interrumpidas sin unión | Presencia de líneas que no son unidas al grafismo | Desajuste incipiente en el funcionamiento del yo |
| | Desajuste en el tipo convencional de línea | Uso de un tipo de línea no acostumbrado para el grafismo (rectas para la casa, curvas para la persona, combinación para el árbol) | Indicador de patología |
| | Presencia de líneas rectas | Presencia de énfasis en el uso de líneas rectas | Autoafirmación o rigidez interna |
| | Presencia de líneas curvas | Presencia de énfasis en el uso de líneas curvas | Dependencia afectiva |
| | Línea garabateada | Presencia de Línea enmarañada sin sentido | Daño Orgánico |
| | Dificultad con el dibujo de los ángulos | Ángulos mal dibujados en el que los bordes no se unen con facilidad | Organicidad |
| | Dibujo de línea base | Incorporación de una línea que sirva como base al grafismo | Necesidad de seguridad, ansiedad |
| | Dibujo estructurado y ordenado en demasía | Dibujo que se realiza con un ordenamiento meticuloso de los detalles | Neurosis |
| | Dibujo rígido | Dibujo que entrega una | Actitud defensiva y |

| | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|
| | | sensación de inmovilidad y rigidez | vigilante. Falta de fluidez en las relaciones |
| | Falla en la simetría | Error en los detalles de simetría del grafismo dibujado | Sentimientos de inadecuación en la vida emocional |
| | Simetría excesiva | Dibujo realizado poniendo especial énfasis en la simetría. | Control emocional de tipo obsesivo compulsivo. Represión o intelectualización. Rigidez, fragmentación. |
| | Dibujo centrado naturalmente | Dibujo realizado al centro de la hoja en forma natural | Conducta emotiva, autodirigida y centrada en sí mismo |
| | Dibujo centrado rígidamente | Dibujo realizado al centro calculando meticulosamente su emplazamiento | Rigidez. Común en niños pequeños |
| | Dibujo inclinado al lado derecho | Dibujo emplazado a la derecha del punto medio de la hoja | Comportamiento estable y controlado, postergación de necesidades, satisfacción intelectual frente a emocional. Preocupación ambiental, anticipación del futuro. |
| | Dibujo inclinado al lado izquierdo | Dibujo realizado a la izquierda del punto medio de la hoja | Comportamiento impulsivo, búsqueda de satisfacción inmediata de impulsos y necesidades emocionales. Preocupación ambiental, rumiación por el pasado. |
| | Dibujo arriba del punto medio | Dibujo realizado arriba del punto medio de la hoja | Sensación de meta inalcanzable, búsqueda de satisfacción en la fantasía o persona distante y relativamente inaccesible. Lucha no realista, frustración. |
| | Dibujo abajo del punto medio | Dibujo realizado abajo del punto medio de la hoja | Sentimientos de inseguridad e inadaptación con depresión anímica o persona ligada a la realidad u orientada a lo concreto |
| | Dibujo en posición superior izquierda | Dibujo realizado arriba del punto medio y a la izquierda del punto medio | Común en niños pequeños. Emplazamiento relacionado con la fantasía y lo regresivo, estando más distanciado de la realidad. |
| | Uso del borde inferior de la hoja | Dibujo que toca u ocupa el borde inferior de la hoja. | Necesidad de apoyo |
| | Uso del borde lateral de la hoja | Dibujo que toca u ocupa los bordes laterales de la hoja | Sentimientos de constricción |
| | Uso del borde superior de la hoja | Dibujo que toca u ocupa el borde superior de la hoja | Miedo o evitación del ambiente |
| | Presencia de movimiento | Incorporación de alguna actividad o impresión cinética al grafismo principal. | Buenas capacidades intelectuales. Persona dotada. |
| | Dibujo cayendo | Dibujo presentado cayéndose | Aflicción extrema |
| 2.1-CASA (Indicadores particulares del grafismo casa) | | | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| <u>Proporción, perspectiva y Detalles</u> | Presencia de énfasis en algún detalle | Énfasis en algún detalle del grafismo ya sea por borrado excesivo, lentitud, combinaciones extravagantes, defectos omisión o no completitud. | Conflicto o ansiedad en relación al detalle en cuestión |
| | Presencia de detalles inadecuados o extravagantes | Incorporación de detalles no relacionados en la realidad con el grafismo dibujado | Tendencia al retraimiento, psicosis. Común en niños pequeños. |
| | Carencia de detalles | Grafismo de la casa con el dibujo del mínimo de detalles que enriquezcan el grafismo general | Aislamiento, común en niños pequeños. Discapacidad intelectual. |
| | Empleo excesivo de detalles | Incorporación de un número excesivo de detalles que enriquecen en demasía la producción | Común en obsesivos compulsivos. Indicador de ansiedad |
| | Comienzo dimensional, término unidimensional | Comienzo del grafismo en forma bidimensional para terminarla con una sola dimensión. | Presencia de daño orgánico |
| | Uso de doble perspectiva | Presentación de dos o más perspectivas o dimensiones de la casa en forma aplanada | Común en retrasados mentales y niños menores |
| | Incongruencia | Pérdida total de la perspectiva del grafismo. | Común en individuos esquizoides. Problemas de organización y bloqueo temporal |
| | Dibujo segmentado | Dibujo realizado con desunión de sus elementos | Grave desajuste |
| | Dibujo de un solo plano | Presentación de un solo plano de la casa | Conflictos graves en el hogar. Intento de estructurar la situación. |
| | Dibujo visto desde arriba | Dibujo presentado como visto desde arriba | Rechazo, grandiosidad compensatoria |
| | Dibujo visto desde abajo | Dibujo presentado como visto desde abajo | Aislamiento, inferioridad. |
| | Dibujo visto a distancia | Dibujo presentado como visto a la distancia, alejado del observador. | Inaccesibilidad, sentimientos de rechazo, situación en el hogar fuera de control. |
| | Dibujo con vista ojo de gusano | Dibujo visto sobre el observador | Sentimiento de rechazo en el hogar, Lucha por situación insostenible. |
| | Dibujo parcialmente de perfil | Dibujo que presenta parte de un segundo plano | Comportamiento sensible y flexible |
| | Dibujo visto de espaldas | Dibujo realizado presentando su cara trasera | Aislamiento, paranoia |
| | Dibujo vista de perfil completo | Dibujo presentado completamente de perfil | Tendencia al aislamiento y al oposicionismo |
| | Énfasis excesivo en límites periféricos | Dibujo realizado enfatizando el contorno externo | Esfuerzo consciente por mantener el control |
| | Líneas de contorno frágiles | Dibujo realizado con líneas de contorno externo frágiles en comparación al tipo de línea usado. | Sentimiento de derrumbamiento inevitable, control deficiente del yo |
| | Insinuación de movimiento | Dibujo de la casa presentada con insinuación de movimiento. | Patología. Inminente colapso del yo |
| Presencia de transparencias | Dibujo presentado con errores de transparencia que | Mala orientación en la realidad. Común en niños | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | permiten ver a través de él. | pequeños. |
| | Presencia de detalles antropomórficos | Presencia de atributos humanos al grafismo. | Regresión, organicidad, común en niños. |
| <u>Indicadores de los detalles del Grafismo Casa</u> | | | |
| Techo | Ausencia de techo | Dibujo sin inclusión del detalle techo | Ligado a interpretación del simbolismo |
| | Casa-techo | Dibujo de la casa constituida solamente por un techo, sin inclusión de muros. | Mundo constituido principalmente por la fantasía. Psicosis. |
| | Techo de tamaño aumentado | Dibujo que incluye un techo con el doble del tamaño del de los muros. | Búsqueda de satisfacción en la fantasía, introversión. |
| | Techo de una sola línea | Techo representado a través de una línea que une sin forma los dos extremos de los muros. | Constricción |
| | Uso de borde superior en el techo | Dibujo del techo de la casa ocupando el borde superior de la hoja. | Necesidad patológica de búsqueda de satisfacción en la fantasía |
| | Énfasis en los aleros del techo | Dibujo de la casa con énfasis en los aleros del techo | Actitud sobredefensiva y suspicaz |
| | Material del techo diferenciado fluidamente | Dibujo o delineamiento simple del material del cual está constituido el techo | Capacidad de interactuar de manera equilibrada con el ambiente. |
| | Material del techo diferenciado meticulosamente | Dibujo o delineamiento rígido del material del cual está constituido el techo. | Tendencias obsesivo-compulsivas |
| | Presencia de canales de lluvia o tuberías | Dibujo que incorpora canales de lluvia o tuberías en la casa. | Fuerte actitud defensiva y suspicaz con un esfuerzo concomitante por canalizar estímulos no placenteros. |
| Muros | Ausencia de muros | Dibujo del grafismo casa sin inclusión de muros | Poco contacto con la realidad (Ligado también a interpretación del grafismo) |
| | Muros delgados o débiles | Dibujo del grafismo con muros delineados débilmente. | Límites del yo débiles |
| | Énfasis en dimensión horizontal | Dibujo del grafismo enfatizando en el largo en detrimento de la altura. | Funcionamiento ineficiente debido a la interferencia de problemas pasados o futuros que intervienen con la atención del sujeto. Vulnerabilidad a las presiones del ambiente. |
| | Énfasis en dimensión vertical | Dibujo del grafismo enfatizando la altura en detrimento del largo. | Búsqueda de la satisfacción en la fantasía. Sujeto que rehuye del contacto con la realidad. Preocupación sexual. |
| | Muros laterales aumentados en relación al muro principal | Dibujo del grafismo con muros laterales de la casa aumentados en relación al muro principal. | Común en esquizofrénicos. |
| | Dibujo de los cuatro muros simultáneamente | Dibujo de la casa que presenta los cuatro muros correspondientes a las cuatro dimensiones. | Sujeto inutilizado por presiones ambientales. Extrema preocupación por lo que piensen los demás. |
| | Muros transparentes | Dibujo de la casa con presencia de transparencias | Común en sujetos perturbados o con retraso |

| | | | |
|---|--|--|--|
| | | en los muros, permitiendo ver a través de ellos. | mental. |
| Ventanas y Puertas | Ausencia de ventanas | Grafismo dibujado con ausencia de ventanas | Aislamiento (Ligado también a interpretación del grafismo) |
| | Ventana del baño más grande | Grafismo dibujado con énfasis en la ventana del baño de la casa | Preocupación por sexualidad o funciones excretoras |
| | Ventanas pequeñas | Grafismo dibujo con ventanas pequeñas (en relación al tamaño del muro) | Desagrado por relaciones sociales. Aislamiento |
| | Énfasis en ventanas | Grafismo dibujado remarcando o enfatizando de alguna manera las ventanas de la casa | Ambivalencia social |
| | Ventanas numerosas | Grafismo dibujado con más de cuatro ventanas | Exhibicionismo |
| | Ausencia de detalles de cristal en ventana | Grafismo dibujado sin ningún tipo de alusión a cristal en ventanas | Tendencias opositoras. Hostilidad |
| | Énfasis en detalles de cristal en la ventana | Grafismo dibujado incluyendo algún tipo de énfasis en la presencia de cristales en la ventana. | Sensación de prisión |
| | Picaporte en ventana | Grafismo que incluye el dibujo de picaportes en las ventanas | Actitud sobredefensiva |
| | Ventanas descubiertas | Grafismo que incluye ventanas con vista al interior de la casa | Comportamiento franco y directo |
| | Ventanas abiertas | Grafismo que incluye ventanas abiertas | Poco control del yo |
| | Dibujo de cortinas enfatizadas en las ventanas | Grafismo que incluye el dibujo de cortinas en las ventanas. | Aislamiento. Evasión. |
| | Contraventanas, persianas y cortinas no completamente cerradas | Grafismo que incluye el dibujo de cortinas, contraventanas o persianas que no estando completamente cerradas, permiten ver al interior | Interacción con el ambiente controlada conscientemente con un poco de ansiedad |
| | Gran número de ventanas con cortinas o persianas | Grafismo que incluye el dibujo de numerosas ventanas con cortinas | Excesiva preocupación por interacción con el ambiente |
| | Ausencia de puerta | Grafismo que no incluye el dibujo de al menos una puerta. | Inaccesibilidad, aislamiento |
| | Tamaño pequeño de puerta | Grafismo que incluye una puerta de tamaño disminuido (en relación al de los muros) | Sentimientos de inadecuación, indecisión y rechazo a establecer contacto |
| | Tamaño aumentado de puerta | Grafismo que incluye una puerta de tamaño aumentado (en relación al de los muros) | Sobredependencia a otros |
| | Puerta cerrada/trancada | Grafismo que incluye una puerta sin picaporte o medio por el cual entrar. | Defensividad |
| Puerta Abierta | Grafismo que incluye la presentación de una puerta abierta. | Necesidad de afecto | |
| Presencia de puertas laterales o traseras | Grafismo que incluye más de una puerta en la producción o algún espacio anexo de | Necesidad de escape | |

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|
| | | entrada a la casa. | |
| | Énfasis en puerta o bisagras | Grafismo dibujado con énfasis en la puerta o las bisagras de la puerta. | Sensibilidad defensiva |
| | Énfasis en picaporte | Grafismo dibujado con énfasis en el picaporte de la puerta. | Preocupación fálica o consciencia acerca del uso de la puerta. |
| Chimenea | Ausencia de chimenea | Grafismo dibujado sin incluir chimenea | Falta de afecto en el hogar (Ligado también a interpretación del grafismo) |
| | Tamaño aumentado de chimenea | Grafismo dibujado con una chimenea de tamaño aumentado (en relación al techo) | Preocupación sexual, exhibicionismo. |
| | Tamaño disminuido de chimenea | Grafismo dibujado con una chimenea de tamaño disminuido (en relación al techo) | Falta de calor en el hogar. En el varón, dudas acerca de su sexualidad. |
| | Chimenea transparente | Grafismo dibujado con inclusión de una chimenea transparente que permite ver a través de ella. | Negación fálica, sentimientos de impotencia, miedo de castración. |
| | Fuerte profusión de humo en chimenea | Grafismo dibujado con inclusión de una chimenea con profusión de humo saliendo de ella. | Fuerte, tensión interna producto de relaciones insatisfactorias con personas del entorno cotidiano. Tensión extrema en el hogar |
| Detalles irrelevantes | Camino angosto de llegada a la casa con comienzo ancho | Grafismo con presencia de un camino de llegada a la casa de comienzo ancho y llegada angosta | Deseo de mantenerse alejado tras apariencia amistosa superficial |
| | Presencia de arbustos cerca de la casa | Grafismo que incorpora arbustos cercanos a la casa | Necesidad de erigir barreras defensivas o mantener contacto con los demás de manera formal. Inseguridad. |
| | Presencia irrelevante de árbol cerca de la casa | Grafismo que incluye un árbol cercano a la casa | Representación del propio individuo. Sentimientos de rechazo y necesidad de afecto. |
| | Presencia de árboles | Grafismo que incluye más de un árbol cercanos a la casa | Representación de figuras conocidas |
| | Flores | Grafismo que incluye presencia de flores cercanas a la casa | Común en niños y esquizoides |
| | Presencia de camino bien proporcionado | Grafismo que incluye un camino de llegada a la casa de proporciones adecuadas | Control y tacto en las relaciones interpersonales |
| | Presencia de camino muy largo | Grafismo que incluye un camino de llegada a la casa de longitud aumentada. | Accesibilidad mermada |
| | Línea divisoria de dos pisos | Grafismo que incluye una línea que divide la casa en dos pisos | División de la personalidad indeseable con énfasis somático |
| | Escalones a muro vacío | Grafismo que incluye la presencia de escalones que llevan a un muro vacío | Fuerte ambivalencia acerca del contacto con terceras personas en el ambiente inmediato. |
| Presencia de detalles degradantes | Grafismo que incluye la presencia de detalles | Sentimientos de hostilidad agresiva | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | | degradantes tales como basura o basureros | |
| | Ausencia de línea base o casa flotante | Grafismo de la casa que no incluye línea base, dando la apariencia de una casa sin apoyo. | Contacto tenue con la realidad |
| | Presencia de nubes | Grafismo de la casa que incluye la presencia de nubes | Ansiedad generalizada |
| | Presencia de sombra | Grafismo que incluye el efecto de sombras. | Ansiedad |
| | Presencia de montañas | Grafismo que incluye la presencia de montañas en el dibujo. | Necesidad de dependencia y actitud defensiva |
| | Presencia de nieve o lluvia | Grafismo que incluye la presencia de nieve o lluvia en el dibujo. | Necesidad de expresión de sentimientos de sometimiento a presiones ambientales poderosas y opresivas |
| | Dibujo de casa como plano | Grafismo de la casa dibujada como plano estructural de una casa. | Conflicto grave, paranoia, organicidad. |
| 2.2-ARBOL (Indicadores particulares del grafismo árbol) | | | |
| <u>Proporción, perspectiva y detalles</u> | Énfasis en algún detalle | Presencia de énfasis en algún detalle del grafismo ya sea por borrado excesivo, lentitud, combinaciones extravagantes, defectos, omisión o no completitud | Conflicto o ansiedad en relación al detalle en cuestión |
| | Presencia de detalles inadecuados o extravagantes | Incorporación de detalles que no se darían cercanos en la realidad con el grafismo dibujado | Tendencia al retraimiento, psicosis. Común en niños pequeños. |
| | Carencia de detalles | Grafismo de la casa con el dibujo del mínimo de detalles que enriquezcan el grafismo | Aislamiento, común en niños pequeños. |
| | Empleo excesivo de detalles | Incorporación de detalles que enriquecen excesivamente la producción | Común en obsesivos compulsivos. Indicador de ansiedad |
| | Tronco delgado o pequeño + ramaje amplio | Grafismo del árbol en el cual se incluye un tronco delgado o pequeño en relación a un ramaje dibujado ampliamente. | Precario equilibrio de la personalidad debido a la búsqueda excesiva de satisfacción. Regresión, inadecuación. |
| | Ramaje pequeño + tronco grande | Grafismo del árbol en el cual se incluye un tronco grande en relación a un ramaje pequeño | Equilibrio precario de la personalidad debido a la frustración generada por la incapacidad para satisfacer necesidades básicas importantes |
| | Énfasis en dimensión vertical del árbol (más largo que ancho) | Grafismo del árbol con énfasis en su dimensión vertical, con ancho disminuido. | Poco contacto con la realidad. Preocupación sexual. Común en niños pequeños. |
| | Árbol dibujado debajo del observador | Grafismo dibujado | Sentimientos de depresión o fracaso del sujeto. Aislamiento, inferioridad |
| | Árbol visto desde arriba | Grafismo dibujado bajo el observador. | Rechazo. Grandiosidad compensatoria. |

| | | |
|---|--|---|
| Árbol dibujado sobre una depresión de la línea base | Grafismo del árbol dibujado sobre la depresión de una línea base. | Sentimientos de inadecuación. |
| Árbol visto a distancia | Grafismo del árbol dibujado a distancia, visto desde lejos. | Inaccesibilidad, sentimientos de rechazo. Situación en el hogar fuera de control. |
| Árbol solo sobre la colina | Grafismo del árbol dibujado solo, sobre una colina. | Sentimientos de superioridad o representación de sentimientos de aislamiento junto con la lucha por la autonomía. |
| Soplo del viento hacia el costado | Grafismo del árbol que incluye efecto de viento que sopla. | Sujeto sometido a presiones ambientales extremas pero que aún así puede luchar por mantener el equilibrio |
| Árbol deshojando | Grafismo del un árbol que está perdiendo hojas. | Sujeto que posee la impresión de que lo están desnudando psicológicamente. Sensación de pérdida de habilidad para esconder pensamientos y emociones así como fuertes sentimientos de culpa. |
| Árbol robusto | Grafismo de un árbol grueso, robusto. | Necesidad de dominio y exhibicionismo |
| Árbol unidimensional | Grafismo del árbol en forma unidimensional, sin volumen en el tronco. | Recursos inferiores para la búsqueda de satisfacciones |
| Árbol en forma de ojo de cerradura | Grafismo del árbol con forma de ojo de cerradura, sin división entre copa y tronco. | Fuertes tendencias opositoristas |
| Árbol de Nigg | Grafismo del árbol con forma de ojo de cerradura pero con contorno de la copa en forma dentada. | Personalidad rígida y compartimentalizada |
| Presencia de sombreado blanco | Grafismo del árbol con inclusión de sombreado inverso, es decir, a través del color blanco. | Sugiere pensamiento esquizoide |
| Interrupción ramas-tronco | Grafismo del árbol que presenta una interrupción entre las ramas y el tronco, mostrándose desunidos. | Veleidad, distracción, descuido. |
| Tronco y ramas soldados | Grafismo del árbol constituido por un tronco y ramas rectangulares | Esquema escolar, falta de reflexión, poca inteligencia. |
| Presencia de estereotipias | Grafismo del árbol con presencia de detalles que se repiten compulsivamente sin sentido. | Esquematismo, automatismo, retardo |
| Árbol con accesorios o adornos | Grafismo del árbol con inclusión de adornos o accesorios anexos | Persona traviesa, juguetona, jocosos |
| Árbol antropomorfizado | Grafismo del árbol que incluye detalles o atributos humanos. | Infantilismo, regresión, organicidad. Común en niños pequeños |
| Árbol como flor | Grafismo del árbol dibujado como flor | Autoadmiraación, permanencia en la |

| | | | |
|---|--|--|---|
| | | | superficie. |
| | Árbol muerto | Grafismo del árbol dibujado muerto o seco. | Perturbación grave |
| | Árbol nuevo | Grafismo de un árbol joven, en crecimiento. | Regresión |
| <u>Indicadores de los detalles del grafismo árbol</u> | | | |
| Tronco | Ausencia de tronco | Grafismo del árbol dibujado sin tronco | Sujeto a interpretación del simbolismo |
| | Tronco en raya o raya doble | Grafismo del árbol con tronco dibujado unidimensionalmente en una o dos líneas paralelas | Inhibición en el desarrollo, retardo o regresión |
| | Tronco con base amplia | Grafismo del árbol dibujado con base ampliada levemente hacia los costados | Dependencia |
| | Tronco con base angosta | Grafismo del árbol dibujado con tronco con base angostada | Pérdida de control |
| | Tronco base amplia que se angosta a corta distancia | Grafismo del árbol dibujado con una base amplia que se angosta notoriamente a corta distancia | Ambiente temprano carente de afecto y de sana estimulación |
| | Tronco base amplia que se angosta en un punto más alto | Grafismo del árbol dibujado con un tronco de base amplia que se angosta notoriamente en un punto más alto. | Indicador importante de patología que sugiere lucha más allá de la fortaleza del individuo. Posible colapso en el control del yo. |
| | Base del tronco con amplitud hacia la izquierda | Grafismo dibujado con base del tronco con una amplitud hacia la izquierda | Inhibición. Fijación en el pasado |
| | Base del tronco con amplitud hacia la derecha | Grafismo dibujado con base del tronco con una amplitud hacia la derecha | Temor a la autoridad, desconfianza |
| | Base con ampliación en el inicio | Grafismo del tronco dibujado con ampliación en el inicio | Refreno, inhibición. Dificultades en el aprendizaje |
| | Tronco en T | Grafismo dibujado con un tronco que llega hasta la punta del árbol. | Primitivismo, empuje, persona concreta |
| | Contorno del tronco difuso | Grafismo del tronco con contorno dibujado difusamente, sin delimitación clara | Sensación poco clara de límites. Sensitividad. |
| | Contorno ondulado | Grafismo del tronco con contorno ondulado | Evasión o gesto de tratar de elevarse con dificultad |
| | Tronco recto en paralelo | Grafismo del tronco realizado recto y en paralelo | Ingenuidad, docilidad, esquematismo, rigidez |
| | Presencia de excrecencias | Grafismo del tronco con presencia de protuberancias | Traumas o dificultades experimentadas |
| | Presencia de concavidades | Grafismo del tronco con presencia de hendiduras | Indicación de carencia. Sentimientos de inferioridad. |
| | Presencia de estrechamientos o ensanchamientos | Grafismo del tronco con presencia de angostamientos o ensanchamientos | Afectos trabados, resolución impedida. |
| | Presencia de cicatriz en el tronco | Grafismo del tronco con presencia de cicatrices u orificios | Trauma |
| Uso de bordes al | Grafismo del tronco con uso | Tendencias agresivo- | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| | costado del tronco | de bordes de los costados | reactivas frente a las limitaciones en el espacio con un consiguiente aumento de la sensibilidad |
| | Corteza bien dibujada | Grafismo del tronco con dibujo o delimitación de la superficie de la corteza | Interacción bien equilibrada |
| | Corteza dibujada con dificultad | Grafismo del tronco con dibujo o delimitación de la superficie de la corteza hecha con dificultad | Presencia de ansiedad |
| | Corteza dibujada con meticulosidad | Grafismo del tronco con dibujo o delimitación de la superficie de la corteza hecha con meticulosidad | Sujeto compulsivamente preocupado por su relación con el ambiente |
| | Presencia de enredadera o tronco como enredadera | Grafismo del tronco dibujado como enredadera o dibujado como enredadera. | Sensación de pérdida del control de ciertos impulsos o creencia de que los demás saben que posee necesidades o ideas prohibidas |
| Copa | Ausencia de copa | Grafismo del árbol sin inclusión de copa | Sujeto a interpretación del simbolismo |
| | Presencia de frutas | Grafismo del árbol con inclusión de una copa con presencia de frutas | Común en niños. Ideación de madurez, dependencia. |
| | Copa esférica | Grafismo del árbol con presencia de copa esférica o forma circular | Tendencia a lo fantástico, fantasía, puerilidad. Falta de concentración |
| | Copa en forma de nube | Grafismo del árbol con copa en forma de nube | Fantasía |
| | Copa de contorno ondulado | Grafismo del árbol con copa de contorno ondulado | Persona vivaz, flexible |
| | Copa de contorno tembloroso | Grafismo del árbol con copa de contorno tembloroso | Persona perturbable, nerviosa. |
| | Ramaje cubierto por membrana | Grafismo del árbol con copa constituida por ramaje cubierto de una membrana | Retraimiento, timidez |
| | Copa arcada | Grafismo del árbol con copa en forma de arco | Buenos modales, persona contenida |
| | Copa centrípeta | Grafismo del árbol con copa con movimiento hacia adentro | Recogimiento, tenacidad, retraimiento |
| | Copa centrífuga | Grafismo del árbol con copa con movimiento hacia el exterior | Agresión, actividad, iniciativa |
| | Copa rizada | Grafismo del árbol con copa de contorno rizado, en donde se generan curvas en formas de e minúscula. | Movilidad, persona activa, industriosa y sociable |
| | Copa de líneas enmarañadas | Grafismo del árbol con copa de líneas desordenadas o garabateadas sin sentido | Fijación en estados infantiles, labilidad. |
| | Copa sombreada | Grafismo del árbol con sombreado de la superficie | Falta de nitidez, indeterminación, labilidad nerviosa |
| | Copa descendente | Grafismo del árbol con copa que desciende (como sauce) | Falta de energía, depresión |
| | Copa ascendente | Grafismo del árbol con copa que se eleva (como álamo) | Empeño, persona activa |
| Copa que cuelga por costados del tronco | Grafismo del árbol con copa que cuelga por los costados | Falta de decisión y empuje | |

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| | | del tronco | |
| | Copa achatada | Grafismo del árbol con copa achatada (como tamarugal) | Sentimientos de opresión, depresión, inhibición. |
| Ramas y Hojas | Ausencia de ramas | Grafismo del árbol dibujado con ausencia de ramas | Sujeto a interpretación del simbolismo |
| | Ramas excesivas | Grafismo del árbol dibujado con exceso en la cantidad de ramas | Compensación, manía |
| | Ramas muy altas | Grafismo del árbol dibujado con presencia de ramas que sobrepasan el doble del tamaño del tronco | Común en esquizoides |
| | Ramas que caen o caídas | Grafismo del árbol dibujado con ramas cayendo o caídas | Certeza del sujeto que está perdiendo la habilidad para soportar presiones ambientales |
| | Presencia de ramas bidimensionales y/o sombreado rápido | Grafismo del árbol con ramas bidimensionales remarcando la presencia de volumen a través del sombreado. | Ajuste maduro |
| | Ramas hacia el centro del árbol | Grafismo dibujado con ramas que se inclinan al centro de la copa | Fuertes tendencias a la rumiación. Común en obsesivos compulsivos |
| | Ramas unidimensionales y tortuosas | Grafismo dibujado con ramas realizadas en líneas que se enredan entre sí | Comunes en sujetos con daño orgánico |
| | Ramas gruesas y cortas | Grafismo dibujado con ramas gruesas y de longitud reducida | Tendencias suicidas |
| | Ramas rotas o muertas | Grafismo dibujado con ramas truncadas o con apariencia de muerte | Eventos traumáticos experimentados por el individuo. Tendencias suicidas, impotencia. |
| | Ramas reforzadas | Grafismo dibujado con remarcación de las ramas | Sentimientos de inadecuación en la búsqueda de satisfactores |
| | Ramas bidimensionales como mazos o dedos | Grafismo dibujado con ramas dibujadas con forma de dedos o mazos | Fuerte hostilidad |
| | Ramas bidimensionales en forma de falo | Grafismo dibujado con ramas dibujadas con forma de pene | Miedo de castración |
| | Ramas bidimensionales que no cierran en el extremo | Grafismo dibujado con ramas con volumen que no se cierran en los extremos | Falta de control sobre la expresión de impulsos |
| | Ramas hipertrofiadas | Grafismo dibujado con ramas que crecen sin mayor control, dominando la presentación del grafismo | Tendencia a la exageración y al exceso de los límites |
| | Ramas que se ensanchan | Grafismo dibujado con ramas que van adquiriendo mayor volumen a medida que crecen | Persona impetuosa, con necesidad de experiencias |
| | Ramas sin utilización de sombreado | Grafismo dibujado sin utilizar sombreado en las ramas | Tendencias opositoristas presentes |
| Puntas de ramas envueltas en nubes | Grafismo dibujado con ramas que finalizan con presencia de copas individuales que asemejan nubes | Ocultamiento de intenciones, discreción. | |
| Ramas en direcciones opuestas | Grafismo dibujado con ramas que crecen en direcciones | Oposicionismo, inadaptación | |

| | | | |
|---------------|---|---|--|
| | | opuestas | |
| | Cruce de rayas | Grafismo dibujado con ramas con cruce de ramas | Ambivalencia, contradicción íntima |
| | Ramas cortadas | Grafismo dibujado con presencia de ramas cortadas o resquebrajadas | Deseo de expresión |
| | Ramas como puntas de cuchillos | Presencia de ramas dibujadas asemejando puntas de cuchillos | Tendencias suicidas |
| | Presencia de ramas frontales en tercera dimensión | Grafismo dibujado con ramas frontales en tercera dimensión | Productividad, talento |
| | Presencia de ramas frontales cortadas | Grafismo dibujado con ramas frontales en tercera dimensión pero cortadas | Productividad frenada |
| | Énfasis exagerado en el lado izquierdo de las ramas | Grafismo de las ramas realizando algún tipo de énfasis en el lado izquierdo de las ramas | Desequilibrio de la personalidad ocasionado por una fuerte tendencia a buscar satisfacción emocional franca e inmediata |
| | Énfasis Exagerado en el lado derecho de las ramas | Grafismo de las ramas realizando algún tipo de énfasis en el lado derecho de las ramas | Desequilibrio producido por la tendencia a evitar o retrasar la recompensa emocional y buscar satisfacción a través del esfuerzo intelectual |
| | Presencia de simetría absoluta en las ramas | Grafismo de las ramas dibujado con perfeccionismo en el número o la forma en relación al lado derecho e izquierdo | Sentimientos de ambivalencia e incapacidad para garantizar el dominio en cualquier curso de acción |
| | Ramificaciones abundantes y finas | Grafismo del árbol con número aumentado de ramas | Gran sensibilidad |
| | Presencia de hojas | Grafismo de las ramas con presencia de hojas | Buena capacidad de observación, necesidad de reconocimiento |
| | Hojas grandes | Grafismo de las ramas con presencia de hojas de tamaño aumentado | Compensación |
| | Hojas dibujadas con esmero | Grafismo de las hojas realizado con perfeccionismo y preocupación | Características obsesivo compulsivas |
| | Hojas cayéndose | Grafismo del árbol con inclusión de hojas cayéndose | Sensación de sacrificio o pérdida |
| | Hojas desprendidas | Grafismo del árbol con inclusión de hojas desprendidas en el suelo | Fallas en los mecanismos de defensa |
| Raíces | Ausencia de raíces | Grafismo del árbol con ausencia de raíces | Inseguridad |
| | Raíces visibles | Grafismo del árbol con presencia de raíces visibles | Desorden patológico en la prueba de realidad |
| | Raíces grácilmente penetrantes en la tierra | Grafismo del árbol con presencia de insinuación de raíces que penetran grácilmente en la tierra | Buen contacto con la realidad |
| | Raíces como garras | Grafismo del árbol con presencia de raíces semejantes a garras | Presencia de actitudes agresivas y paranoides |
| | Raíces que abarcan parte del tronco | Grafismo del árbol con raíces que abarcan parte del tronco | Expresión de bajo nivel de energía "lo muerto que |

| | | | |
|---|--|--|---|
| | | | vive” |
| | Raíces más grandes que el árbol | Grafismo del árbol con raíces más grandes que el tronco | Posible indicador de demencia |
| | Raíces en raya | Grafismo del árbol con raíces dibujadas por medio de líneas unidimensionales | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Raíces muy delgadas, muertas o transparentes | Grafismo del árbol con raíces demasiado delgadas, muertas o transparentes | Poco contacto con la realidad, organicidad |
| Detalles irrelevantes | Presencia de animales o pájaros en el árbol | Grafismo del árbol realizado con inclusión de animales cercanos a él | Representación de una persona importante para el sujeto |
| | Presencia de ardilla o animal saliendo de un agujero en el tronco | Grafismo del árbol con presencia de ardilla saliendo de un agujero dibujado en el tronco. | Sentimientos de culpa obsesivos fuera de control con un potencial destructivo |
| | Presencia de línea base convexa en forma de arco | Grafismo del árbol dibujado con inclusión de una línea base con forma de arco o semicírculo | Dependencia materna, sentimientos de aislamiento y desamparo (si el árbol está desorganizado o pequeño) |
| | Línea base en forma de caja | Grafismo del árbol con línea base con forma de caja o cuadrado | Inadecuada prueba de realidad |
| | Dibujo de árbol de navidad | Grafismo del árbol como árbol de navidad | Presencia de narcisismo bien desarrollado, tendencias regresivas y fuerte necesidad de afecto |
| | Presencia de uno o más árboles adicionales | Grafismo del árbol con presencia de uno o más árboles adicionales a los costados | Patología. Posible discapacidad intelectual |
| | Presencia de persona cerca del árbol | Grafismo del árbol con presencia de una persona cerca | Patología |
| | Presencia de rostro en el árbol | Grafismo del árbol con presencia de un rostro, semejante a caricatura | Implicaciones negativas para el sujeto |
| | Presencia de fruta que va cayendo | Grafismo del árbol con presencia de una o más frutas cayendo | Rechazo de la propia dependencia |
| | Presencia de nubes, sombras | Grafismo del árbol con presencia de nubes o proyección de sombras | Ansiedad |
| | Presencia de arbusto | Grafismo del árbol con presencia de un arbusto anexo | Inseguridad |
| | Presencia de sombreado en los detalles | Grafismo del árbol con presencia de sombreado en los detalles. | Ansiedad |
| | 2.3-PERSONA (Indicadores particulares del grafismo persona) | | |
| <u>Proporción, perspectiva y detalles</u> | Énfasis en algún detalle | Presencia de énfasis en algún detalle de la persona ya sea por borrado excesivo, lentitud, combinaciones extravagantes, defectos, omisión o no completitud | Conflicto o ansiedad en relación al detalle dibujado |
| | Presencia de detalles | Incorporación de detalles que | Tendencia al retraimiento, |

| | | |
|---|--|---|
| inadecuados o extravagantes | no se darían cercanos en la realidad con el grafismo dibujado | psicosis. Común en niños pequeños. |
| Carencia de detalles | Grafismo de la casa con el dibujo del mínimo de detalles que enriquezcan el grafismo | Aislamiento, común en niños pequeños |
| Empleo excesivo de detalles | Incorporación de detalles que enriquecen excesivamente la producción | Común en obsesivos compulsivos. Indicador de ansiedad |
| Diferencia proporcional entre el lado derecho y el izquierdo | Grafismo de la persona realizado con diferencias notorias entre el lado derecho y el izquierdo. | Desequilibrio de la personalidad en general. Confusión en el rol sexual |
| Órganos del cuerpo visibles | Grafismo de la persona realizada con presencia visible de órganos | Presencia de patología |
| Persona caminando | Grafismo de la persona realizado caminando | Buen ajuste |
| Carrera controlada | Grafismo de la persona dibujado corriendo en carrera pausada | Fuerte necesidad de logro |
| Carrera a ciegas | Grafismo de la persona dibujada corriendo rápidamente | Sujeto que en ocasiones es presa de estados de pánico |
| Persona por encima del observador | Grafismo de la persona dibujada sobre el observador | Sujeto que desea mantenerse relativamente aislado de las relaciones psicosociales o que se siente oprimido y dominado por la presencia representada |
| Persona dibujada totalmente de frente con brazos en ángulo recto respecto al cuerpo | Grafismo de la persona dibujado de frente con los brazos abiertos en forma perpendicular al tronco | Sujeto esencialmente rígido e intransigente. Fuerte necesidad de esconder sus sentimientos de inadecuación e inseguridad con una aparente disposición a enfrentar todo directa y firmemente |
| Persona completamente de perfil | Grafismo de la persona dibujada completamente de perfil | Fuertes tendencias opositoras y de aislamiento |
| Persona de espaldas | Grafismo de la persona dibujada de espaldas completamente | Aislamiento paranoide-esquizoide en el cual el individuo rechaza francamente las relaciones psicosociales y en la mayoría de los casos también la realidad |
| Persona con aversión mostrada en la cabeza | Grafismo de la persona dibujada con expresión de aversión o con cabeza con movimiento aversivo | Evasión y aislamiento graves |
| Persona parándose de puntas | Grafismo de la persona dibujado de puntas de pies | Desafío, fuerte necesidad de seguridad o ambos |
| Incapacidad para cerrar la base de la pelvis | Grafismo de la persona dibujado con dificultad para cerrar la pelvis | Fuerte indicador de patología |
| Presentación franca de los genitales | Grafismo de la persona dibujado con visualización de los genitales | Común en niños. En niños mayores o adultos, patología |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Figura unidimensional de palitos | Grafismo de la persona en forma unidimensional con líneas | Común en retrasados mentales o personas con daño orgánico |
| | Presencia de sombreado o delimitación vaga de ropa | Grafismo de la persona con presencia de sombreado para delimitar la ropa o con delimitación vaga de la misma | Común |
| | Ausencia de ropa o cuestionamiento acerca de ella | Grafismo de la persona dibujada desnuda o con cuestionamiento acerca de la ropa | Conflicto con la función |
| | Demasiada o poca ropa | Grafismo de la persona con demasiada o muy poca ropa | Narcisismo, desadaptación sexual |
| | Comienzo de la secuencia por un pie dejando para el final la cabeza y los rasgos faciales | Grafismo de la persona comenzando por un pie y dejando para el final el dibujo de la cabeza y los rasgos de la cara | Secuencia patológica |
| | Dibujo de persona del sexo opuesto al del sujeto | Grafismo de la persona del sexo opuesto al de la persona evaluada | Conflicto con la identificación de género |
| | Persona flotando | Grafismo de la persona realizado sin línea base o flotando en el aire | Inseguridad, dependencia |
| | Presencia de transparencias | Grafismo de la persona con presencia de transparencias | Mala orientación de la realidad. Común en niños pequeños |
| Indicadores de los detalles del grafismo persona | | | |
| Cabeza y Cuello | Ausencia de cabeza | Grafismo de la persona con ausencia de cabeza | Ligado a interpretación del simbolismo |
| | Cabeza demasiado grande | Grafismo de la persona con dibujo de la cabeza demasiado grande en relación con el tronco y el resto del cuerpo | Énfasis en la inteligencia o la fantasía como fuente de satisfacción. Regresión, grandiosidad. Común en niños pequeños |
| | Cabeza desproporcionalmente pequeña | Grafismo de la persona con dibujo de la cabeza demasiado pequeño en relación al tronco y al resto del cuerpo | Común en sujetos obsesivos compulsivos, Podría representar la negación del sitio donde se generan los pensamientos dolorosos y los sentimientos de culpa. Sentimientos de inadecuación. |
| | Cabeza separada del cuerpo | Grafismo de la persona con cabeza separada del resto del cuerpo | Organicidad, psicosis. |
| | Dibujo de la parte trasera de la cabeza | Grafismo de la persona con vista a la parte trasera de la cabeza | Paranoia |
| | Cabeza dibujada al final | Grafismo de la persona con dibujo de la cabeza al final | Psicopatología grave |
| | Énfasis en el pelo | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en el cabello | Valoración de la femineidad o masculinidad como atributos. Energía |
| | Ausencia de pelo | Grafismo de la persona dibujada sin cabello | Falta de energía. Preocupación sexual |
| | Omisión de las orejas | Grafismo de la persona | Posibilidad de |

| | | | |
|---------------|---|---|---|
| | | dibujada con omisión de las orejas | alucinaciones auditivas aunque también es común en sujetos retrasados pero bien ajustados |
| | Énfasis exagerado en las orejas | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en las orejas | Común en sujetos paranoides. Deseo de escuchar lo que los demás dicen de sí |
| | Orejas con énfasis restado | Grafismo de la persona con orejas con énfasis restado | Deseo por acallar las críticas |
| | Omisión de la línea de la barbilla o del cuello | Grafismo de la persona con omisión de la línea de la barbilla o del cuello (que muestre una división entre la cabeza y el cuello) | Flujo displacentero de impulsos corporales básicos probablemente con falta de control adecuado |
| | Ausencia de cuello | Grafismo de la persona con ausencia de cuello | Flujo displacentero de impulsos corporales básicos o sujeto que se siente a merced de sus impulsos corporales que amenazan con abrumarle. Posible indicador de discapacidad intelectual |
| | Énfasis en el cuello | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en el cuello | Necesidad de control |
| | Cuello como espagueti | Grafismo de la persona con dibujo del cuello como espagueti | Psicosis |
| | Cuello largo y delgado | Grafismo de la persona con dibujo del cuello con longitud aumentada y delgado | Características esquizoides |
| Rostro | Ausencia de algún rasgo de la cara (ojo, nariz, boca) | Grafismo de la persona con omisión de algún rasgo en el rostro | Conflicto o retraimiento en relaciones sociales |
| | Totalidad de los rasgos faciales omitidos | Grafismo de la persona con totalidad de los rasgos del rostro omitidos | Aislamiento |
| | Énfasis en los rasgos faciales | Grafismo de la persona con énfasis en algún rasgo social | Dominio social compensatorio |
| | Retraso en la presentación de los rasgos de la cara | Grafismo de la persona con retraso en el dibujo de los rasgos del rostro | Tendencia a negar los receptores de estímulos externos o un deseo por retrasar la identificación con la persona |
| | Ojos pequeños | Grafismo de la persona con dibujo de los ojos en forma pequeña en relación al tamaño de la cabeza | Deseo de ver lo menos posible. Introversión, voyerismo |
| | Énfasis en la boca | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en la boca | Dependencia. Común en niños pequeños |
| | Boca demasiado grande | Grafismo de la persona con el dibujo de la boca de tamaño aumentado en relación a la cabeza | Erotismo oral, tendencias agresivas orales o ambos |
| | Énfasis en los labios | Grafismo de la persona dibujada con algún tipo de énfasis en los labios | Intereses sensuales. Narcisismo |
| | Ausencia de la boca | Grafismo de la persona con ausencia de la boca | Agresión oral, depresión |

| | | | |
|-------------------------|---|--|---|
| | Ojos vacíos | Grafismo de la persona dibujada con ojos sin pupilas | Fuerte tendencia a evitar los estímulos visuales displacenteros. Poco contacto con la realidad. Común en niños pequeños |
| | Ojos vueltos hacia adentro | Grafismo de la persona dibujada con ojos cuyas pupilas se encuentran en el extremo del borde superior o inferior | Exclusión de los estímulos visuales y búsqueda de satisfacción en la fantasía |
| | Énfasis en los ojos | Grafismo de la persona dibujada con algún tipo de énfasis en los ojos | Paranoia |
| | Ausencia de los ojos | Grafismo de la persona dibujada sin ojos | Patología. Posibilidad de alucinaciones visuales |
| | Presencia de dientes | Grafismo de la persona dibujada con presencia de dientes | Agresión |
| | Énfasis exagerado en la nariz | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en la nariz | Preocupación fálica y posible miedo de castración. Común en niños pequeños |
| | Énfasis exagerado en la barbilla | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en la barbilla | Necesidad de dominio social |
| | Barbilla disminuida | Grafismo de la persona con énfasis restado en la barbilla. Barbilla notoriamente pequeña. | Sentimiento de impotencia social |
| Tronco y Hombros | Ausencia de tronco | Grafismo de la persona realizado sin tronco | Común en niños. Posible indicador de discapacidad intelectual. Negación de impulsos corporales |
| | Tronco desproporcionalmente grande | Grafismo de la persona con tronco de tamaño aumentado en relación a la cabeza y el resto del cuerpo | Presencia de impulsos no satisfechos que el sujeto puede sentir vivamente |
| | Tronco desproporcionalmente pequeño | Grafismo de la persona con tronco de tamaño pequeño en relación a la cabeza y el resto del cuerpo | Sugiere negación de los impulsos corporales, sentimientos de inferioridad o las dos posibilidades |
| | Tronco largo y delgado | Grafismo de la persona con un tronco demasiado largo y delgado en relación al grosor del resto del cuerpo | Conlleva connotaciones esquizoides |
| | Ausencia de Hombros | Grafismo de la persona dibujado sin hombros | Sujeto a interpretación del simbolismo del detalle. |
| | Tamaño de los hombros pequeño | Grafismo de la persona con tamaño de los hombros pequeños | Sentimientos de debilidad física o psicológica. Inferioridad |
| | Tamaño de los hombros grande | Grafismo de la persona con tamaño de los hombros aumentados en relación al resto del cuerpo | Sentimiento de fuerza física o psicológica. Preocupación extrema acerca de la necesidad de fuerza o poder |
| | Desigualdad en el tamaño de los hombros | Grafismo de la persona dibujado con desigualdad en el tamaño de los hombros | Desequilibrio de la personalidad |
| | Hombros bien dibujados y redondeados | Grafismo de la persona con hombros bien dibujados y redondeados | Expresión de poder suaves, flexible y equilibrada |

| | | | |
|-----------------------|---|---|---|
| | Hombros cuadrados | Grafismo de la persona con hombros cuadrados | Actitudes hostiles y sobredefensivas |
| | Énfasis excesivo en la cintura (dificultad de dibujar o cinturón demasiado sombreado) | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en la cintura | Conflictos en la expresión de y el control de los impulsos sexuales |
| | Énfasis en cinturón | Grafismo de la persona con énfasis en el cinturón | Preocupación y gran inquietud sexual |
| | Dibujo de senos | Grafismo de la persona con dibujo de senos | Inmadurez |
| Brazos y Manos | Ausencia de brazos | Grafismo de la persona dibujado con ausencia de brazos | Fuertes sentimientos de inadecuación, posibles tendencias suicidas y posible poderoso miedo de castración |
| | Énfasis en los brazos | Grafismo de la persona dibujado con algún tipo de énfasis en los brazos | Fuerte necesidad de logro, agresión. Castigo si la persona dibujada no es el mismo sujeto |
| | Brazos demasiado largos | Grafismo de la persona con brazos demasiado largo en relación al resto del cuerpo | Esfuerzo ambicioso |
| | Brazos demasiado cortos | Grafismos de la persona con dibujo de los brazos más cortos en relación al resto del cuerpo | Ausencia de impulso |
| | Brazos anchos | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos con anchura aumentada | Sentimiento básico de fuerza para luchar |
| | Brazos delgados | Grafismo de la persona dibujada con brazos con anchura disminuida | Sentimientos de debilidad |
| | Brazos como espagueti | Grafismo de la persona con brazos dibujados demasiado delgados o en forma unidimensional | Dependencia, organicidad |
| | Brazos flexibles y relajados | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos en forma flexible y relajada | Buen ajuste |
| | Brazos tensos fuertemente apegados sobre el pecho | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos fuertemente apegados contra el pecho | Rigidez |
| | Brazos cruzados sobre el pecho | Grafismo de la persona con brazos cruzados sobre el pecho | Susplicia, actitudes hostiles |
| | Brazos dibujados detrás de la espalda | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos dibujados detrás de la espalda | Renuencia a hacer concesiones con los demás |
| | Brazos cruzados sobre la pelvis | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos sobre la pelvis | Común en mujeres sexualmente desadaptadas o melancólicos involutivos |
| | Brazos en forma de alas | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos con forma de alas | Común en personas esquizoides |
| | Brazos como plumas anchas | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos dibujados como plumas anchas | Común en esquizofrénicos |

| | | | |
|-----------------------|--|--|---|
| | Brazos compulsivos | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos en forma compulsiva, nacidos desde la espalda | Sentimientos de actuar en ocasiones de manera incontrolada |
| | Ausencia de manos | Grafismo de la persona dibujada con ausencia de manos | Sentimientos de inadecuación |
| | Manos pequeñas | Grafismo de la persona dibujada con manos pequeñas en relación a los brazos | Renuencia a establecer contactos más delicados e íntimos en las relaciones sociales |
| | Manos grandes | Grafismo de la persona dibujada con manos grandes en relación a los brazos | Impulsividad e ineptitud en los aspectos más refinados de las relaciones sociales |
| | Manos dibujadas en los bolsillos | Grafismo de la persona dibujada con manos en los bolsillos | Evasión controlada |
| | Manos enguantadas | Grafismo de la persona con el dibujo de las manos como si estuviesen en mitones (delimitación del pulgar y el resto de los dedos unidos) | Agresión reprimida |
| | Ausencia de dedos | Grafismo de la persona con ausencia de dedos de las manos | Ligado a interpretación del simbolismo |
| | Dedos como púas | Grafismo de la persona con dedos dibujados unidimensionales | Hostilidad, acting out, inmadurez |
| | Dedos unidimensionales encerrados en una línea como si estuviesen unidos | Grafismo de la persona con dedos dibujados unidimensionales encerradas en una membrana que los une | Esfuerzo consciente por suprimir impulsos agresivos |
| | Dibujo de dedos o manos al final | Grafismo de la persona con dibujo de los dedos o manos al final | Renuencia a establecer contacto íntimo e inmediato con el ambiente a veces basándose en un deseo de evitar la revelación de sentimientos de inadecuación. |
| Piernas y Pies | Ausencia de piernas | Grafismo de la persona dibujada sin piernas | Constricción y probablemente miedo de castración |
| | Piernas muy cortas | Grafismo de la persona con piernas cortas en relación al resto del cuerpo. | Sentimientos de castración |
| | Disparidad en el tamaño de las piernas | Grafismo de la persona dibujada con disparidad en el tamaño de las piernas | Ambivalencia respecto a la lucha por la autonomía o la independencia |
| | Piernas juntas en actitud inmóvil | Grafismo de la persona con piernas juntas en actitud inmóvil sin separación | Posible desajuste sexual, rigidez y tensión |
| | Piernas separadas | Grafismo de la persona dibujada de pie con piernas separadas | Agresión, desafío. Fuerte necesidad de seguridad |
| | Pies muy grandes | Grafismo de la persona dibujada con los pies con tamaño aumentado en relación al resto del cuerpo | Necesidad de seguridad. Sugerencia por demostración de virilidad |
| | Pies desproporcionalmente | Grafismo de la persona dibujada de pie con los pies | Sentimientos de constricción y dependencia |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | pequeños | pequeños en relación al resto del cuerpo | |
| | Piernas trozadas por el borde inferior de la hoja u omisión de las piernas | Grafismo de la persona con las piernas trozadas por el borde inferior de la hoja o ausencia de piernas | Sujeto que siente insoportable la falta de autonomía |
| | Pies que apuntan en direcciones opuestas | Grafismo de la persona dibujada con los pies apuntando en direcciones opuestas | Sentimientos ambivalentes |
| | Ausencia de pies | Grafismo de la persona dibujada con ausencia de pies | Fuertes sentimientos de constricción, Desamparo, pérdida de la autonomía. Preocupación sexual |
| | Detallado meticuloso de los pies | Grafismo de la persona dibujada con los pies graficados con meticulosidad | Características obsesivas con un componente fuertemente narcisista exhibicionistas |
| | Énfasis en las rodillas o en las nalgas realizado en un dibujo masculino hecho por un hombre | Grafismo de una persona de sexo masculino (realizada por un hombre) con algún tipo de énfasis en las nalgas | Presencia de fuertes impulsos homosexuales |
| Detalles irrelevantes | Presencia de pipa, cigarro o puro | Grafismo de la persona con presencia de pipa, cigarro o puro | Erotismo oral |
| | Presencia de espadas, bastones o arma | Grafismo de la persona con presencia de espadas, bastones o armas | Tendencias agresivas. Posibles asociaciones fálicas para el sujeto |
| | Énfasis en la corbata | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en la corbata | Preocupación fálica y sentimientos de impotencia |
| | Exceso de botones | Grafismo de la persona con dibujo excesivo de botones (Más de 3) | Infantilismo, inmadurez, dependencia |
| | Énfasis en los bolsillos | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en los bolsillos | Necesidad de independencia, inadaptación social o ansiedades masturbatorias. |
| | Énfasis en zapatos o sombrero | Grafismo de la persona con algún tipo de énfasis en zapatos o sombrero | Preocupaciones obsesivas ligadas a lo sexual |
| INDICADORES DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL | | | |
| Casa | Ausencia de detalles esenciales | Grafismo de la casa con ausencia de algún detalle esencial (Muros, techos, ventanas, puerta, chimenea) | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Presencia de transparencias | Grafismo de la casa con presencia de transparencias que impliquen un error en la función crítica | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Carencia de Detalles | Grafismo de la casa con el dibujo del mínimo de detalles que enriquezcan el grafismo | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Dibujo de casa con doble perspectiva | Grafismo de la casa con presentación de dos | Indicador de discapacidad intelectual |

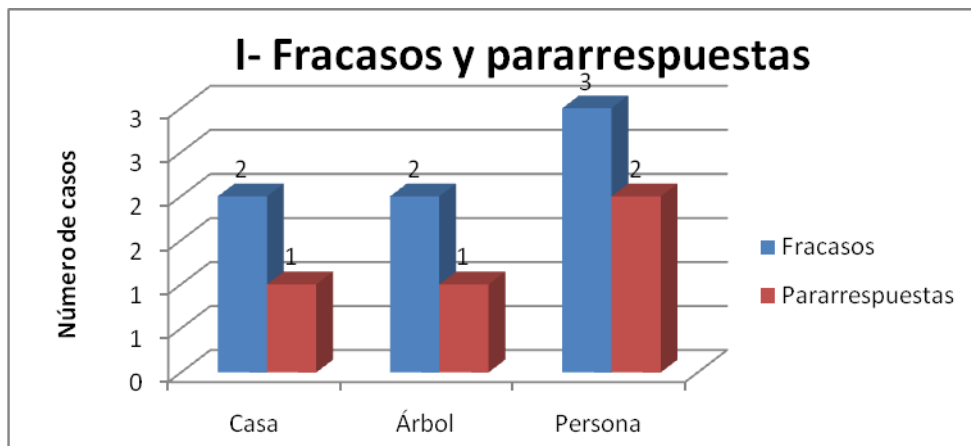
| | | | |
|----------------|---|---|---------------------------------------|
| | | perspectivas en plano | |
| | Comienzo del dibujo en forma tridimensional y término del dibujo como plano | Grafismo de la casa con comienzo en forma tridimensional para terminar con la presentación de la casa en un solo plano | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Casa irreconocible | Grafismo de la casa en forma irreconocible (que no sea posible identificar la casa) | Indicador de discapacidad intelectual |
| Árbol | Ausencia de detalle esencial | Grafismo del árbol con ausencia de algún detalle esencial (Raíces, tronco, ramas, copa) | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Tronco en raya o raya doble | Grafismo del árbol dibujado con el tronco en forma unidimensional en una raya o dos | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Tronco grueso y corto | Grafismo del árbol con el tronco grueso y corto en relación a la copa | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Forma del árbol en cruz | Grafismo del árbol en forma de cruz | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Dibujo del tronco más alto o más corto en relación a la copa | Grafismo del árbol con dibujo del tronco más alto o más corto en relación con la copa | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Raíces en raya | Grafismo del árbol con dibujo de las raíces en forma unidimensional de raya | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Presencia de estereotipias | Grafismo del árbol con presencia de contenidos reiterativos o perseverancias | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Presencia de más de un árbol | Grafismo dibujado con más de un árbol | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Copa esférica | Grafismo del árbol dibujado con copa redonda o esférica | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Copa pequeña o radial | Grafismo del árbol dibujado con una copa pequeña o radial | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Árbol que se excede en altura | Grafismo del árbol con una altura que se excede de las proporciones normales | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Base del tronco extendida hacia la izquierda | Grafismo del árbol con base del tronco extendida hacia la izquierda | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Superficie manchada o resquebrajada | Grafismo del árbol con la superficie del tronco manchada o resquebrajada | Indicador de discapacidad intelectual |
| Persona | Ausencia de detalle esencial | Grafismo de la persona con ausencia de detalle esencial (Cabeza, ojos, boca, nariz, orejas, cuello, tronco, brazos, manos, dedos, piernas y pies) | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Presencia de cabeza grande | Grafismo de la persona con cabeza de tamaño aumentado en relación al resto del cuerpo | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Orejas omitidas | Grafismo de la persona dibujado sin orejas | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Inexpresividad total en el rostro | Grafismo de la persona con inexpresividad en el rostro | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Presencia de perfil | Grafismo de la persona | Indicador de discapacidad |

| | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| | mixto | presentando dos perfiles al mismo tiempo | intelectual |
| | Boca con dientes | Grafismo de la persona con presencia de dientes | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Pequeños círculos que se repiten (en ojos) | Grafismo de la persona con pequeños círculos que se repiten al interior de los ojos | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Ojo central y cara de frente | Grafismo de la persona con presencia de un ojo central y el resto de la cara de frente | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Brazos frágiles y delgados | Grafismo de la persona con dibujo de los brazos frágiles y delgados | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Uso de contorno grueso o recargado | Grafismo de la persona delimitando su contorno en forma ennegrecida. | Indicador de discapacidad intelectual |
| | Figura unidimensional de palitos | Grafismo de la persona dibujada en forma unidimensional, con cuerpo sin volumen | Indicador de discapacidad intelectual |

III- Anexos Correspondientes a Resultados

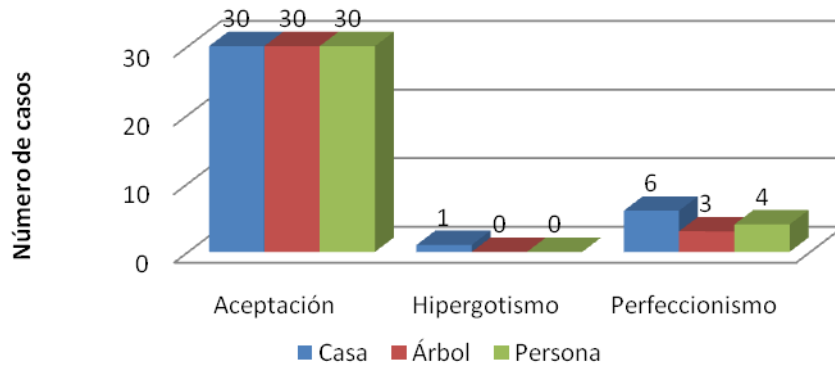
Figura 3: Gráficos de resultados.

A- Comprensión de la consigna:

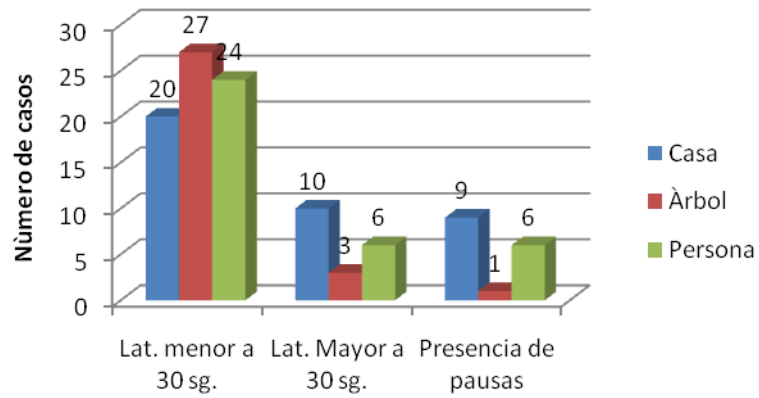


B- Ejecución y conducta ante la prueba:

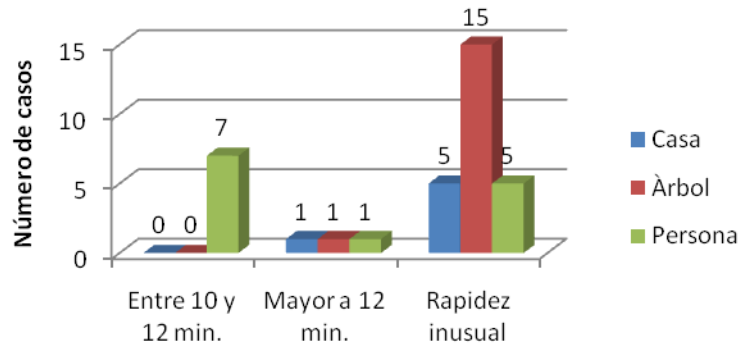
II- Actitud frente a la prueba



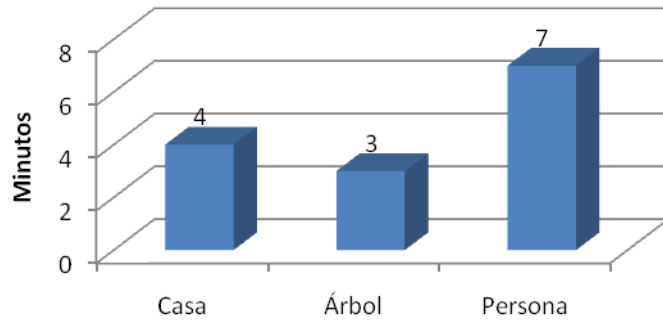
Latencia y pausas



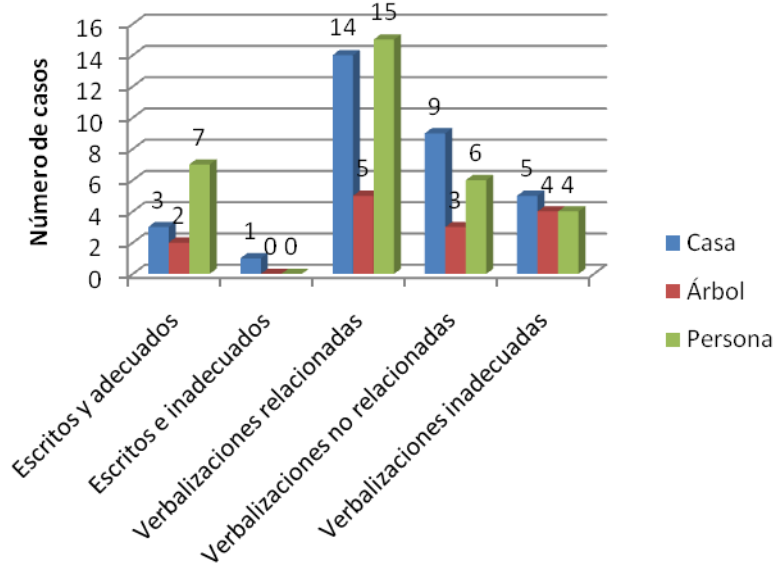
Tiempo: Categorías de Buck

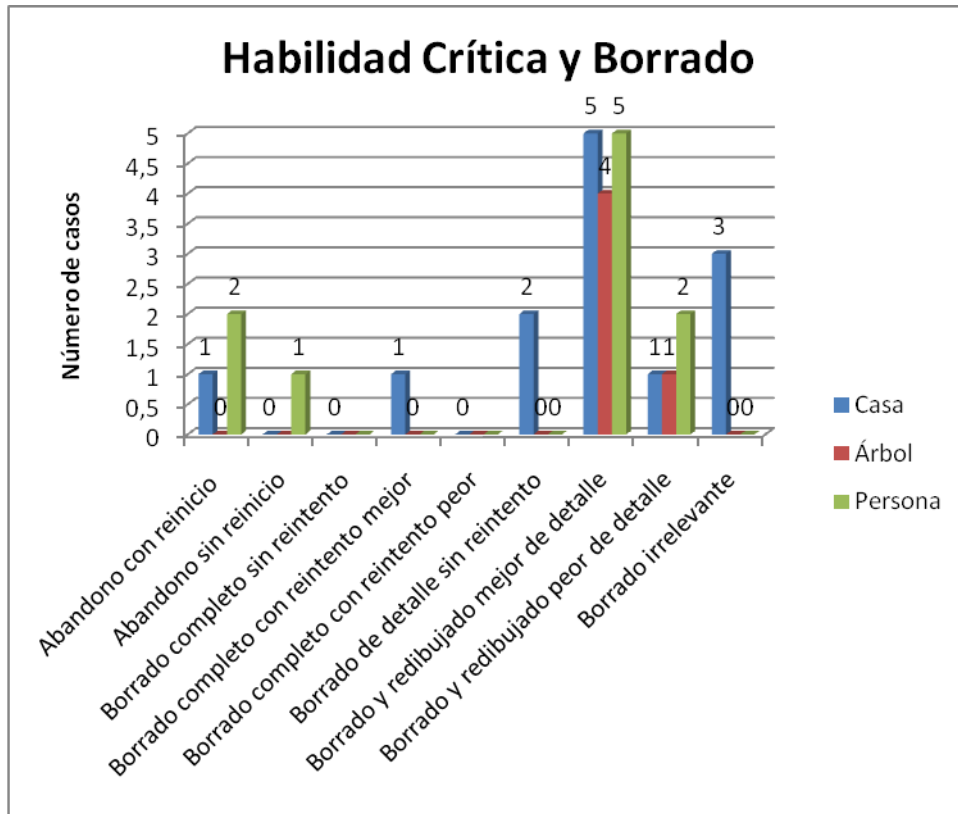


Tiempo promedio de ejecución

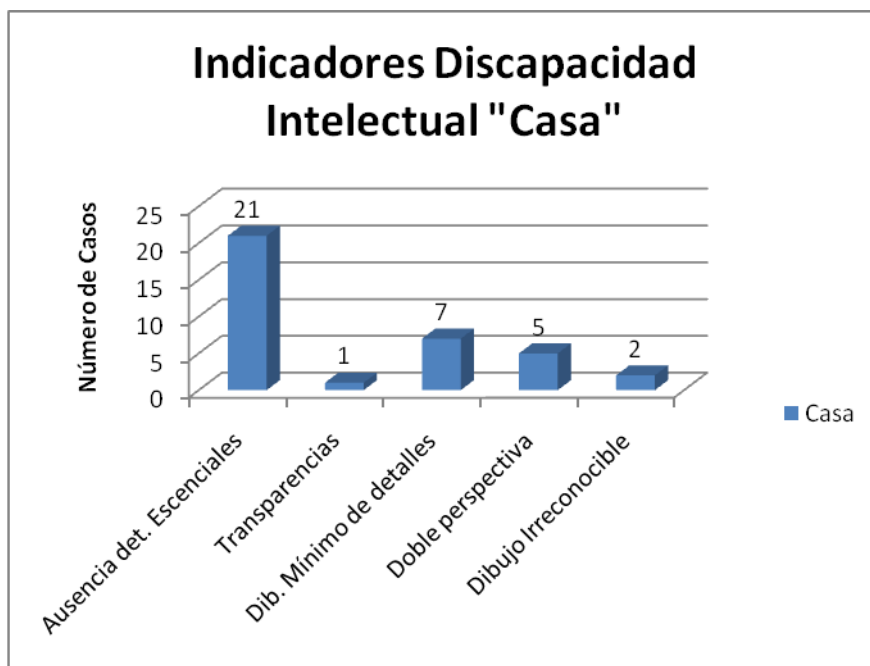


Comentarios

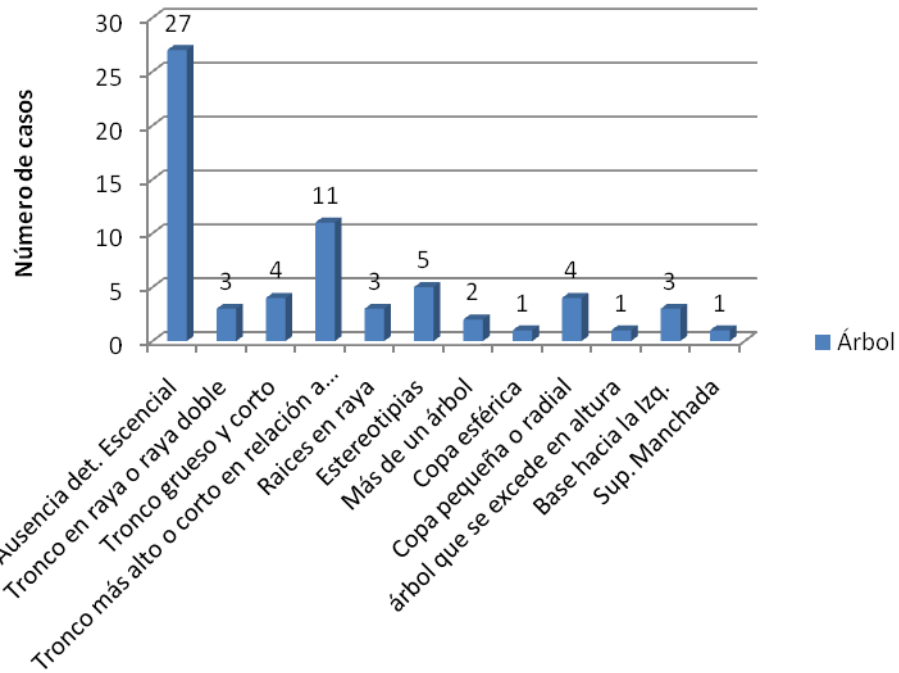




C- Indicadores de Discapacidad Intelectual:

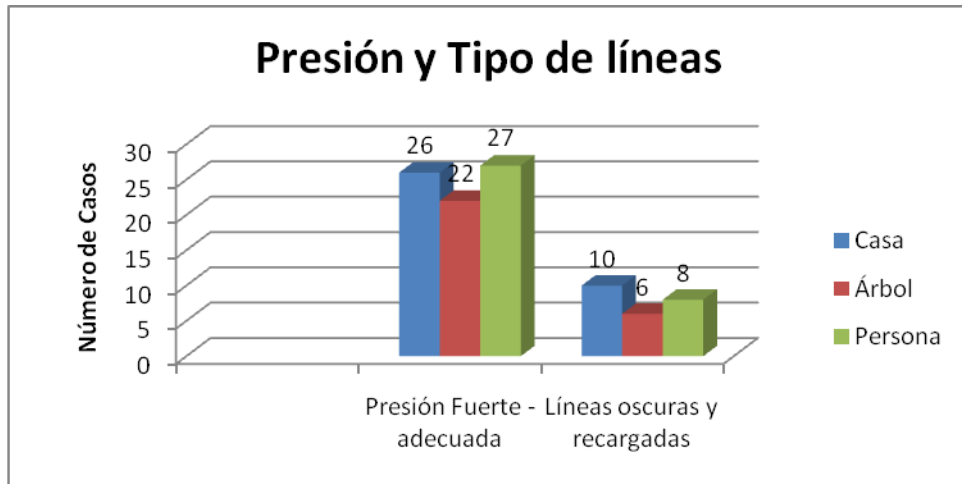


Indicadores Discapacidad Intelectual "Árbol"

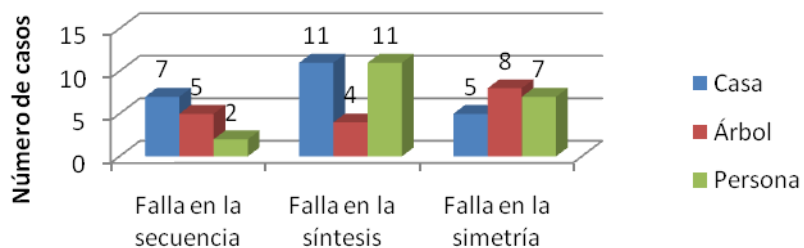




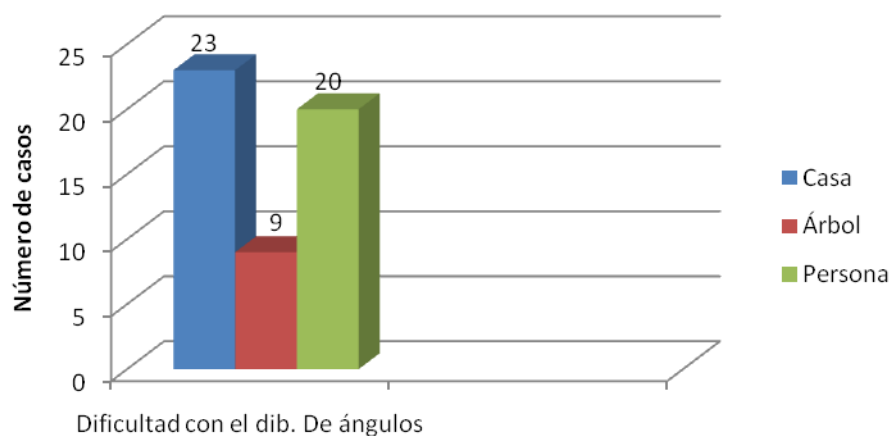
D- Otros indicadores de la prueba HTP:



Secuencia, síntesis y simetría



Dibujo de ángulos y detalles



Emplazamiento

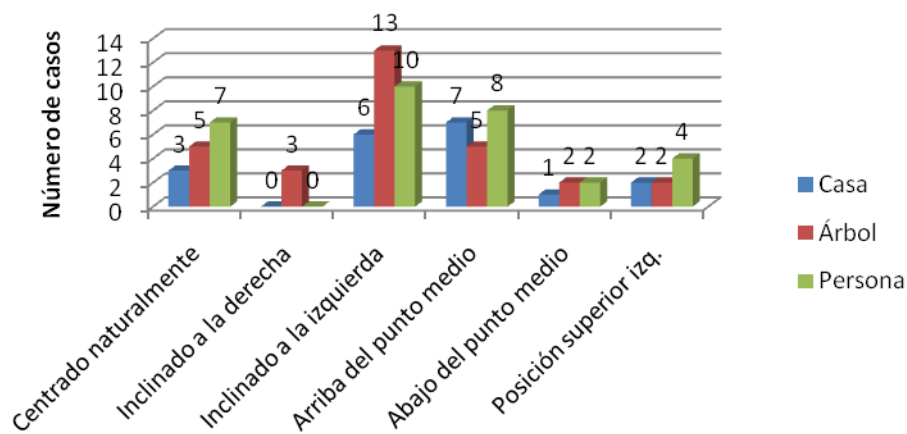


Figura 4: Indicadores que no aparecieron en la muestra estudiada

| |
|---|
| <p>-Actitud: -Indiferencia; Derrotismo; Abandono; Rechazo.</p> |
| <p>-Habilidad crítica y Borrado: -Borradura completa son reintento; Borradura completa con reintento mejor; Borradura completa con reintento peor.</p> |
| <p>-Generalidades del dibujo: -Dibujo estructurado y ordenado en demasía; Simetría excesiva; Dibujo centrado rígidamente; Uso del borde superior de la hoja; Dibujo cayendo.</p> |
| <p>-Indicadores Casa:</p> <p>-Proporción, perspectiva y detalle: Dibujo visto desde arriba; Dibujo visto a distancia; Dibujo visto a ojo de gusano; Dibujo de espaldas; Dibujo visto de perfil completo; Insinuación de movimiento</p> <p>-Particularidades: Techo aumentado; Techo de una línea; Uso del borde superior del techo; Énfasis en aleros del techo; Presencia de canales de lluvia o tuberías; Énfasis en muros laterales en relación al principal; Dibujo de los cuatro muros simultáneamente; Ventana del baño más grande; Ausencia de detalle de cristal en la ventana; Picaporte en la ventana; Ventanas abiertas; Contraventanas, persianas y cortinas no completamente cerradas; Gran número de ventanas con cortinas o persianas; Puerta abierta; Chimenea disminuida; Chimenea transparente; Línea divisoria de dos pisos; Escalones a muro vacío; Presencia de sombra y Casa como plano.</p> |
| <p>-Indicadores Árbol:</p> <p>-Proporción, perspectiva y detalle: -Tronco delgado o pequeño + ramaje amplio; Ramaje pequeño + tronco grande; Árbol dibujado debajo del observador; Árbol visto desde arriba; Árbol dibujado sobre una depresión de la línea base; Árbol visto a distancia; Árbol solo sobre una colina; Soplo del viento hacia el costado; Árbol unidimensional; Árbol en forma de ojo de cerradura; Árbol de Nigg; Sombreado blanco; Interrupción ramas tronco; Árbol muerto y Árbol nuevo.</p> <p>-Particularidades: -Tronco con base amplia que se angosta a corta a distancia; Base con ampliación en el inicio; Presencia de excrescencias en el tronco; Presencia de concavidades en el tronco; Uso de bordes al costado del tronco; Corteza bien dibujada; Corteza dibujada con meticulosidad; Presencia de enredadera o tronco como enredadera; Ramaje cubierto por membrana; Copa arcada; Copa centrípeta; Copa centrífuga; Copa de líneas enmarañadas; Copa que cuelga por los costados del tronco; Ramas excesivas; Ramas muy altas; Ramas que caen o caídas; Presencia de ramas bidimensionales y/o sombreado rápido; Ramas hacia el centro del árbol; Ramas gruesas y cortas; Ramas rotas o muertas; Ramas reforzadas; Ramas bidimensionales como mazos o dedos; Ramas que se ensanchan; Ramas bidimensionales que no cierran en el extremo; Ramas hipertrofiadas; Ramas bidimensionales en forma de falo; Ramas sin utilización de sombreado; Puntas de ramas envueltas en nubes; Ramas en direcciones opuestas; Cruce de rayas; Ramas cortadas; Ramas como puntas de cuchillos; Ramificaciones abundantes y finas; Presencia de ramas frontales cortadas; Énfasis Exagerado en el lado derecho de las ramas; Presencia de simetría absoluta en las ramas; Presencia de ramas frontales en tercera dimensión; Hojas dibujadas con esmero; Hojas desprendidas; Raíces más grandes que el árbol; Raíces muy delgadas, muertas o transparentes; Presencia de rostro en el árbol; Presencia de línea base convexa en forma de arco; Línea base en forma de caja; Presencia de ardilla o animal saliendo de un agujero en el tronco; Dibujo de persona cerca; Presencia de nubes o sombra y Presencia de arbusto.</p> |
| <p>-Indicadores Persona:</p> <p>-Proporción, perspectiva y detalle: Órganos del cuerpo visibles; Persona caminando; Carrera controlada; Carrera a ciegas; Persona por encima del observador; Persona completamente de perfil; Persona de espaldas; Persona con aversión mostrada en la cabeza; Incapacidad para cerrar la base de la pelvis; Presentación franca de los genitales; Demasiada o poca ropa; y Comienzo de la figura por un pie dejando</p> |

para el final la cabeza y los rasgos faciales.

-**Particularidades:** Ausencia de cabeza; Dibujo de la parte trasera de la cabeza; Cabeza dibujada al final; Omisión de la línea de la barbilla; Cuello como espagueti; Totalidad de rasos faciales omitidos; Retraso en la presentación de los rasgos de la cara; Énfasis en labios; Ausencia de ojos; Énfasis en barbilla; Barbilla disminuida; Tronco desproporcionadamente grande; Énfasis en la cintura; Hombros pequeños; Hombros bien dibujados y redondeados; Énfasis en cinturón; Dibujo de senos; Brazos flexibles y relajados; Brazos tenso fuertemente apegados sobre el pecho; Brazos cruzados sobre el pecho; Brazos cruzados detrás de la espalda; Brazos cruzados sobre la pelvis; Brazos como plumas anchas; Manos dibujadas en los bolsillos; Dedos unidimensionales encerrados en una línea como si estuviesen unidos; Dibujo de dedos o manos al final; Piernas juntas en actitud inmóvil; Piernas trozadas por el borde inferior de la hoja u omisión de las piernas; Énfasis en las rodillas o en las nalgas; Presencia de pipa, cigarro o puro; Énfasis en los bolsillos; Énfasis en la corbata; Presencia de espadas, bastones o arma y Énfasis en zapatos o sombrero.

Figura 5: Análisis de Casos Clínicos de las categorías surgidas del Marco Teórico

Caso 1

Sexo: Femenino

Edad: 16 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | No se observan elementos en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | Se observa una marcada inseguridad personal que se traduce en la búsqueda de apoyo y en un afán constante por agradar a quienes le rodean, teniendo dificultad para presentarse en forma autónoma e independiente, dificultad que se avala a su vez en la ejecución del dibujo, en la que buscó constantemente vincularse con las evaluadoras. Así mismo, presentaría un fuerte apego al hogar paterno, lo que no se esperaría para la edad. |
| Aislamiento | Presenta fuertes sentimientos de inadecuación y una marcada tendencia al retraimiento que repercutirían en una dificultad para darse a conocer efectivamente a quienes le rodean. Sin embargo, cabe destacar que estos sentimientos podrían verse ocultos tras la actitud sobrecompensatoria de seguridad y espontaneidad observada en la ejecución de la prueba; Dicha actitud, destaca en relación a los demás sujetos de la muestra. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Presenta preocupación en torno a lo sexual y confusión del rol sexual, presentándose estas temáticas tanto en las observaciones cualitativas como en los significados señalados por los indicadores. No se observan índices de interés en el establecimiento de relaciones de pareja. |

Caso 2:

Sexo: Femenino

Edad: 18 Años

| Análisis Clínico |
|---|
| En este caso, no se realizó un análisis siguiendo las categorías propuestas, puesto que se presentaron dos fracasos en los grafismos de la casa y el árbol junto con un dibujo de un monigote en la persona, lo que corresponde a un nivel primario en el desarrollo del grafismo humano. Sin embargo, a partir de las observaciones cualitativas de la ejecución, cabe destacar que en las respuestas al cuestionario se presentan indicios de una vivencia de daño personal y de no ser querida, particularmente por la madre, lo que podría repercutir en lo precario de su ejecución, puesto que la disponibilidad emocional de la madre favorece el desarrollo cognitivo de las personas con síndrome de Down. |

Caso 3:**Sexo:** Masculino**Edad:** 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observan indicadores de impulsividad, desafío y hostilidad hacia el medio, tendencias agresivas orales y actitudes sobredefensivas, que van en la línea de lo observado durante la entrevista. Sin embargo, esta agresividad podría relacionarse más bien con una escasa adecuación al medio dada por una aumentada concentración en impulsos internos; Esto repercutiría en la dificultad para vincularse con las evaluadoras y en la actitud ensimismada mantenida durante la ejecución de la prueba. Cabe destacar que esta actitud varía levemente con el transcurso de la prueba, pudiendo estar relacionada también con la actitud sobredefensiva señalada por los indicadores. |
| Dependencia | Se observan algunos indicadores relativos a necesidades de seguridad y dependencia; Sin embargo estas necesidades son ambivalentes por existir a su vez, una lucha por la autonomía. |
| Aislamiento | Se observan importantes elementos relacionados al aislamiento y la distancia en las relaciones interpersonales, lo que se evidencia también en la entrevista, en la cual no logra establecer un contacto con las evaluadoras. A su vez, se presentan sentimientos de inferioridad e inadecuación, preocupación por sí mismo y regresión, lo que se relaciona con la búsqueda de satisfacción en la fantasía y el consecuente distanciamiento de la realidad, dando la apariencia de una desconexión autística. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observan algunos indicadores de impulso sexual; Sin embargo éste no estaría completamente ligado a las relaciones de pareja y a la sexualidad como intercambio afectivo. |

Caso 4:**Sexo:** Masculino**Edad:** 16 Años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observan muy pocos indicadores de agresividad que van en la línea de la impulsividad y de la necesidad de logro, lo que se relaciona con lo observado durante la entrevista, en donde mostraba una actitud segura de sí misma y un exceso de confianza en las propias capacidades. |
| Dependencia | Se observa una necesidad de independencia y una búsqueda de la autonomía, existiendo a la base cierto infantilismo que lo hace confiar excesivamente en sus capacidades para lograr estos objetivos, negando la propia dependencia; Así por ejemplo, en el grafismo de la persona no agrega pies al dibujo, pero en el cuestionario relata que le hacen falta zapatillas como las propias, de "un millón de dólares". Cabe destacar también la presencia de temáticas relacionadas con la adultez como formar una familia y vivir con su pareja. |
| Aislamiento-Inhibición | Se aprecia cierta tendencia a aislarse buscando satisfacer sus necesidades a través de la fantasía, rehuendo de la realidad y de enfrentar sus propias necesidades más dependientes. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Existe un fuerte deseo de establecer una relación de pareja y una preocupación por lo sexual propia de la edad. Cabe destacar que da una importancia muy |

| | |
|--|---|
| | fuerte al amor y a la vida de pareja y que muestra una importante valoración por la virilidad, entendida como demostración de poder y seguridad. Sin embargo, al no ver satisfechos sus deseos, tiende a refugiarse en la fantasía. |
|--|---|

Caso 5:

Sexo: Femenino

Edad: 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | No se observan indicadores relacionados con esta categoría, ya que los aparecidos apuntan a otros significados con mayor recurrencia en este caso. |
| Dependencia | Se observan fuertes sentimientos de inseguridad personal y necesidad de apoyo que repercuten en una vivencia empobrecida de sí misma. A su vez se aprecia un reconocimiento de la propia dependencia, pero al no obtener el cuidado deseado en el medio, tiende a refugiarse en la fantasía para compensarla, idealizando el hecho de contar con un apoyo familiar; esto se ve ejemplificado en el dibujo de la persona, en el que se identifica con su suegra visualizando esa familia como propia. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan fuertes sentimientos de inferioridad e inadecuación, inseguridad y tendencia al aislamiento, lo que se relaciona con necesidades emocionales no satisfechas en el hogar. Esto se aprecia en el dibujo de la casa, la cual es graficada con ausencia de puertas y ventanas, pese a la buena calidad de la estructura y a que en el cuestionario reporta la necesidad de realizarle muchos arreglos. Estos sentimientos se conjugan en una vivencia de sí misma de corte depresivo. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se aprecia preocupación acerca de lo sexual y la necesidad de establecer una relación de pareja con el deseo de conformar su propia familia para suplir sus carencias afectivas. |

Caso 6:

Sexo: Femenino

Edad: 16 años

| Análisis Clínico |
|--|
| En este caso, no se realizó un análisis siguiendo las categorías propuestas, puesto que se presentó un fracaso en el dibujo de la persona y un fracaso en el cuestionario dado por la presencia de estereotipias en el discurso, lo que no permitió completar la prueba adecuadamente. Respecto a los indicadores y a las observaciones cualitativas que se pueden mencionar, se aprecia regresión y una importante tendencia al aislamiento que impide el establecimiento de un contacto adecuado con la realidad. Así mismo, se observa que el fracaso en el dibujo de la persona, al conformarse en una repetición de círculos disgregados, podría relacionarse con una vivencia no integrada de sí mismo correspondiente a etapas muy primitivas del desarrollo, lo que estaría en concordancia con la conducta observada. |

Caso 7:

Sexo: Femenino

Edad: 16 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-------------------|---|
| Agresividad | Se observan indicadores relacionados con impulsividad y tensión y temáticas relacionadas con contenidos agresivos padecidos (como accidentes y vivencias de daño) que tiñen toda la prueba. Esto también se evidencia en la conducta mantenida durante la ejecución, que es realizada de manera impulsiva, sucia y poco prolija. Es importante destacar que las vivencias de daño y los accidentes que relata remiten a experiencias reales de agresión que son manifestadas a través de la ejecución de la prueba. |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Dependencia | Se aprecia una fuerte necesidad de expresar sentimientos de sometimiento a presiones ambientales poderosas y opresivas que la insegurizan y angustian, requiriendo un fuerte apoyo que le brinde seguridad y protección. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan fuertes sentimientos de inadecuación en el mundo emocional producto de vivencias de daño externas que repercuten en la apreciación de un mundo hostil, insegurizándola. Esta inseguridad no se observa en la conducta como una inhibición social, sino que en cierta desconexión del contexto producto de una fijación en vivencias traumáticas. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | No se aprecian indicadores relacionados con temáticas sexuales, puesto que los que aparecen se relacionan más bien con las temáticas ya expuestas. |

Caso 8:

Sexo: Femenino

Edad: 16 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | No se observan indicadores que apunten en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | Se observa una vivencia de sí mismo frágil y delicado que necesita atención, apoyo y cuidado, expresada también en la representación del árbol como flor y en la protección mostrada en el dibujo de la casa. |
| Aislamiento-Inhibición | Se aprecian sentimientos de aislamiento e inadecuación junto con cierta tendencia a la regresión, lo que guarda relación con una vivencia de sí mismo frágil. A su vez, se observa algo tímida e inhibida frente a nuevos contextos. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa una fuerte valoración de la femineidad como atributo basándose principalmente en la admiración que produce, evidenciada en el dibujo del árbol como flor y en las respuestas del cuestionario. Así mismo, existe el interés en establecer relaciones de pareja. |

Caso 9:

Sexo: Masculino

Edad: 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | No se observan indicadores de dependencia, pese a que se aprecian contenidos y respuestas al cuestionario en una línea más infantil y regresiva, lo que de igual modo remitiría a temáticas de dependencia. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observa interés en el mantenimiento de relaciones sociales. Sin embargo, se aprecia una tendencia a permanecer en la fantasía y en estados regresivos infantiles. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría. |

Caso 10:

Sexo: Masculino

Edad: 19 años

| Análisis Clínico |
|--|
| <p>En este caso, no se realizó un análisis siguiendo las categorías propuestas, puesto que se presentó un fracaso en el dibujo de la persona y una pararrrespuesta en el dibujo de la casa, lo que no permitió completar la prueba adecuadamente. Respecto a los indicadores y a las observaciones cualitativas que se pueden mencionar, se aprecia cierta oposición que se manifiesta en el dibujo de la casa y en el dibujo de la persona, en los cuales el sujeto dice que no le gusta dibujar los grafismos solicitados. Esto podría encubrir también conflictivas en relación al simbolismo de estos grafismos, a saber, la visión del hogar y de las relaciones íntimas mantenidas en su entorno inmediato y la autoimagen, rol sexual y actitud hacia las relaciones interpersonales.</p> |

Caso 11:

Sexo: masculino

Edad: 17 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | No se observan indicadores que apunten en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | Se observan indicadores relacionados con dependencia afectiva, necesidad de seguridad y como consecuencia, una cierta pérdida de la autonomía. Sin embargo, es importante mencionar que se aprecia una búsqueda incipiente de distanciarse del núcleo materno, evidenciado en el dibujo de un cuarto independiente de la casa, para él. |
| Aislamiento-Inhibición | Se aprecian sentimientos de inadecuación en la vida emocional y un estado regresivo a estados anteriores de desarrollo, lo que dificulta su relación con el medio social. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Existe preocupación por el área sexual; sin embargo no se observa interés en el establecimiento de relaciones de pareja. Esto quizás por estar fijado aún en la relación con su madre según lo observado en las respuestas dadas en el cuestionario. |

Caso 12:

Sexo: Femenino

Edad: 18 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | Se observan algunos indicadores de agresividad reprimida e impulsividad; Sin embargo esto no se vio evidenciado en su conducta durante la ejecución de la prueba. |
| Dependencia | Se aprecia una vivencia de desamparo expresada en el grafismo del árbol y en las respuestas del cuestionario. A su vez, se evidencia una incipiente lucha entre la autonomía y la dependencia, lo que debido a la presencia de rasgos infantiles y fantasiosos, no logra resolver para su edad. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan indicadores relacionados con sentimientos de inadecuación en la vida emocional, aislamiento, regresión y búsqueda de satisfacción en la fantasía, lo que ligado a su dependencia, repercute en su relación con el medio social. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Existe una marcada preocupación por lo sexual. Sin embargo no se evidencia un interés por establecer relaciones de pareja. |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Caso 13:

Sexo: Masculino

Edad: 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de la categoría propuesta. |
| Dependencia | Se observan sentimientos de dependencia ligados a una importante necesidad de sentirse apreciado y querido por quienes le rodean como una forma de adquirir, a través de los otros, su propia valía. Esto sin embargo, coarta sus posibilidades de autonomía. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observa una vivencia de desequilibrio interno que remite tanto a sentimientos de inadecuación en el mundo emocional como a una apreciación negativa de las propias habilidades para relacionarse en el medio social. Así mismo, se aprecia una escasa valoración de las propias capacidades para satisfacer sus propias necesidades lo que repercutiría en una búsqueda de compensación en la fantasía. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observan indicadores de preocupación por lo sexual, sin existir sin embargo, interés en establecer relaciones de pareja. |

Caso 14:

Sexo: Femenino

Edad: 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | Si bien se observa una necesidad de autonomía relacionada a la mantención de una vida adulta, como lo evidencia en las respuestas del cuestionario (en las que se visualiza con una carrera, viviendo con la pareja independizada de los padres) subyacen sentimientos de inseguridad y dependencia que la inhiben emocionalmente. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan fuertes sentimientos de inadecuación emocional, inseguridad, timidez y afectos depresivos, los que tal vez podrían estar ligados a una disonancia entre sus objetivos personales y los recursos necesarios para lograrlos, lo que se constituiría como una incipiente comprensión de su discapacidad dado su elevado rendimiento en comparación a la muestra. Como se expuso en el marco teórico, la comprensión de la propia discapacidad intelectual se liga principalmente al nivel intelectual, lo que consecuentemente moviliza sentimientos depresivos. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa una marcada preocupación en torno a lo sexual, existiendo a la base una fuerte necesidad de establecer una relación de pareja. |

Caso 15:

Sexo: masculino

Edad: 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-------------------|-----------------------------|
| Agresividad | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| | No se observan indicadores de agresividad. Sin embargo, se vuelve importante destacar la presencia de actitudes con características paranoides durante la ejecución del dibujo, que pueden bordear en lo desafiante. |
| Dependencia | Se observan indicadores de dependencia, lo que se corrobora durante la evaluación, en la cual intenta generar un vínculo con una de las evaluadoras posiblemente por un temor a exponerse (En el dibujo de la persona grafica a la evaluadora). |
| Aislamiento-Inhibición | Se observa una conducta extrovertida y segura de sí misma en su relación con los demás y algunos indicadores de inadecuación, lo que podría estar relacionado con las dificultades que su desinhibición podría generar en otros contextos. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa una fuerte preocupación e interés por las temáticas sexuales, existiendo una actitud de galantería. A su vez, manifiesta sentimientos amorosos hacia su actual pareja enérgicamente, demostrando lo importante que esta área es para él. |

Caso 16:

Sexo: femenina

Edad: 17 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | Se observa una tendencia a la búsqueda de satisfacción inmediata de sus impulsos. A su vez, se aprecian tanto actitudes hostiles en la línea de la defensividad y agresión reprimida, lo que se ve reflejado en la entrevista, en la cual a pesar de acatar la consigna, no responde las preguntas que se le hacen durante la ejecución del dibujo mirando al evaluador directamente e ignorándolo. |
| Dependencia | Se aprecia dependencia y una marcada necesidad de seguridad producto de sentimientos de desamparo y soledad. Estos se traducen en un fuerte deseo de apoyo y apego familiar, evidenciados en las respuestas del cuestionario y en el dibujo de la figura humana, en la cual aglutina varios personajes en su producción. Lo anterior, dificulta sus posibilidades de mayor autonomía. |
| Aislamiento-Inhibición | Debido a que se observan sentimientos de dependencia y una fuerte tendencia a buscar activamente el contacto con otros cercanos, ésta búsqueda no es suficiente para suplir su inseguridad personal, introversión y vivencia de soledad, lo que la hace desear constantemente buscar en otros, la reafirmación interna. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa preocupación e inquietud por lo sexual, y deseos de establecer relaciones de pareja. |

Caso 17:**Sexo:** Femenino**Edad:** 17 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observa cierta tendencia a la impulsividad, lo que se aprecia durante la entrevista a través de la demostración afectiva. |
| Dependencia | Se aprecian indicadores relacionados con dependencia y necesidad de seguridad, lo que se observa en el dibujo de la persona así como en las respuestas del cuestionario en las cuales siempre incluye amigos y familiares no pudiendo visualizarse sola. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan indicadores de fuertes sentimientos de inseguridad e inadecuación y tendencia al retraimiento. A su vez, se aprecia propensión a refugiarse en la fantasía y la negación de los sentimientos mencionados. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa una importante preocupación respecto a lo sexual y valoración de los atributos femeninos. Sin embargo no se aprecia interés en establecer relaciones de pareja. |

Caso 18:**Sexo:** Femenino**Edad:** 16 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | No se observan indicadores en la línea de esta categoría |
| Aislamiento-Inhibición | Se observa tendencia a refugiarse en la fantasía e incomodidad frente a las relaciones sociales. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa una valoración de lo femenino como atributos. |

Caso 19:**Sexo:** Masculino**Edad:** 18 años

| Análisis Clínico |
|--|
| <p>En este caso, no se realizó un análisis siguiendo las categorías propuestas, puesto que se presentó un fracaso en el dibujo de la persona, lo que no permitió completar la prueba adecuadamente. Respecto a los indicadores y a las observaciones cualitativas que se pueden mencionar, se aprecia una importante tendencia al aislamiento y a permanecer en la fantasía, lo que se ve evidenciado durante la ejecución del dibujo en la reiteración constante de una experiencia vivida que no le permitió concentrarse adecuadamente en los objetivos propuestos durante la prueba.</p> |

Caso 20:**Sexo:** Femenino**Edad:** 18 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | Se observan indicadores de búsqueda inmediata de satisfacción de los impulsos. |
| Dependencia | No se observan indicadores en la línea de esta categoría |
| Aislamiento-Inhibición | Se aprecian importantes sentimientos de inadecuación social que la insegurizan e inhiben, dificultando el establecimiento de relaciones sociales con otros. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa preocupación en torno a lo sexual. |

Caso 21:**Sexo:** Femenino**Edad:** 16 Años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | Se aprecian fuertes sentimientos de dependencia emocional y necesidad de expresión de sentimientos de sometimiento a presiones ambientales poderosas y opresivas |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan sentimientos de inseguridad personal y tendencia al retraimiento en las relaciones sociales, frente a las cuales busca defenderse con una actitud controlada y rígida por la tensión que éstas le generan. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | No se observan indicadores relacionados con la categoría. |

Caso 22:**Sexo:** masculino**Edad:** 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría. |
| Dependencia | Se aprecian sentimientos ambivalentes entre la necesidad de dependencia y el logro de mayores niveles de independencia. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan fuertes sentimientos de inferioridad, inseguridad e inadecuación que se traducen en una tendencia a aislarse socialmente y a una búsqueda de refugio y satisfacción en la fantasía; Se aprecia, sin embargo, un fuerte deseo de establecer un contacto íntimo con otros y ser incluido en el grupo. A su vez, se observa una vivencia de sí mismo frágil que podría relacionarse con una incipiente comprensión de su propia discapacidad, tal como se aprecia en la ejecución de la prueba en general y particularmente en el dibujo del árbol en el que afirma que éste "necesita mejorarse". |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se aprecian indicadores de preocupación por lo sexual así como un marcado |

| | |
|--|--|
| | interés en el establecimiento de una relación de pareja. |
|--|--|

Caso 23:

Sexo: femenino

Edad: 19 años

| Análisis Clínico |
|---|
| <p>En este caso, no se realizó un análisis siguiendo las categorías propuestas, puesto que se presentó un fracaso en el dibujo de la casa, lo que no permitió completar la prueba adecuadamente. Respecto a los indicadores y a las observaciones cualitativas que se pueden mencionar, se aprecia una fuerte vivencia de sí mismo frágil, inseguridad y dependencia, lo que se evidencia también en las respuestas al cuestionario. En la misma línea, se observa a su vez un importante apego e identificación con la figura materna. Cabe destacar la baja calidad evolutiva de los grafismos.</p> |

Caso 24:

Sexo: masculino

Edad: 18

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observan ciertos rasgos de impulsividad. Sin embargo, no se observan rasgos de agresividad. |
| Dependencia | Se aprecian algunos indicadores de dependencia afectiva. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan sentimientos de inferioridad, inseguridad e inadecuación junto con una tendencia a buscar refugio en la fantasía. Así mismo, se aprecia cierta dificultad para establecer contacto con los otros, mostrándose un tanto inhibido en relación con otros. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | No se observan indicadores en relación a esta categoría. |

Caso 25:

Sexo: femenino

Edad: 17 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observan algunos indicadores relacionados con tendencias agresivas. |
| Dependencia | Se aprecia una importante necesidad de seguridad y dependencia las cuales podrían relacionarse con la ausencia de la figura paterna, temática que inunda gran parte de la prueba con elevados montos de angustia relacionada a la muerte. Al mismo tiempo que aparece una necesidad de aparentar seguridad en sí misma, se observa un fuerte deseo de contar con el apoyo paterno. |
| Aislamiento-Inhibición | En la actualidad, probablemente debido a importantes montos de angustia, se observa una tendencia a aislarse del medio pudiendo llegar a un distanciamiento de la realidad. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se observa una importante preocupación por el ámbito sexual. Sin embargo no se evidencia interés en establecer relaciones de pareja. |

Caso 26:**Sexo:** masculino**Edad:** 18 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observan indicadores relacionados con búsqueda de satisfacción inmediata de impulsos. |
| Dependencia | Se aprecia una importante necesidad de dependencia. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan importantes elementos relacionados con sentimientos de inadecuación en el medio social, dificultad y rechazo a establecer contacto con otros, sentimientos de inferioridad e inhibición. Esta inhibición se puede ligar a una escasa capacidad para satisfacer sus necesidades y la noción de un sí mismo empobrecido. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se aprecia preocupación e interés por el área sexual, incluyéndose el deseo de establecer un contacto íntimo de pareja. |

Caso 27:**Sexo:** masculino**Edad:** 19 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|--|
| Agresividad | Se observa cierta tendencia a la impulsividad y presencia de indicadores relacionados con agresividad. |
| Dependencia | Se aprecian algunos indicadores en la línea de la dependencia. Cabe destacar que se muestra seguro de sí mismo y confiado en su relación con la evaluadora, lo que se relacionaría con un exceso de confianza en sus habilidades; Esta actitud logra encubrir algunas de sus dificultades durante la ejecución de la prueba y se constituiría como un recurso que logra aparentar autonomía. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan importantes sentimientos de restricción, aislamiento e inseguridad, lo que se evidencia tanto en los indicadores, como en el contenido de los dibujos y en su progresivo deterioro en la calidad; Esto podría relacionarse con una disminución de las defensas a lo largo de la evaluación que traslucen su inseguridad a la base tras la apariencia confiada. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | Se aprecia un marcado interés por lo sexual así como un énfasis en el amor y las relaciones de pareja. |

Caso 28:**Sexo:** femenino**Edad:** 16 años

| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-------------------|---|
| Agresividad | Se observan indicadores relacionados con búsqueda de satisfacción inmediata de impulsos. |
| Dependencia | Se observan fuertes sentimientos de dependencia afectiva, ansiedad y necesidad de seguridad; Estos sentimientos se plasman a su vez en el dibujo de |

| | |
|-----------------------------------|---|
| | la casa, en la cual agrega una temática ligada a la búsqueda de seguridad en las figuras paternas y sus consecuencias pueden ser observadas en el dibujo del árbol, en el cual se aprecia que la falta de autonomía ha mermado el desarrollo de sus capacidades para satisfacer sus propias necesidades. |
| Aislamiento-Inhibición | Posiblemente debido a su falta de autonomía y a sus necesidades de dependencia, se aprecian fuertes sentimientos de restricción e inhibición que repercuten en una marcada vivencia de inseguridad personal. Al mismo tiempo se aprecian sentimientos de inadecuación en la vida emocional y dificultad en el establecimiento de relaciones sociales que repercuten en una muy importante tendencia al aislamiento. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | No se observan indicadores ligados a esta categoría. |

Caso 29:

Sexo: masculino

Edad: 17 años

| Análisis Clínico |
|--|
| En este caso, no se realizó un análisis siguiendo las categorías propuestas, puesto que se presentó un fracaso en el dibujo del árbol, lo que no permitió completar la prueba adecuadamente. Respecto a los indicadores y a las observaciones cualitativas que se pueden mencionar, cabe mencionar un precario desarrollo evolutivo del grafismo; Sin embargo, se observan importantes elementos en la línea del aislamiento y la inhibición social, junto con sentimientos de inadecuación y retraimiento que se evidencian también en la ejecución de la prueba en la cual se muestra excesivamente retraído e inhibido. |

Caso 30:

Sexo: femenino

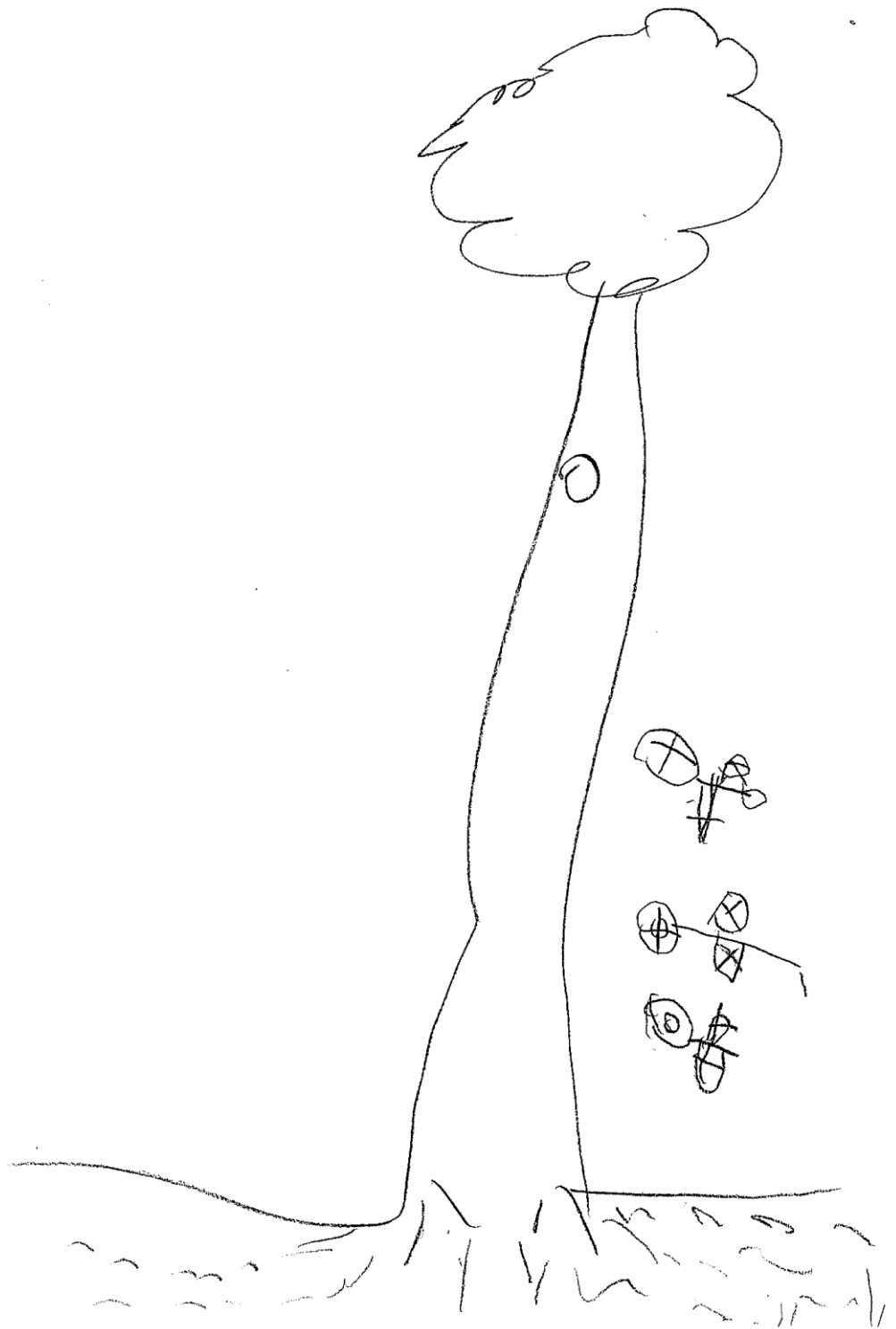
Edad: 15 años

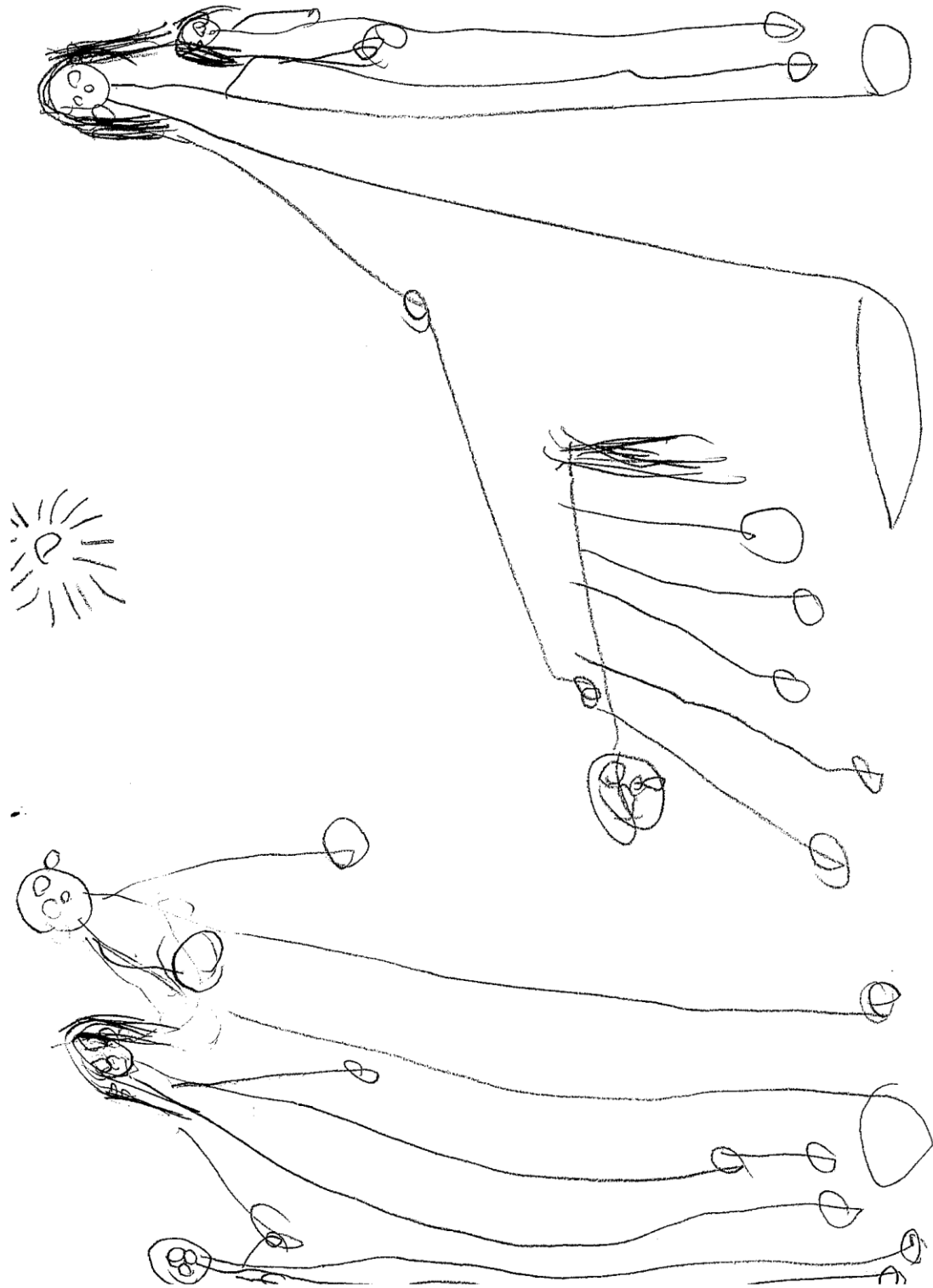
| Categorías | Análisis Cualitativo |
|-----------------------------------|---|
| Agresividad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría |
| Dependencia | Se aprecian fuertes sentimientos de dependencia que se ligan a una dificultad en el desarrollo de la autonomía personal. |
| Aislamiento-Inhibición | Se observan una fuerte tendencia al aislamiento que se liga a un estado regresivo importante, mostrándose en la entrevista infantilizada y aludiendo a temáticas de la infancia. Se aprecian también importantes sentimientos de inferioridad e inadecuación. |
| Relaciones de Pareja y Sexualidad | No se observan indicadores en la línea de esta categoría |

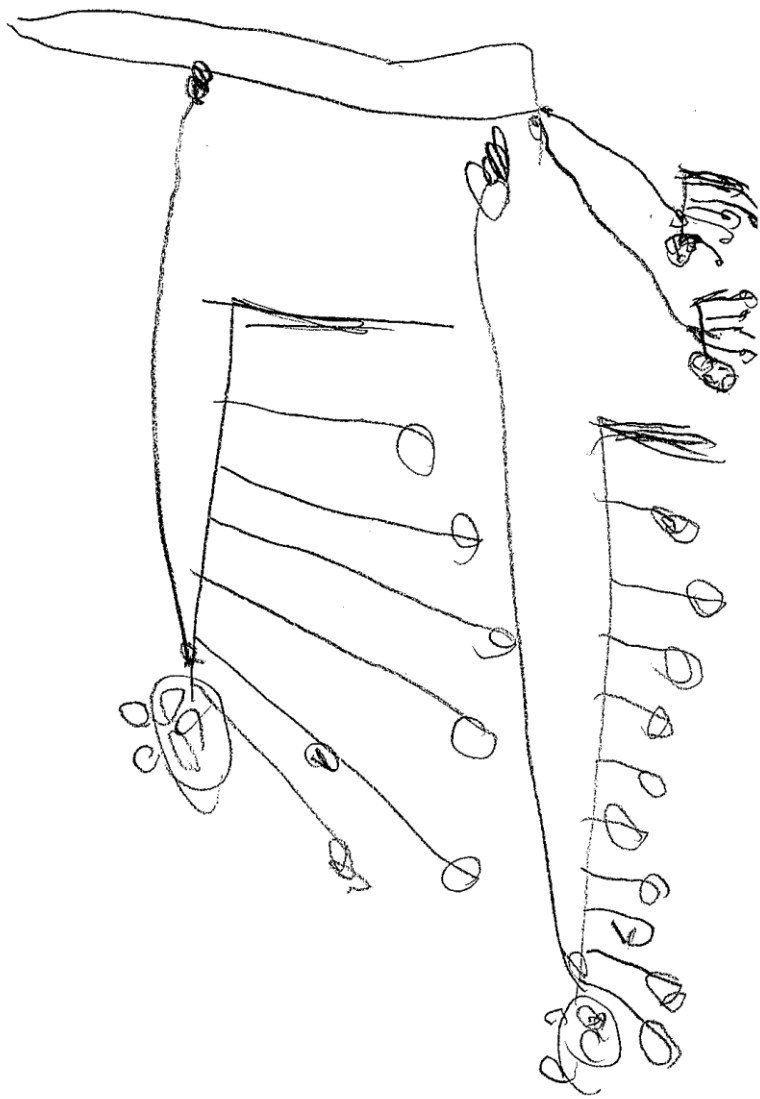
Figura 6: Dibujos de los protocolos clínicos destacados

A- Caso 7









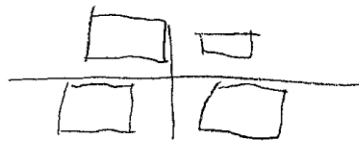
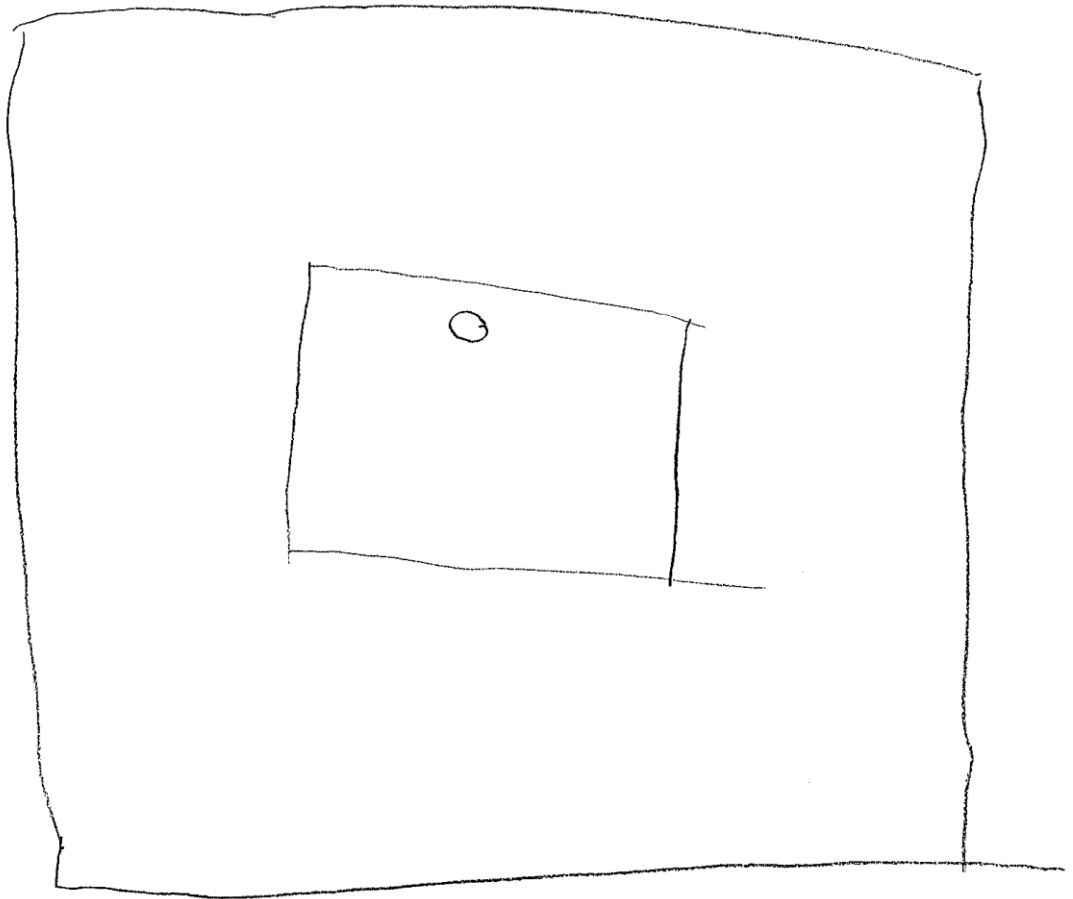
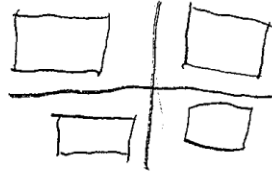
B- Caso 14

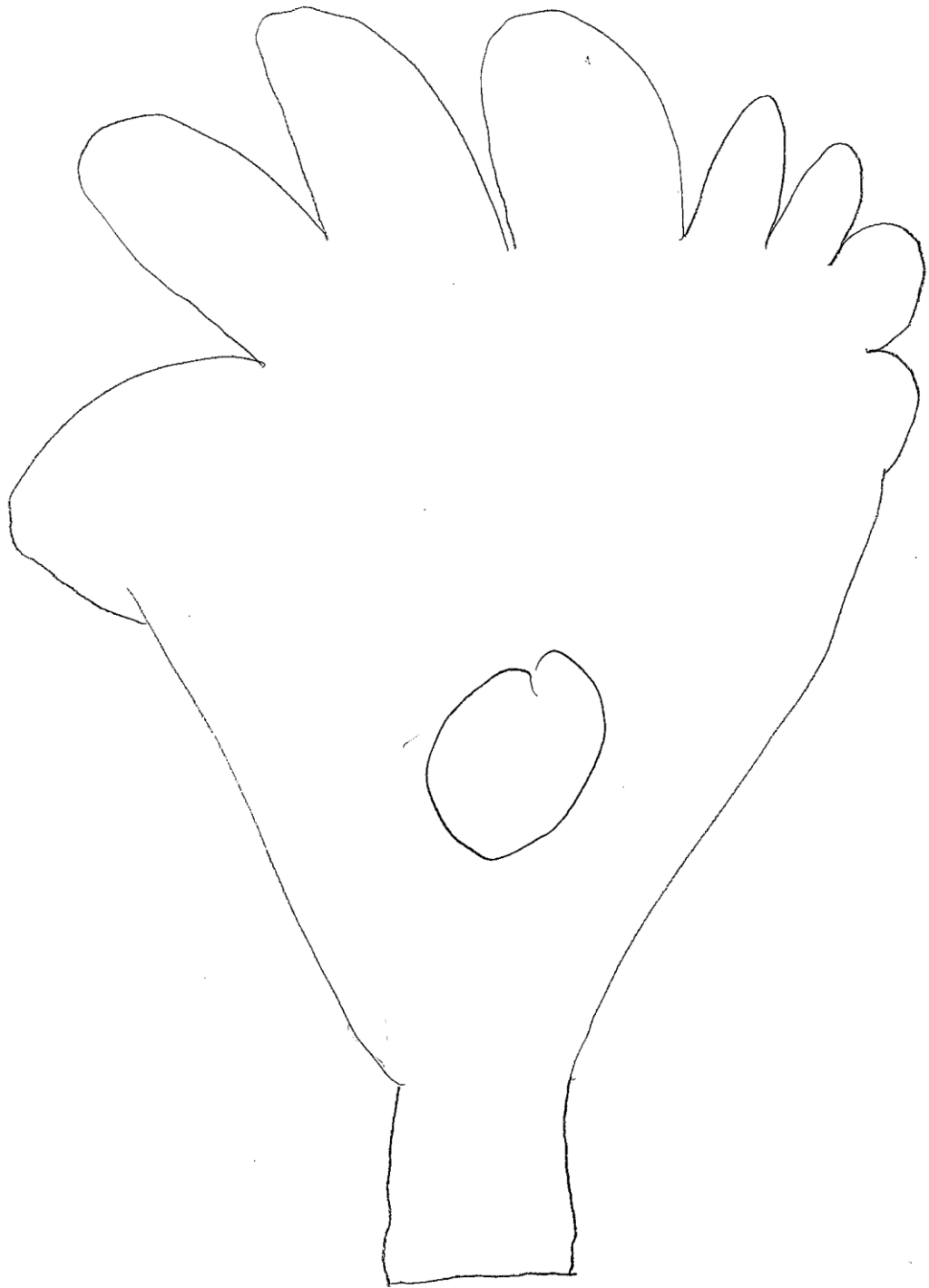


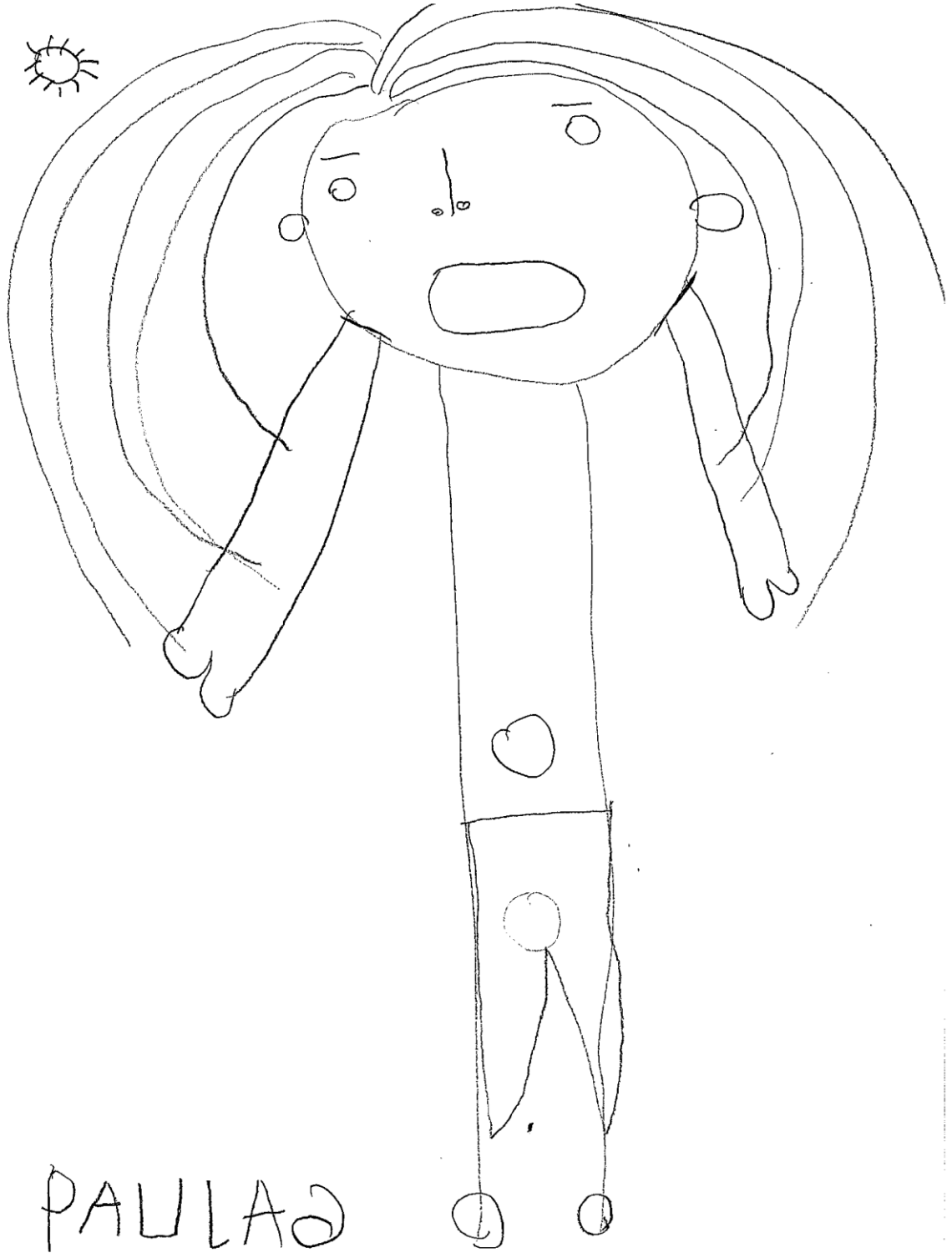




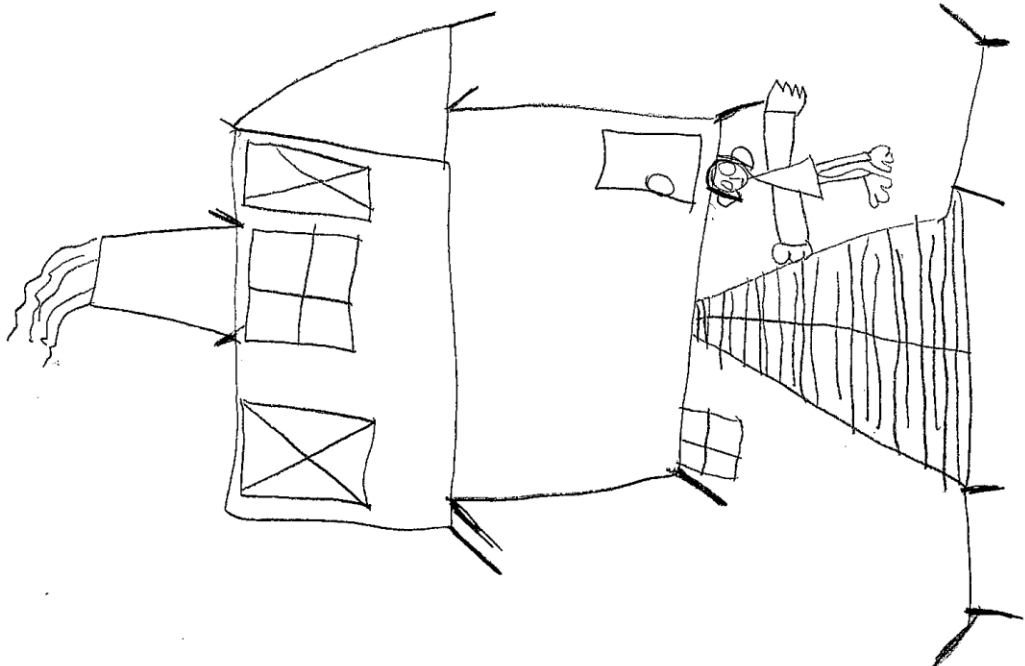
C- Caso 18

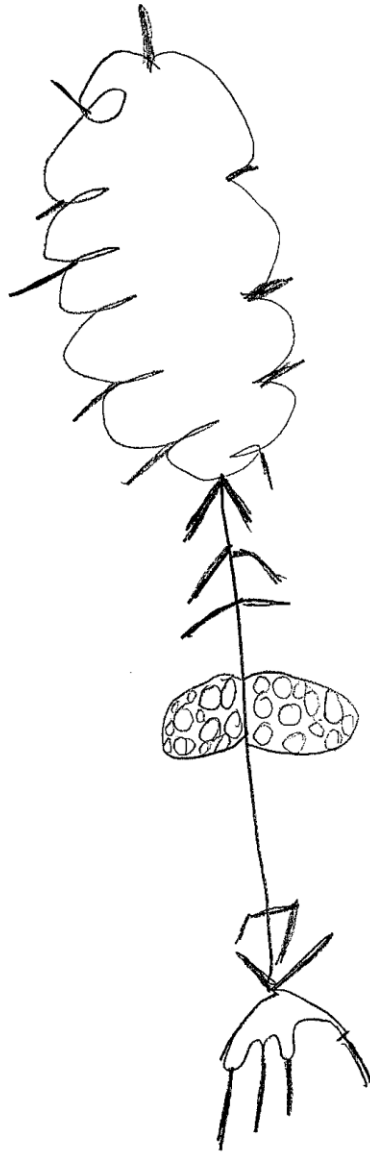






D- Caso 25





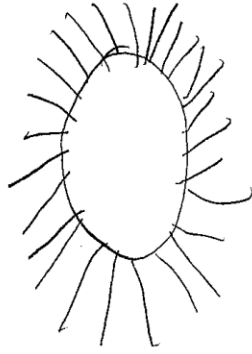


Figura 8: Cuestionario HTP Modificado

CASA

1. ¿De que está hecha la casa?
2. ¿De quién es?:
3. ¿Si fuera dueño(a) de esa casa y pudiera hacer lo que quisiera con ella, ¿Qué pieza escogería para usted? ¿Por qué?:
4. ¿Quién le gustaría que viviera en esa casa con usted? ¿Por qué?:
5. ¿Qué es lo que más necesita la casa? ¿Por qué?:
6. Qué pasaría si viene un viento muy fuerte?

ÁRBOL

7. ¿Qué clase de árbol es?: (tipo)
8. ¿Aproximadamente qué edad tiene el árbol?:
9. ¿El árbol se encuentra solo o dentro de un grupo de árboles?(o con más árboles):
10. ¿Es un árbol sano? ¿Qué le da esa impresión? (¿por que te parece un árbol sano?):
11. ¿Es fuerte o débil? ¿Qué le da esa impresión?:
12. ¿Qué es lo que más necesita el árbol? ¿Por qué?:
13. ¿Alguien ha lastimado alguna vez al árbol? ¿Por qué?:

PERSONA

14. Póngale un nombre a su persona
15. ¿Qué edad tiene?:
16. ¿Qué está haciendo? ¿Dónde lo está haciendo?:
17. ¿En que está pensando?:
18. ¿Cómo se siente? ¿Por qué?:
19. ¿Cómo está de salud esta persona?
20. ¿Qué es lo que le da esa impresión? ¿por que te parece enferma?:
21. ¿Qué es lo que más necesita esa persona? ¿Por qué?:
22. ¿Alguien ha herido alguna vez a esa persona? ¿De que manera?:
23. (Pídale al sujeto que dibuje el sol en el dibujo de la figura humana). Suponga que el sol fuera una persona que usted conoce, ¿Quién sería?:

Figura 9: Modelo de consentimiento informados

A- Versión para colegios

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Apoderado:

Por medio de la presente, informarle a Ud. que dos alumnas licenciadas de la carrera de Psicología de la Universidad de Chile, Natalia Romero y Nataly Martínez, efectuarán un estudio de tesis sobre el test gráfico “Casa, Árbol, Persona” (HTP) en jóvenes con Síndrome de Down con edades comprendidas entre 15 y 19 años. El test HTP es una prueba consistente en la ejecución de 3 dibujos (una casa, un árbol y una persona) que a través de su interpretación permite profundizar en aspectos emocionales, cognitivos y relacionales de quienes la efectúan. De esta manera, es una herramienta psicológica que de ser estudiada en la población con Síndrome de Down, permitiría aportar a que en un futuro pueda ser utilizada para conocer de manera más efectiva aspectos individuales de estos jóvenes y así beneficiar la creación de tratamientos y técnicas psicológicas ajustadas a ellos.

Para participar de esta investigación se requiere que su pupilo desarrolle tres dibujos y una serie de preguntas sobre ellos en forma individual, acompañado de una de las licenciadas. Esta actividad se realizará preferentemente en el colegio y su duración no debería exceder los 40 min., para no perturbar las actividades escolares de los jóvenes.

Cabe mencionar también que el estudio cuenta con la autorización y el apoyo del colegio y que no serán utilizados ni publicados los datos individuales de cada participante.

.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, RUT _____
apoderado de _____,
RUT _____, después de ser informado adecuadamente sobre la ejecución del estudio a ser realizado, autorizo a mi hijo para participar del proyecto de tesis “Ejecución de jóvenes con Síndrome de Down entre 15 y 19 años en el test “Casa, Árbol, Persona” (HTP)” propuesto por licenciadas de psicología de la Universidad de Chile a realizarse en el establecimiento educacional.

FIRMA

Santiago, 2009.

B- Versión para hospital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Apoderado:

Por medio de la presente, se informa a Ud. que dos alumnas licenciadas de la carrera de Psicología de la Universidad de Chile, Natalia Romero y Nataly Martínez, efectuarán un estudio de tesis sobre el test gráfico “Casa, Árbol, Persona” (HTP) en jóvenes con Síndrome de Down de edades comprendidas entre 15 y 19 años. El test HTP es una prueba que consiste en la ejecución de 3 dibujos (una casa, un árbol y una persona) y que a través de su interpretación permite profundizar en aspectos emocionales, cognitivos y relacionales de quienes la efectúan. Es una herramienta psicológica que de ser estudiada en la población con Síndrome de Down, permitiría aportar conocimientos para que en un futuro pueda ser utilizada a favor de la comprensión de aspectos individuales de estos jóvenes y así beneficiar la creación de tratamientos y técnicas psicológicas ajustadas a ellos.

Para participar de esta investigación se requiere que su pupilo desarrolle tres dibujos y una serie de preguntas sobre ellos en forma individual, acompañado de una de las licenciadas, en una sesión que durará aproximadamente media hora. Esta actividad no es de carácter invasivo por lo que no conlleva riesgos para la salud física ni mental de su pupilo, no requerirá la toma de muestras y se realizará preferentemente en una sala del hospital acondicionada para tal efecto bajo la supervisión de la Dra. Tellerías y la Dra. Sanz. En el caso de desearlo, el participante podrá retirarse voluntariamente del estudio.

Cabe mencionar también que no serán utilizados ni publicados los datos individuales de cada participante, y que en todo momento serán cuidados y resguardados sus intereses y bienestar.

.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, RUT _____
apoderado
de _____, RUT _____, después
de ser informado adecuadamente sobre la ejecución del estudio a ser realizado, autorizo
a mi hijo para participar del proyecto de tesis “Ejecución de jóvenes con Síndrome de
Down entre 15 y 19 años en el test “Casa, Árbol, Persona” (HTP)” propuesto por
licenciadas de psicología de la Universidad de Chile a realizarse en el Hospital San Juan
de Dios.

FIRMA

Santiago, Julio del 2009

C- Versión para particulares

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Apoderado:

Por medio de la presente, le informamos a Ud. que dos alumnas licenciadas de la carrera de Psicología de la Universidad de Chile, Natalia Romero y Nataly Martínez, efectuarán un estudio de tesis sobre el test gráfico “Casa, Árbol, Persona” (HTP) en jóvenes con Síndrome de Down con edades comprendidas entre 15 y 19 años. El test HTP es una prueba consistente en la ejecución de 3 dibujos (una casa, un árbol y una persona) que a través de su interpretación permite profundizar en aspectos emocionales, cognitivos y relacionales de quienes la efectúan. De esta manera, es una herramienta psicológica que de ser estudiada en la población con Síndrome de Down, permitiría aportar a que en un futuro pueda ser utilizada para conocer de manera más efectiva aspectos individuales de estos jóvenes y así beneficiar la creación de tratamientos y técnicas psicológicas ajustadas a ellos.

Para participar de esta investigación se requiere que su pupilo desarrolle tres dibujos y una serie de preguntas sobre ellos en forma individual, acompañado de una de las licenciadas. La duración de esta actividad no debería exceder los 40 min.

Cabe mencionar también que el estudio cuenta con la autorización y el apoyo del colegio y que no serán utilizados ni publicados los datos individuales de cada participante.

.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, RUT _____, apoderado de _____, RUT _____, después de ser informado adecuadamente sobre la ejecución del estudio a ser realizado, autorizo a mi hijo para participar del proyecto de tesis “Ejecución de jóvenes con Síndrome de Down entre 15 y 19 años en el test “Casa, Árbol, Persona” (HTP)” propuesto por licenciadas de psicología de la Universidad de Chile a realizarse en el Hospital San Juan de Dios.

FIRMA

Santiago, 2009.

IV- Anexos correspondientes a las bases de datos
Aspectos generales de los dibujos

*Las celdas achuradas corresponden a fracasos y pararpuestas

| CASA | Actitud | | Tiempo, latencia y pausas | | | | Habilidad crítica y borrado | |
|------------|---------|------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------|
| Caso | Inde | Aceptación | Latencia mayor 30 seg. | Latencia menor 30 seg. | Ejecución mayor a 12 min. | Rapidez inusual | presencia de pausas | Abandono con reinicio |
| Caso 1 | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 2 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 3 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 4 | 1 | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 5 | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 6 | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 7 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 8 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 9 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 10 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 11 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 12 | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 13 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 14 | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 15 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 16 | | 1 | 1 | | | 1 | | |
| Caso 17 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 18 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 19 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 20 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 21 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 22 | | 1 | 1 | | | | 1 | |
| Caso 23 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 24 | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 25 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 26 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 27 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 28 | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 29 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 30 | | 1 | 1 | | | | | |
| Frecuencia | 1 | 30 | 10 | 20 | 1 | 5 | 9 | 1 |
| Porcentaje | 3% | 100% | 33% | 67% | 3% | 17% | 30% | 3% |

n=30 *El n ha sido calculado en base a los sujetos cuyos dibujos responden a la variable en cuestión

| CASA | Borradura completa con reintento mejor | Borradura detalle sin reintento | Borradura y redibujado mejor de detalle | Borradura y redibujado peor de detalle | Borradura irrelevante |
|------------|--|---------------------------------|---|--|-----------------------|
| Caso 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 2 | | | | | |
| Caso 3 | | | | | |
| Caso 4 | | | | 1 | |
| Caso 5 | | | | | |
| Caso 6 | | | | | |
| Caso 7 | | | | 1 | |
| Caso 8 | | | | | |
| Caso 9 | | | | | |
| Caso 10 | | | | 1 | |
| Caso 11 | | | | | |
| Caso 12 | | | | | |
| Caso 13 | | | 1 | | |
| Caso 14 | | | | | |
| Caso 15 | | | | | |
| Caso 16 | | | | 1 | 1 |
| Caso 17 | | | | | |
| Caso 18 | | | | | |
| Caso 19 | | | | | |
| Caso 20 | | | | | |
| Caso 21 | | 1 | | | |
| Caso 22 | | | | | |
| Caso 23 | | | | | |
| Caso 24 | | | | | |
| Caso 25 | | | | | |
| Caso 26 | | | 1 | | |
| Caso 27 | | | | | 1 |
| Caso 28 | | | | | |
| Caso 29 | | | | | |
| Caso 30 | | | | | |
| Frecuencia | 1 | 2 | 5 | 1 | 3 |
| Porcentaje | 3% | 7% | 17% | 3% | 10% |

| *Las celdas ac | | | | | | | | | |
|----------------|------|-------------|----------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------|
| CASA | | | | | | Generalidades del dibujo | | | |
| Caso | Incl | Comentarios | Escritos y adecuados | Escritos e inadecuados | Verbalizaciones relacionadas | Verbalizaciones no relacionadas | Verbalizaciones inadecuadas | Rotación hoja | Falla en secuencia |
| Caso 1 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 2 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 3 | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 4 | | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 5 | | | | | | | | | |
| Caso 6 | | | | | | | | 1 | |
| Caso 7 | | | 1 | | 1 | | 1 | | |
| Caso 8 | | | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 10 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 13 | | | | | 1 | 1 | 1 | | |
| Caso 14 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 16 | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 17 | | | | | 1 | 1 | | | 1 |
| Caso 18 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 19 | | | | | 1 | | | 1 | 1 |
| Caso 20 | | | | | | | | | |
| Caso 21 | | | | | | | | | |
| Caso 22 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 23 | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 27 | | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | |
| Caso 28 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 29 | | | | | | | | | |
| Caso 30 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Frecuencia | | | 3 | 1 | 14 | 9 | 5 | 2 | 7 |
| Porcentaje | | | 10% | 3% | 47% | 30% | 17% | 7% | 23% |

| *Las celdas ac | | | | | | | | | | |
|----------------|------|--------------------|----------------|--------------|-------------|-----------------|----------------|---------------|-----------------------------|-------------------------|
| CASA | | | | | | | | | | |
| Caso | Incl | Mov. Compensatorio | Falla síntesis | Dib. Pequeño | Dib. Grande | Dib. Muy grande | Presión fuerte | Presión débil | Líneas oscuras y recargadas | Líneas suaves y pesadas |
| Caso 1 | | | | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 2 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 3 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 4 | | | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 5 | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 6 | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 7 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 8 | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 9 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 10 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 12 | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 13 | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 14 | | | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 15 | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 16 | | | | | | | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 17 | | | 1 | | | | 1 | | | |
| Caso 18 | | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 19 | | | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 21 | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 22 | | | 1 | 1 | | | | 1 | | |
| Caso 23 | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 24 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 25 | | | 1 | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 26 | | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 27 | | 1 | | | | | | 1 | | |
| Caso 28 | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 29 | | | 1 | 1 | | | | 1 | | |
| Caso 30 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | |
| Frecuencia | | 2 | 11 | 9 | 9 | 1 | 26 | 3 | 10 | 2 |
| Porcentaje | | 7% | 37% | 30% | 30% | 3% | 87% | 10% | 33% | 7% |

| *Las celdas ac | | | | | | | | |
|----------------|------|--------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------------|---------------|-------------------|----------------------|
| CASA | | | | | | | | |
| Caso | Ind. | Líneas muy débiles | Líneas fragmentadas o esbozadas | Líneas interrumpidas | Líneas desajustadas a lo convencional | Líneas curvas | Línea garabateada | Difícil Dib. Ángulos |
| Caso 1 | | | | 1 | | | | |
| Caso 2 | | | | | | 1 | 1 | |
| Caso 3 | | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | | 1 |
| Caso 6 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 7 | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 8 | | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | | | |
| Caso 10 | | | | 1 | | | | |
| Caso 11 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 12 | | | | | | | | 1 |
| Caso 13 | | | 1 | 1 | | | | 1 |
| Caso 14 | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 15 | | | | | | | | 1 |
| Caso 16 | | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 17 | | | | | | | | 1 |
| Caso 18 | | | | | | | | 1 |
| Caso 19 | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 20 | | | | | | | | 1 |
| Caso 21 | | | | | | | | |
| Caso 22 | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 23 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 24 | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 25 | | | | | | | | 1 |
| Caso 26 | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 27 | | | | | | | | 1 |
| Caso 28 | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 29 | 1 | | 1 | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 30 | | | | | | | | 1 |
| Frecuencia | | 1 | 5 | 6 | 8 | 8 | 1 | 13 |
| Porcentaje | | 3% | 17% | 20% | 27% | 27% | 3% | 77% |

| *Las celdas ac | | | | | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------|----------------|----------------|-----------------------|--------------------------|-------------|------------|-------------------------|----------------|-------------------|
| CASA | | | | | | | | | | | |
| Caso | Ind. | Dib. Línea base | Perfeccionismo | Falta simetría | Dib. Centrado natural | Dib. Inclinado a la izq. | Dib. Arriba | Dib. Abajo | Dib. Posición sup. izq. | Uso borde inf. | Uso borde lateral |
| Caso 1 | | | | | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | 1 | 1 | | 1 | | |
| Caso 4 | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 5 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 6 | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 8 | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | | | | | | | | |
| Caso 10 | | | 1 | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | 1 | 1 | | 1 | | |
| Caso 13 | | | | | | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | | | | | | | |
| Caso 16 | | | 1 | | | | | | | | |
| Caso 17 | | | 1 | | 1 | | | | | | |
| Caso 18 | | | | | | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 20 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 21 | | | 1 | | | | | | | | |
| Caso 22 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 25 | 1 | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 27 | | | 1 | | | | 1 | | | | |
| Caso 28 | 1 | | | | | | | | | | |
| Caso 29 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 30 | | | | | | | | | | | |
| Frecuencia | | 2 | 6 | 5 | 3 | 6 | 7 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| Porcentaje | | 7% | 20% | 17% | 10% | 20% | 23% | 3% | 7% | 7% | 3% |

| *Las celdas ac | | | | | | | | | |
|----------------|------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|-----------------|--------------------|-----------------------------|
| CASA | | | | | | | | | |
| Caso | Ind. | Proporción, perspectiva y detalle | | | | | | | |
| | | Enfasis en detalle | Detalles inadecuados | Carencia de detalles | Detalles excesivos | Incongruencia | Dib. Segmentado | Dib. Un solo plano | Vista parciamente de perfil |
| Caso 1 | | 1 | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 3 | | | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 4 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 5 | | 1 | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 6 | | 1 | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 7 | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 8 | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 12 | | 1 | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 13 | | 1 | | 1 | | | | | |
| Caso 14 | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 15 | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 16 | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 17 | | 1 | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 18 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 19 | | 1 | | 1 | | | | | |
| Caso 20 | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 21 | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 22 | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 23 | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Caso 25 | | 1 | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 26 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 27 | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 28 | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 29 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | |
| Caso 30 | | 1 | 1 | | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 26 | 7 | 7 | 2 | 1 | 2 | 11 | 10 |
| Porcentaje | | 96% | 26% | 26% | 7% | 4% | 7% | 41% | 37% |
| | | n=27 | | | | | | | |

| *Las celdas ac | | | | | | |
|----------------|------|--------------------------|-----------------|--------------|---------------|----------------------|
| CASA | | | | | | |
| Caso | Ind. | Enfasis lin. Periféricos | Contorno frágil | Ireconocible | Transparencia | Det. Antropomórficos |
| Caso 1 | | 1 | | | | 1 |
| Caso 2 | | | | 1 | | |
| Caso 3 | | | | | | |
| Caso 4 | | | 1 | | | |
| Caso 5 | | | | | | |
| Caso 6 | | | 1 | | | |
| Caso 7 | | | | | | |
| Caso 8 | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | |
| Caso 10 | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | |
| Caso 13 | | | 1 | | | |
| Caso 14 | | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | | |
| Caso 17 | | | | | | |
| Caso 18 | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | |
| Caso 21 | | | | | | 1 |
| Caso 22 | | | 1 | | | |
| Caso 23 | | | | 1 | | |
| Caso 24 | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | |
| Caso 28 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 29 | | | 1 | | | |
| Caso 30 | | | | | | |
| Frecuencia | | 1 | 7 | 2 | 1 | 2 |
| Porcentaje | | 4% | 26% | 7% | 4% | 7% |
| | | | n=29 | | | |

**IV- Anexos correspondiente a la base de datos
Aspectos generales de los dibujos**

| ARBOL | | Actitud | Tiempo, latencia y pausas | | | | |
|------------|------|------------|---|------------------------|---------------------------|-----------------|---------------------|
| Caso | Ind. | Aceptación | Latencia mayor 30 seg. | Latencia menor 30 seg. | Ejecución mayor a 12 min. | Rapidez inusual | presencia de pausas |
| Caso 1 | | 1 | 1 | | | 1 | |
| Caso 2 | | 1 | 1 | | | 1 | 1 |
| Caso 3 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 4 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 5 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 6 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 7 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 8 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 9 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 10 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 11 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 12 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 13 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 14 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 15 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 16 | | 1 | | 1 | 1 | | |
| Caso 17 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 18 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 19 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 20 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 21 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 22 | | 1 | | 1 | | 1 | |
| Caso 23 | | 1 | 1 | | | 1 | |
| Caso 24 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 25 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 26 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 27 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 28 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 29 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 30 | | 1 | | 1 | | | |
| Frecuencia | | 30 | 3 | 27 | 1 | 15 | 1 |
| Porcentaje | | 100% | 10% | 90% | 3% | 50% | 3% |
| | | n=30 | *El n ha sido calculado en base a los sujetos cuyos dibujos responden a la variable en cuestión | | | | |

| ARBOL | | Habilidad crítica y borrado | | Comentarios | | |
|------------|------|---|--|----------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Caso | Ind. | Borratura y redibujado mejor de detalle | Borratura y redibujado peor de detalle | Escritos y adecuados | Verbalizaciones relacionadas | Verbalizaciones no relacionadas |
| Caso 1 | | 1 | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | 1 | |
| Caso 5 | | | | | | |
| Caso 6 | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | | |
| Caso 8 | | 1 | | | | |
| Caso 9 | | | | | | |
| Caso 10 | | | | | | 1 |
| Caso 11 | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | |
| Caso 13 | | 1 | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | 1 |
| Caso 16 | | | | | | |
| Caso 17 | | | | | | |
| Caso 18 | | | | 1 | | |
| Caso 19 | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | |
| Caso 21 | | 1 | | | | |
| Caso 22 | | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | 1 | 1 |
| Caso 28 | | | | 1 | 1 | |
| Caso 29 | | | | | | |
| Caso 30 | | | | | | |
| Frecuencia | | 4 | 1 | 2 | 5 | 3 |
| Porcentaje | | 13% | 3% | 7% | 17% | 10% |

| ARBOL | | Generalidades del dibujo | | | | | | | | |
|------------|-----|-----------------------------|---------------|--------------------|-------------------|----------------|--------------|-------------|-----------------|----------------|
| Caso | led | Verbalizaciones inadecuadas | Rotación hoja | Falta en secuencia | Mov. Inferioridad | Falta sintaxis | Dib. Pequeño | Dib. Grande | Dib. Muy grande | Presión fuerte |
| Caso 1 | | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 2 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 3 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 4 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 6 | | 1 | | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 7 | | | | 1 | | | | 1 | | 1 |
| Caso 8 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 11 | | | 1 | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 12 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 13 | | | | | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 14 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 15 | | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 16 | | 1 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 17 | | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 18 | | | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 |
| Caso 19 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 21 | | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 22 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 23 | | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 24 | | | 1 | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 25 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 26 | | | 1 | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 27 | | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 28 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 29 | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 30 | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 |
| Frecuencia | | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 9 | 8 | 1 | 22 |
| Porcentaje | | 13% | 17% | 17% | 3% | 13% | 30% | 27% | 3% | 73% |

| ARBOL | | Generalidades del dibujo | | | | | |
|------------|-----|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Caso | led | Presión débil | Líneas oscuras y recargadas | Líneas suaves y pesadas | Líneas fragmentadas o esbozadas | Líneas interrumpidas | Líneas desajustadas a lo convencional |
| Caso 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 2 | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | | 1 | |
| Caso 5 | | | | | | | |
| Caso 6 | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | | | |
| Caso 8 | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | 1 | |
| Caso 11 | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 12 | | | | | | | 1 |
| Caso 13 | | | 1 | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | | |
| Caso 16 | | 1 | 1 | | | | |
| Caso 17 | | 1 | | | | | |
| Caso 18 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 19 | | | | | | 1 | |
| Caso 20 | | | | | | | |
| Caso 21 | | | | | | | |
| Caso 22 | | 1 | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | | |
| Caso 25 | | | 1 | | | | |
| Caso 26 | | | 1 | | | | |
| Caso 27 | | 1 | | | | | |
| Caso 28 | | 1 | | | | | |
| Caso 29 | | | | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 30 | | 1 | | | 1 | 1 | |
| Frecuencia | | 6 | 6 | 2 | 1 | 7 | 4 |
| Porcentaje | | 20% | 20% | 7% | 3% | 23% | 13% |

| ARBOL | | | | | | | | | | |
|------------|------|---------------|---------------|----------------------|-----------------|----------------|----------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Caso | Ind. | Lineas rectas | Lineas curvas | Difcil. Dib. Angulos | Dib. Linea base | Perfeccionismo | Falla simetria | Dib. Centrado natural | Dib. Inclinado a la der. | Dib. Inclinado a la izq. |
| Caso 1 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 2 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 4 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 6 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 7 | | | | | | | | | | |
| Caso 8 | | | | | | | | | | |
| Caso 9 | 1 | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 11 | 1 | | | 1 | | | | 1 | | |
| Caso 12 | | | | | | | | 1 | | |
| Caso 13 | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 15 | | | | | | | 1 | 1 | | |
| Caso 16 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | 1 |
| Caso 17 | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 18 | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 20 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 21 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 22 | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 24 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 25 | | | | | | | | 1 | | |
| Caso 26 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 27 | | | | 1 | | 1 | | | | 1 |
| Caso 28 | | | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 29 | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 30 | | | | 1 | | | 1 | 1 | | |
| Frecuencia | 3 | 1 | 9 | 3 | 3 | 8 | 5 | 3 | | 13 |
| Porcentaje | 10% | 3% | 30% | 10% | 10% | 27% | 17% | 10% | | 43% |

| ARBOL | | | | | | Proporcion, perspectiva y detalle | | | | |
|------------|------|-------------|------------|-------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| Caso | Ind. | Dib. Arriba | Dib. Abajo | Dib. Posicion sup. izq. | Uso borde inf. | Uso borde lateral | Enfasis en detalle | Detalles inadecuados | Carencia de detalles | Detalles excesivos |
| Caso 1 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| Caso 2 | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 4 | | | | | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 6 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 7 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 8 | | | | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 10 | | | 1 | | | | 1 | | | |
| Caso 11 | | | | | | | 1 | 1 | | |
| Caso 12 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 13 | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 14 | | | 1 | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 15 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 16 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 17 | | | | | 1 | | 1 | 1 | | |
| Caso 18 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 19 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 21 | | | | | | | 1 | 1 | | |
| Caso 22 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 23 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 24 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 25 | | | | | | | 1 | 1 | | |
| Caso 26 | | | | | | | 1 | 1 | | |
| Caso 27 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 28 | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 29 | | 1 | | | | | | | | |
| Caso 30 | | | | | | | 1 | 1 | | 1 |
| Frecuencia | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 27 | 7 | 10 | 1 |
| Porcentaje | 17% | 7% | 7% | 7% | 7% | 3% | 100% | 26% | 37% | 4% |

n=27

| ARBOL | | | | | | |
|------------|-----|---------------|--------------|----------------|------------------|-----------|
| Caso | Ind | Arbol robusto | Esterotipias | Con accesorios | Antropomorfizado | Como flor |
| Caso 1 | | | 1 | | | |
| Caso 2 | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | | |
| Caso 5 | | | | | | |
| Caso 6 | | 1 | | | | |
| Caso 7 | | | | | | |
| Caso 8 | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | | | 1 | | |
| Caso 10 | | 1 | | | | |
| Caso 11 | | | | | 1 | |
| Caso 12 | | | | | | |
| Caso 13 | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | |
| Caso 16 | | | 1 | | | |
| Caso 17 | | | | | | |
| Caso 18 | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | |
| Caso 21 | | 1 | | 1 | | |
| Caso 22 | | 1 | | | | |
| Caso 23 | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | |
| Caso 25 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 26 | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | |
| Caso 28 | | 1 | | | | |
| Caso 29 | | | 1 | | | |
| Caso 30 | | | 1 | 1 | | |
| Frecuencia | | 5 | 5 | 3 | 1 | 2 |
| Porcentaje | | 19% | 19% | 11% | 4% | 7% |

IV- Anexos correspondientes a las bases de datos
Aspectos generales de los dibujos

| Persona | Acltitud | Tiempo, latencia y pausas | | | | | Rapidez inusual | presencia de pausas |
|------------|----------|---|------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------|---------------------|
| Caso | Ind. | Aceptación | Latencia mayor 30 seg. | Latencia menor 30 seg. | Ejecución entre 10-12 min. | Ejecución mayor a 12 min. | | |
| Caso 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 |
| Caso 2 | 1 | | 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 3 | 1 | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 4 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 5 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 6 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 7 | 1 | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 8 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 9 | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 10 | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 11 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 12 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 13 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 14 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 15 | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 16 | 1 | | 1 | | | 1 | | |
| Caso 17 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 |
| Caso 18 | 1 | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 19 | 1 | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 20 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 21 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 22 | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 23 | 1 | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 24 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 25 | 1 | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 26 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 27 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 28 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 29 | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 30 | 1 | | 1 | | 1 | | | |
| Frecuencia | 30 | b | 24 | 7 | 1 | 5 | 6 | |
| Porcentaje | 100% | 20% | 80% | 23% | 3% | 17% | 20% | |
| n=30 | | *El n ha sido calculado en base a los sujetos cuyos dibujos responden a la variable en cuestión | | | | | | |

| Persona | Habilidad critica y borrado | | | | Comentarios | |
|------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|--|----------------------|
| Caso | Ind. | Abandono con reinicio | Abandono sin reinicio | Borradura y redibujado mejor de detalle | Borradura y redibujado peor de detalle | Escritos y adecuados |
| Caso 1 | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | |
| Caso 3 | | | | 1 | | |
| Caso 4 | | | | 1 | | |
| Caso 5 | | | | | | 1 |
| Caso 6 | | | | | | |
| Caso 7 | | | | 1 | | 1 |
| Caso 8 | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | 1 |
| Caso 11 | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | |
| Caso 13 | | | | | | 1 |
| Caso 14 | | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | | |
| Caso 17 | | | | 1 | | |
| Caso 18 | | | | | | 1 |
| Caso 19 | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | |
| Caso 21 | | | | 1 | | |
| Caso 22 | | | | | | |
| Caso 23 | | 1 | | | | |
| Caso 24 | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | 1 |
| Caso 28 | | | | | | 1 |
| Caso 29 | | | | | | |
| Caso 30 | | 1 | | | | |
| Frecuencia | | 2 | 1 | 5 | 2 | 7 |
| Porcentaje | | 7% | 3% | 17% | 7% | 23% |

| Persona | | Verbalizaciones | | | Generalidades del dibujo | | | |
|------------|------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|----------------|--------------|
| Caso | Ind. | Verbalizaciones relacionadas | Verbalizaciones no relacionadas | Verbalizaciones inadecuadas | Rotación hoja | Falla en secuencia | Falla síntesis | Dib. Pequeño |
| Caso 1 | | 1 | | | | 1 | | |
| Caso 2 | | | | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | 1 | | | | |
| Caso 4 | | 1 | | | | | | |
| Caso 5 | | | | | | | | 1 |
| Caso 6 | | | | 1 | | | | |
| Caso 7 | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 8 | | 1 | | | | | 1 | 1 |
| Caso 9 | | | | | | | | 1 |
| Caso 10 | | 1 | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | | 1 | |
| Caso 13 | | 1 | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 15 | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 16 | | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Caso 17 | | 1 | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 18 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 19 | | 1 | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | |
| Caso 21 | | | | | | | | |
| Caso 22 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 23 | | 1 | 1 | | | | 1 | |
| Caso 24 | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | | 1 | |
| Caso 27 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 28 | | 1 | | | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 29 | | | | 1 | | | 1 | 1 |
| Caso 30 | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 |
| Frecuencia | | 15 | 6 | 4 | 5 | 2 | 11 | 9 |
| Porcentaje | | 50% | 20% | 13% | 17% | 7% | 37% | 30% |

| Persona | | Características de líneas | | | | | | |
|------------|------|---------------------------|----------------|---------------|-----------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Caso | Ind. | Dib. Grande | Presión fuerte | Presión débil | Líneas oscuras y recargadas | Líneas suaves y pesadas | Líneas fragmentadas o esbozadas | Líneas interrumpidas |
| Caso 1 | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 2 | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 3 | | | 1 | | | | | |
| Caso 4 | | | 1 | | | | | |
| Caso 5 | | | 1 | | | | | |
| Caso 6 | | | 1 | | | | | |
| Caso 7 | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 8 | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 9 | | | 1 | | | | | |
| Caso 10 | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 11 | | 1 | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 12 | | | 1 | | | | | |
| Caso 13 | | | 1 | | | | | |
| Caso 14 | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 15 | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 16 | | | 1 | | 1 | 1 | | |
| Caso 17 | | | 1 | | | | | |
| Caso 18 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | | |
| Caso 19 | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 20 | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 21 | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 22 | | | | 1 | | | | |
| Caso 23 | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 24 | | | 1 | | | | | |
| Caso 25 | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 26 | | | 1 | | | | | |
| Caso 27 | | | 1 | | | | | |
| Caso 28 | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 29 | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 30 | | | 1 | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 8 | 27 | 3 | 8 | 2 | 2 | 4 |
| Porcentaje | | 27% | 90% | 10% | 27% | 7% | 7% | 13% |

| Persona | | | | | | | | | |
|------------|------|---------------------------------------|---------------|---------------------|-----------------|----------------|-------------|----------------|-----------------------|
| Caso | Ind. | Líneas desajustadas a lo convencional | Líneas rectas | Dific. Dib. Angulos | Dib. Línea base | Perfeccionismo | Dib. Rígido | Falta simetría | Dib. Centrado natural |
| Caso 1 | | 1 | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 4 | | | | 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 5 | | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 6 | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | |
| Caso 8 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | |
| Caso 9 | | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 10 | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 12 | | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | |
| Caso 13 | | 1 | 1 | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | | 1 | |
| Caso 15 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 16 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | |
| Caso 17 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | |
| Caso 18 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 21 | | | | | | | | | |
| Caso 22 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 23 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 26 | | | | 1 | | | 1 | | |
| Caso 27 | | | | 1 | | | 1 | | |
| Caso 28 | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 29 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 30 | | | | | | | | | 1 |
| Frecuencia | | 9 | 9 | 20 | 1 | 4 | 2 | 7 | 7 |
| Porcentaje | | 30% | 30% | 67% | 3% | 13% | 7% | 23% | 23% |

| Persona | | | | | | | Proporción, perspectiva y detalle | |
|------------|------|--------------------------|-------------|------------|-------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Caso | Ind. | Dib. Inclinado a la izq. | Dib. Arriba | Dib. Abajo | Dib. Posición sup. Izq. | Presencia mov. | Énfasis en detalle | Diferencia proporcional Der-Izq. |
| Caso 1 | | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 2 | | | 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 3 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 4 | | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | 1 | |
| Caso 6 | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 8 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | | | | 1 | |
| Caso 10 | | 1 | 1 | | 1 | | | |
| Caso 11 | | | | | | | 1 | |
| Caso 12 | | | 1 | | | | 1 | 1 |
| Caso 13 | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 14 | | 1 | | 1 | | | 1 | 1 |
| Caso 15 | | 1 | | | | | 1 | 1 |
| Caso 16 | | | | | | | 1 | |
| Caso 17 | | 1 | | 1 | | | 1 | 1 |
| Caso 18 | | | | | | | 1 | |
| Caso 19 | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | |
| Caso 21 | | | | | | | 1 | |
| Caso 22 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 23 | | | | | | | 1 | |
| Caso 24 | | 1 | 1 | | 1 | | | |
| Caso 25 | | | | | | | 1 | |
| Caso 26 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 27 | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 28 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 29 | | | | | | | 1 | |
| Caso 30 | | | | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 10 | 8 | 2 | 4 | 1 | 26 | 10 |
| Porcentaje | | 33% | 27% | 7% | 13% | 3% | 100% | 38% |

n=26

| Persona | | Detalles inadecuados | Carencia de detalles | De frente con brazos rectos | Parándose de puntas | Fig. de peitos | Sombreado o delimitación vaga ropa |
|------------|--|----------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------|
| Caso 1 | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | 1 | | |
| Caso 5 | | | | | | | |
| Caso 6 | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | | 1 | |
| Caso 8 | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | | |
| Caso 10 | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | | |
| Caso 13 | | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 17 | | | | | | | |
| Caso 18 | | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | | |
| Caso 21 | | | | 1 | | | |
| Caso 22 | | | 1 | | | | |
| Caso 23 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 24 | | | | | | | |
| Caso 25 | | 1 | | 1 | 1 | | |
| Caso 26 | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 27 | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 28 | | | | 1 | | | |
| Caso 29 | | | 1 | | | | |
| Caso 30 | | | | | | | |
| Frecuencia | | 1 | 5 | 3 | 4 | 4 | 1 |
| Porcentaje | | 4% | 19% | 12% | 15% | 15% | 4% |

| Persona | | Ausencia o cuestionamiento de ropa | Ps. Sexo opuesto | Ps. Flotando | Transparencia |
|------------|--|------------------------------------|------------------|--------------|---------------|
| Caso 1 | | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | 1 | |
| Caso 4 | | | | 1 | |
| Caso 5 | | | | 1 | |
| Caso 6 | | | | | |
| Caso 7 | | 1 | | 1 | |
| Caso 8 | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | |
| Caso 11 | | | | 1 | |
| Caso 12 | | | | | |
| Caso 13 | | | | 1 | |
| Caso 14 | | | | 1 | |
| Caso 15 | | | 1 | 1 | |
| Caso 16 | | | | 1 | |
| Caso 17 | | | | 1 | |
| Caso 18 | | | | | 1 |
| Caso 19 | | | | | |
| Caso 20 | | | | 1 | |
| Caso 21 | | | | 1 | |
| Caso 22 | | | | 1 | |
| Caso 23 | | | | 1 | |
| Caso 24 | | | | | |
| Caso 25 | | | 1 | 1 | |
| Caso 26 | | | | 1 | |
| Caso 27 | | 1 | | 1 | |
| Caso 28 | | | | | |
| Caso 29 | | | | | |
| Caso 30 | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 2 | 2 | 22 | 1 |
| Porcentaje | | 8% | 8% | 85% | 4% |

IV- Anexos correspondientes a las bases de datos
Presentación de los elementos del grafismo

| CASA | | Techo | | | | Muros | | | |
|-------------------|------|----------|------------|-----------------------------------|---------------------------------------|----------|---------|-------------------------|-----------------------|
| Caso | Ind. | Ausencia | Casa-techo | Material diferenciado fluidamente | Material diferenciado meticulosamente | Ausencia | Uebries | Enfasis dim. Horizontal | Enfasis dim. Vertical |
| Caso 1 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 2 | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | | | | |
| Caso 4 | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | | | |
| Caso 6 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 7 | | 1 | | | | | 1 | | |
| Caso 8 | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 9 | | | | | | | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 13 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | 1 | | |
| Caso 15 | | | | | | | | 1 | |
| Caso 16 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 17 | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 18 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 19 | | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 20 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 21 | | | | | | | | | |
| Caso 22 | | | | | | | 1 | | |
| Caso 23 | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | 1 | 1 | | |
| Caso 28 | | 1 | | | | | 1 | | |
| Caso 29 | | 1 | | | | | 1 | | |
| Caso 30 | | | | 1 | | | | | |
| Frecuencia | | 7 | 4 | 2 | 2 | 4 | 6 | 3 | 3 |
| Porcentaje | | 26% | 15% | 7% | 7% | 15% | 22% | 11% | 11% |

n=27 Considerando el total de sujetos que logra dibujar el grafismo

| CASA | | Ventanas | | | | | | | Puerta | | | |
|-------------------|------|---------------|----------|----------|------------|-----------|----------------------------|--------------|---------------------|----------|---------|-----------|
| Caso | Ind. | Transparentes | Ausencia | Pequeñas | Enfanzadas | Numerosas | Enfasis en detalle cristal | Descubiertas | Cortinas enfanzadas | Ausencia | Pequeña | Aumentada |
| Caso 1 | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 2 | | | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 4 | | | 1 | | | | | | | | 1 | |
| Caso 5 | | | 1 | | | | | | | 1 | | |
| Caso 6 | | | | 1 | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 8 | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | 1 | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 13 | | | 1 | | | | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 16 | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 17 | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 18 | | | | | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 19 | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 20 | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 21 | | | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 22 | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 25 | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 26 | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 27 | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | | 1 |
| Caso 28 | | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 29 | | | 1 | | | | | | | | | |
| Caso 30 | | | 1 | | | | | | | | | |
| Frecuencia | | 1 | 10 | 8 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 15 | 2 |
| Porcentaje | | 4% | 37% | 30% | 11% | 11% | 4% | 11% | 4% | 7% | 56% | 7% |

| CASA | | | | | Chimenea | | | Detalles irrelevantes | | | |
|-------------------|------|---------|-------------------|-----------|---------------------|----------|-----------|-----------------------|-----------------------------------|----------|-------|
| Caso | Ind. | Cerrada | Puertas laterales | Enfanzada | Picaporte enfanzado | Ausencia | Aumentada | Con mucho humo | Camino angosto con comienzo ancho | Arbustos | arbol |
| Caso 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 2 | | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 4 | | | 1 | | | | 1 | | | | |
| Caso 5 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 6 | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 7 | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 8 | | | | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 10 | | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 12 | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 13 | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | | | | | |
| Caso 15 | | | 1 | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 16 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 17 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 |
| Caso 18 | | | | 1 | | 1 | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 20 | | 1 | | | | | | | 1 | | |
| Caso 21 | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 22 | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 25 | | | | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | |
| Caso 26 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 28 | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 29 | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | |
| Caso 30 | | | | | | 1 | | | | | |
| Frecuencia | | 1 | 2 | 2 | 10 | 19 | 5 | 4 | | 1 | 4 |
| Porcentaje | | 4% | 7% | 7% | 37% | 70% | 19% | 15% | | 4% | 15% |

| CASA | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|-----------------|--------|----------------------|------------------|----------------------|---------------|-------|----------|----------------|
| Caso | Ind. | Más de un árbol | Flores | Camino proporcionado | Camino muy largo | Detalles degradantes | Casa flotante | Nubes | Montañas | Nieve o lluvia |
| Caso 1 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 2 | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 4 | | | | | | | | | | |
| Caso 5 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 6 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 7 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Caso 8 | | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 10 | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | | | | | | |
| Caso 13 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 14 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 16 | | 1 | | | | | | 1 | | |
| Caso 17 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 18 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 19 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 21 | | | | | | | 1 | 1 | | 1 |
| Caso 22 | | | | | | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 25 | | | | | | | | | | |
| Caso 26 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 27 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 28 | | | | | | | | | | |
| Caso 29 | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 30 | | | | | | | 1 | | | |
| Frecuencia | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 2 | 2 | 2 |
| Porcentaje | | 7% | 4% | 4% | 4% | 4% | 70% | 7% | 7% | 7% |

IV- Anexos correspondientes a las bases de datos
Presentación de los elementos del grafismo

| ARBOL | | Tronco | | | | | | |
|-------------------|-----|---|----------------------|-------------|--------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Caso | lad | Ausencia | En raya o raya doble | Base amplia | Base angosta | Base amplia que se angosta a más altura | Base con amplitud a la Izq. | Base con amplitud a la Der. |
| Caso 1 | | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | 1 | | | | |
| Caso 4 | | | | | | | | |
| Caso 5 | | | | 1 | | | | |
| Caso 6 | | | | 1 | | | | |
| Caso 7 | | | | | | | | |
| Caso 8 | | 1 | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | 1 | | | |
| Caso 10 | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | 1 | | | |
| Caso 12 | | | | | | | | |
| Caso 13 | | | | | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | 1 | | | | |
| Caso 16 | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 17 | | | | | 1 | | | |
| Caso 18 | | | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | | 1 |
| Caso 20 | | | | | | | | |
| Caso 21 | | | | 1 | | | | |
| Caso 22 | | | | | | | | |
| Caso 23 | | | 1 | 1 | | | | 1 |
| Caso 24 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 25 | | | 1 | | | | | |
| Caso 26 | | | 1 | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | | | |
| Caso 28 | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 29 | | | | | | | | |
| Caso 30 | | | | | | | | |
| Frecuencia | | 1 | 3 | 9 | 4 | 2 | 3 | 1 |
| Porcentaje | | 4% | 11% | 33% | 15% | 7% | 11% | 4% |
| | | n=27 Considerando el total de sujetos que logra dibujar el grafismo | | | | | | |

| ARBOL | | Lopa | | | | | | | |
|-------------------|-----|-------------|-----------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------|----------|-----------------------------|----------|
| Caso | lad | Tronco en l | Contorno difuso | Contorno ondulado | Recto en paralelo | Con estrechamientos o ensanchamientos | Cicatriz | Corteza dib. con dificultad | Ausencia |
| Caso 1 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 2 | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 5 | | | | | | | 1 | | |
| Caso 6 | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | 1 | | 1 | 1 | |
| Caso 8 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 10 | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 11 | | | | | | | 1 | | 1 |
| Caso 12 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 13 | | | | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | | | | | |
| Caso 17 | | | | | | | | 1 | |
| Caso 18 | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 19 | | | 1 | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 21 | | | | | | | | | |
| Caso 22 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 23 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 24 | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | | | | |
| Caso 26 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | 1 | | | |
| Caso 28 | | | | | | | | | |
| Caso 29 | | | | | | | | | |
| Caso 30 | | | | | | | | | |
| Frecuencia | | 1 | 2 | 2 | 9 | 2 | 5 | 1 | 1 |
| Porcentaje | | 4% | 7% | 7% | 33% | 7% | 19% | 4% | 4% |

| ARBOL | | | | | | | | | | | Ramas | | |
|-------------------|-----|------------|----------|-----------|-------------------|--------------------|--------|-----------|-------------|------------|----------|----------|------------------|
| Caso | Ind | Con frutas | Estérica | Como nube | Contorno ondulado | Contorno temburoso | Rizada | Sombreada | Descendente | Ascendente | Achatada | Ausencia | Unidimensionales |
| Caso 1 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 4 | | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 5 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 6 | | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | |
| Caso 7 | | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 8 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 11 | | | | | | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 12 | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 13 | | | | | | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 14 | | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 15 | | | 1 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 16 | | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 17 | | | | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 18 | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 19 | | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 20 | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 21 | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 22 | | | | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 23 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 24 | | | | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 25 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 26 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 27 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Caso 28 | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| Caso 29 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 30 | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | 1 | |
| Frecuencia | | 2 | 2 | 1 | 15 | 3 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 27 | 1 |
| Porcentaje | | 7% | 7% | 4% | 59% | 11% | 19% | 4% | 4% | 30% | 7% | 100% | 4% |

| ARBOL | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----|-----------|---------|-----------|----------|----------|-------------|------------------------------|---------|------------------------|------------------|----|
| Caso | Ind | Hojas | | | Raíces | | | Detalles irrelevantes | | | | |
| | | Presencia | Grandes | Cayénoose | Ausencia | Visibles | Como garras | Que abarcan parte del tronco | En rays | Con animales o pájaros | Arbol de navidad | |
| Caso 1 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 5 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 6 | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | |
| Caso 7 | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | |
| Caso 8 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 13 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 14 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 17 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 18 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 21 | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 22 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 23 | | 1 | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 24 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 25 | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | | | |
| Caso 26 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 27 | | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 28 | | | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 29 | | | | | | | | | | | | |
| Caso 30 | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 4 | 1 | 2 | 24 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| Porcentaje | | 15% | 4% | 7% | 89% | 11% | 7% | 4% | 11% | 4% | 7% | 7% |

| ARBOL | | | | |
|------------|-----|---------------------|---------------|-----------|
| Caso | Ind | Arboles adicionales | Fruta cayendo | Sombreado |
| Caso 1 | | 1 | | 1 |
| Caso 2 | | | | |
| Caso 3 | | | | |
| Caso 4 | | | | |
| Caso 5 | | | | |
| Caso 6 | | | | |
| Caso 7 | | | | |
| Caso 8 | | | | |
| Caso 9 | | | | |
| Caso 10 | | | | |
| Caso 11 | | | | |
| Caso 12 | | | | |
| Caso 13 | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | |
| Caso 15 | | | | |
| Caso 16 | | | 1 | 1 |
| Caso 17 | | | | |
| Caso 18 | | | | |
| Caso 19 | | | | |
| Caso 20 | | 1 | | |
| Caso 21 | | | | |
| Caso 22 | | | | |
| Caso 23 | | | | |
| Caso 24 | | | | |
| Caso 25 | | | | |
| Caso 26 | | | | 1 |
| Caso 27 | | | | |
| Caso 28 | | | | |
| Caso 29 | | | | |
| Caso 30 | | | | 1 |
| Frecuencia | | 2 | 1 | 5 |
| Porcentaje | | 7% | 4% | 19% |

IV- Anexos correspondientes a las bases de datos
Presentación de los elementos del grafismo

| PERSONA | | Cabeza | | | | | | | | Cuello | |
|-------------------|-----|---|---------|---------------------|-----------------|------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|----------|---------|
| Caso | Id. | Grande | Pequeña | Separada del cuerpo | Énfasis en pelo | Ausencia de pelo | Orejas omitidas | Orejas enfatizadas | Orejas con énfasis restado | Ausencia | Énfasis |
| Caso 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 2 | | 1 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 3 | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 4 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 5 | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 6 | | | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 8 | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | | 1 |
| Caso 12 | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 13 | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 15 | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 16 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 17 | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 18 | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 19 | | | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 21 | | 1 | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 22 | | 1 | | | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 23 | | 1 | | 1 | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 24 | | | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 |
| Caso 26 | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 27 | | | | | | | 1 | | | | |
| Caso 28 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 29 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 |
| Caso 30 | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Frecuencia | | 12 | 2 | 1 | 8 | 4 | 12 | 12 | | 1 | 20 |
| Porcentaje | | 46% | 8% | 4% | 31% | 15% | 46% | 46% | | 4% | 77% |
| | | n=26 Considerando el total de sujetos que logra dibujar el grafismo | | | | | | | | | |

| PERSONA | | Rostro | | | | | | | | |
|-------------------|-----|-----------------|---------------------------|---------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------|---------------------------|
| Caso | Id. | Largo y delgado | Omisión de algún elemento | Énfasis | Ojos pequeños | Énfasis en boca | Boca muy grande | Ausencia boca | Ojos vacíos | Ojos vueltos hacia dentro |
| Caso 1 | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 4 | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 6 | | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 8 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 9 | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 13 | | | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 14 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 17 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 18 | | | | 1 | | 1 | | | 1 | |
| Caso 19 | | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 21 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Caso 22 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 24 | | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 26 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 27 | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 28 | | | | 1 | | | | | | |
| Caso 29 | | | | 1 | 1 | | 1 | | | |
| Caso 30 | | | | | | | 1 | | | |
| Frecuencia | | 1 | 9 | 4 | 5 | 4 | 4 | 1 | 10 | 1 |
| Porcentaje | | 4% | 35% | 15% | 19% | 15% | 15% | 4% | 38% | 4% |

| PERSONA | | Tronco | | | | Hombros | | | | Brazos | | | | |
|-------------------|------|-----------------|---------|----------------|------------------|----------|---------|-----------------|----------|---------|------------|-----------|----------|---------|
| Caso | Ind. | Enfasis en ojos | Dientes | Ausencia nariz | Enfasis en nariz | Ausencia | Pequeño | Largo y delgado | Ausencia | Grandes | Desiguales | Cuadrados | Ausencia | Enfasis |
| Caso 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 4 | | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | |
| Caso 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | | | |
| Caso 8 | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | |
| Caso 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 12 | | 1 | | 1 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 13 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | |
| Caso 16 | | | | | | | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 17 | | | | | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 18 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 |
| Caso 21 | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 22 | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | |
| Caso 23 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | |
| Caso 26 | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 27 | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | | |
| Caso 28 | | 1 | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | |
| Caso 29 | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 30 | | | | | | 1 | | | | | | | | |
| Frecuencia | | 8 | 2 | 8 | 2 | 10 | 1 | 5 | 18 | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 |
| Porcentaje | | 23% | 8% | 31% | 8% | 38% | 4% | 19% | 62% | 4% | 8% | 12% | 15% | 12% |

| PERSONA | | Manos | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|--------|--------|--------|----------|----------------|------------------|-------------|----------|----------|---------|-------------|-----------|-----------------|
| Caso | Ind. | Largos | Cortos | Anchos | Delgados | Como espagueti | En forma de alas | Compulsivos | Ausencia | Pequeñas | Grandes | Enguantadas | Sin dedos | Dedos como puas |
| Caso 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 |
| Caso 3 | | | | | 1 | | | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | |
| Caso 5 | | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | |
| Caso 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 8 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Caso 9 | | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 12 | | 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 13 | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 14 | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 15 | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 16 | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 17 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 18 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 21 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | 1 |
| Caso 22 | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 23 | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 26 | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 27 | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 28 | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 29 | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 30 | | | | | | | | | | | | | | |
| Frecuencia | | 2 | 7 | 6 | 3 | 4 | 2 | 6 | 11 | 3 | 3 | 4 | 15 | 3 |
| Porcentaje | | 8% | 27% | 23% | 12% | 15% | 8% | 23% | 42% | 12% | 12% | 15% | 50% | 12% |

| PERSONA | | Piernas | | | | Pies | | | | |
|------------|------|----------|------------|----------|-------------------|-------------|----------|----------------------------------|----------|---------------------|
| Caso | Ind. | Ausencia | Muy cortas | Disparas | Piernas separadas | Muy grandes | Pequeños | Apuntando a direcciones opuestas | Ausencia | Detallado meliuzoso |
| Caso 1 | | | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 3 | | | | 1 | 1 | | | | 1 | |
| Caso 4 | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Caso 5 | | | | | 1 | | | | 1 | |
| Caso 6 | | | | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | 1 | 1 | | | 1 | |
| Caso 8 | | | | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | | | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | 1 | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 12 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 |
| Caso 13 | | | | | | | | | | 1 |
| Caso 14 | | 1 | | | | | | | | 1 |
| Caso 15 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | |
| Caso 16 | | | | | 1 | | | | | |
| Caso 17 | | | 1 | | 1 | | | | | 1 |
| Caso 18 | | | 1 | | | | | | | |
| Caso 19 | | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | | | | | | |
| Caso 21 | | | | 1 | 1 | | | | | |
| Caso 22 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Caso 23 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 |
| Caso 24 | | | | | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 26 | | 1 | | | | | 1 | | | |
| Caso 27 | | | 1 | | | | | | 1 | |
| Caso 28 | | | 1 | | 1 | | | | | |
| Caso 29 | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Caso 30 | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 4 | 10 | 6 | 12 | 2 | 3 | 5 | 9 | 2 |
| Porcentaje | | 15% | 38% | 23% | 46% | 8% | 12% | 19% | 35% | 8% |

| PERSONA | | Detalles irrelevantes | |
|------------|------|-----------------------------|---|
| Caso | Ind. | Exceso (enfasis) de botones | |
| Caso 1 | | | |
| Caso 2 | | | |
| Caso 3 | | | |
| Caso 4 | | | 1 |
| Caso 5 | | | |
| Caso 6 | | | |
| Caso 7 | | | |
| Caso 8 | | | |
| Caso 9 | | | |
| Caso 10 | | | |
| Caso 11 | | | |
| Caso 12 | | | 1 |
| Caso 13 | | | |
| Caso 14 | | | |
| Caso 15 | | | |
| Caso 16 | | | |
| Caso 17 | | | |
| Caso 18 | | | |
| Caso 19 | | | |
| Caso 20 | | | |
| Caso 21 | | | |
| Caso 22 | | | |
| Caso 23 | | | |
| Caso 24 | | | |
| Caso 25 | | | |
| Caso 26 | | | |
| Caso 27 | | | |
| Caso 28 | | | 1 |
| Caso 29 | | | |
| Caso 30 | | | |
| Frecuencia | | 3 | |
| Porcentaje | | 12% | |

IV- Anexos correspondientes a las bases de datos
Indicadores de Discapacidad Intelectual

| Grafismo | | CASA | | | | | ARBOL | |
|------------|------|--------------------------|----------------|----------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------------|
| Caso | Ind. | Ausencia del. Escenarias | Transparencias | Carencia de Detalles | Doble perspectiva | Ireconocible | Ausencia del. Escencia | Tronco en raya o raya doble |
| Caso 1 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 2 | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 3 | | | | | | | 1 | |
| Caso 4 | | 1 | | | | 1 | | |
| Caso 5 | | 1 | | 1 | | | 1 | |
| Caso 6 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 7 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 8 | | 1 | | | | | | |
| Caso 9 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 10 | | | | | | | 1 | |
| Caso 11 | | 1 | | | | 1 | | |
| Caso 12 | | 1 | | 1 | | | 1 | |
| Caso 13 | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | |
| Caso 14 | | | | | | | 1 | |
| Caso 15 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 16 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 17 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 18 | | 1 | | 1 | | | 1 | |
| Caso 19 | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | |
| Caso 20 | | | | | | | 1 | |
| Caso 21 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 22 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 23 | | | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 24 | | | | 1 | | | 1 | |
| Caso 25 | | | | | | | 1 | 1 |
| Caso 26 | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 |
| Caso 27 | | 1 | | | | | 1 | |
| Caso 28 | | 1 | 1 | | | | 1 | |
| Caso 29 | | 1 | | | | | | |
| Caso 30 | | 1 | | | | | 1 | |
| Frecuencia | | 22 | 1 | 7 | 5 | 2 | 27 | 3 |
| Porcentaje | | 81% | 4% | 23% | 19% | 7% | 100% | 11% |
| n | | n=27 | n=27 | n=30 | n=27 | n=30 | n=27 | n=27 |

*El n ha sido calculado en base a los sujetos cuyo grafismo responde a la variable en cuestión

| Grafismo | | Tronco grueso y corto | Tronco más alto o corto en relación a copa | Raíces en raya | Estereotipias | Más de un árbol | Copa esférica | Copa pequeña o radiá |
|------------|--|-----------------------|--|----------------|---------------|-----------------|---------------|----------------------|
| Caso 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | |
| Caso 2 | | | | | | | | |
| Caso 3 | | | | | | | | |
| Caso 4 | | | | | | | | |
| Caso 5 | | | | | | | | |
| Caso 6 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 7 | | | | 1 | 1 | | | 1 |
| Caso 8 | | | | | | | | |
| Caso 9 | | | | | | | | |
| Caso 10 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 11 | | | | | | | | |
| Caso 12 | | | | 1 | | | | |
| Caso 13 | | | | 1 | | | | |
| Caso 14 | | | | | | | | |
| Caso 15 | | | | | | | | |
| Caso 16 | | | | | 1 | | 1 | |
| Caso 17 | | | | 1 | | | | |
| Caso 18 | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 19 | | | | 1 | | | | |
| Caso 20 | | | | | | 1 | | |
| Caso 21 | | 1 | | | | | | |
| Caso 22 | | | | | | | | |
| Caso 23 | | | | | | | | |
| Caso 24 | | 1 | | | | | | |
| Caso 25 | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 26 | | | | | | | | |
| Caso 27 | | 1 | | 1 | | | | |
| Caso 28 | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 29 | | | | | | 1 | | |
| Caso 30 | | | | 1 | 1 | | | |
| Frecuencia | | 4 | 11 | 3 | 5 | 2 | 1 | 4 |
| Porcentaje | | 15% | 41% | 11% | 19% | 7% | 4% | 15% |
| n | | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 |

*El n ha sido c

| Grafismo | | PERSONA | | | | | | | |
|------------|------|-------------------------------|--------------------|---------------|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|---------|
| Caso | Ind. | Arbol que se excede en altura | Base hacia la Izq. | Sup. Manchada | Ausencia detalle escencial | Orejas omitidas | Cabeza grande | Inexpresividad rostro | Dientes |
| Caso 1 | | | | | | | | | |
| Caso 2 | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 3 | | | | | | | 1 | | |
| Caso 4 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 5 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 6 | | 1 | | | | | | | |
| Caso 7 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 8 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 9 | | | | | 1 | 1 | 1 | | |
| Caso 10 | | | | | | | | | |
| Caso 11 | | | | | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| Caso 12 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 13 | | | 1 | | 1 | 1 | | | |
| Caso 14 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 15 | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 16 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 17 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 18 | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 19 | | | | | | | | | |
| Caso 20 | | | | | 1 | | | | 1 |
| Caso 21 | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 22 | | | | | 1 | | 1 | | |
| Caso 23 | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| Caso 24 | | | 1 | | | | | | |
| Caso 25 | | | | | 1 | | | | |
| Caso 26 | | | | | 1 | | 1 | | 1 |
| Caso 27 | | | | | 1 | 1 | | | 1 |
| Caso 28 | | | | | 1 | 1 | | | |
| Caso 29 | | | | | 1 | | 1 | | 1 |
| Caso 30 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 |
| Frecuencia | | 1 | 3 | 1 | 24 | 12 | 12 | 8 | 2 |
| Porcentaje | | 4% | 11% | 4% | 92% | 46% | 46% | 23% | 8% |
| n | | n=27 | n=27 | n=27 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

*El n ha sido c

| Grafismo | | PERSONA | | | |
|------------|------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Caso | Ind. | Pequeños círculos que se repiten | Brazos frágiles y delgados | Persona unidimensional de palitos | Contorno grueso o trazo recargado |
| Caso 1 | | | | | 1 |
| Caso 2 | | | | 1 | |
| Caso 3 | | | | | |
| Caso 4 | | | | | |
| Caso 5 | | | | | |
| Caso 6 | | | | | |
| Caso 7 | | | | 1 | 1 |
| Caso 8 | | | | | |
| Caso 9 | | | | | |
| Caso 10 | | | | | |
| Caso 11 | | | | | |
| Caso 12 | | | | | |
| Caso 13 | | | | | |
| Caso 14 | | | | 1 | |
| Caso 15 | | | | | |
| Caso 16 | | | | 1 | |
| Caso 17 | | | | 1 | |
| Caso 18 | | | | | |
| Caso 19 | | | | | |
| Caso 20 | | | | | |
| Caso 21 | | | | | |
| Caso 22 | | | | | |
| Caso 23 | | | | 1 | |
| Caso 24 | | | | | |
| Caso 25 | | | | | 1 |
| Caso 26 | | | | | 1 |
| Caso 27 | | | | 1 | |
| Caso 28 | | | | | |
| Caso 29 | | | | | |
| Caso 30 | | | | | |
| Frecuencia | | 0 | 6 | 3 | 4 |
| Porcentaje | | 0% | 23% | 12% | 15% |
| n | | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

*El n ha sido c

IV- Anexos Correspondientes a las bases de datos: Indicadores correspondientes a las categorías clínicas

| Impulsividad / Agresividad | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-------------|--------------|
| Indicador | Dib inclinado a lzq. | Detalles degradantes en casa | Raíces como garras | Persona de pie con piernas separadas | Boca grande | Boca ausente |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | 3 | | | | 1 | 1 |
| 4 | 1 | | | | | |
| 5 | 2 | | | | 1 | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | 1 | | | | 1 | |
| 8 | 1 | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | 1 | | | | | |
| 11 | | | | | 1 | |
| 12 | 1 | | | | 1 | |
| 13 | 1 | | | | | |
| 14 | 3 | | | | | |
| 15 | 1 | | | | 1 | |
| 16 | 1 | | 1 | | 1 | |
| 17 | 1 | | | | 1 | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | 2 | | | | | |
| 21 | 1 | | | | | |
| 22 | 1 | | | | | |
| 23 | | | | | 1 | 1 |
| 24 | 2 | | | | | |
| 25 | | | | 1 | | 1 |
| 26 | 3 | | | | | |
| 27 | 2 | | | 1 | | 1 |
| 28 | 2 | | | | 1 | |
| 29 | | | | | | 1 |
| 30 | | | | | | |
| Frecuencia | 30 | 1 | 2 | 10 | 3 | 2 |
| Porcentaje | 100% | 4% | 7% | 38% | 12% | 8% |
| n | n=30 | n=27 | n=27 | n=26 | n=26 | n=26 |

| Impulsiv | | | | | | Inseguridad personal / Dependencia | | |
|------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------------------------|------------|--------------------|
| Indicador | Con dientes | Hombros cuadrados | Énfasis en brazos | Manos enguantadas | Dedos como púas | Lineas curvas | Linea base | Uso borde inferior |
| 1 | | 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | 1 | | |
| 3 | | 1 | | | | | | |
| 4 | | | 1 | | | | | 2 |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | 1 | 1 | |
| 8 | | | | | | | | 1 |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | 1 | | |
| 12 | | | | 1 | | | | |
| 13 | | | 1 | | | | | |
| 14 | | | | | | | 1 | |
| 15 | | | | 1 | | | | |
| 16 | | 1 | | 1 | | | 1 | |
| 17 | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | | | | 1 | | | | |
| 19 | | | | | | 1 | | |
| 20 | 1 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | 1 | | |
| 25 | | | | | | | 1 | |
| 26 | | | | | | 1 | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | 1 | 1 | 2 | |
| 29 | 1 | | | | | 2 | | |
| 30 | | | | | | | | |
| Frecuencia | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 9 | 7 | 4 |
| Porcentaje | 8% | 12% | 8% | 15% | 8% | 30% | 23% | 13% |
| n | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=30 | n=30 | n=30 |

| Impulsivi | | | | | | | |
|------------|------------------|----------------|---------------|--------------------|-----------------|---------------|--------------------------------------|
| Indicador | Montañas en casa | Lluvia en casa | Puerta grande | Tronco base amplia | Frutas en árbol | Fruta cayendo | Persona de pie con piernas separadas |
| 1 | | | 1 | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | 1 | | 1 |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | 1 | | 1 |
| 6 | | | | | 1 | | |
| 7 | 1 | 1 | | | | | 1 |
| 8 | 1 | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | 1 |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | 1 | | 1 |
| 16 | | | | | 1 | 1 | 1 |
| 17 | | | | | | | 1 |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | 1 | 1 | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | 1 | | 1 |
| 24 | | | | | 1 | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | 1 | |
| 28 | | | | | 1 | | 1 |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| Frecuencia | 2 | 2 | 2 | 8 | 2 | 1 | 9 |
| Porcentaje | 7% | 7% | 7% | 30% | 7% | 4% | 35% |
| n | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=26 |

| Impulsivi | | | | | | | |
|------------|------------------|-----------------|-----------------------|---------------------------|---------------|------------------|------------------|
| Indicador | Persona flotando | Boca enfatizada | Brazos como espagueti | Disparidad tamaño piernas | Pies pequeños | Ausencia de pies | Pies muy grandes |
| 1 | 1 | | | | 1 | | |
| 2 | 1 | | | | | | |
| 3 | 1 | | | | 1 | | |
| 4 | 1 | | | | 1 | | 1 |
| 5 | 1 | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | 1 | | | 1 | | | 1 |
| 8 | 1 | | | | | | |
| 9 | 1 | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | 1 | | | | 1 | | 1 |
| 12 | | | | | 1 | | 1 |
| 13 | 1 | 1 | | | | | 1 |
| 14 | 1 | | | | | | 1 |
| 15 | 1 | | | | | 1 | |
| 16 | 1 | | | | | | 1 |
| 17 | 1 | | | 1 | | | 1 |
| 18 | | 1 | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | 1 | 1 | | | | | |
| 21 | 1 | | | | | | |
| 22 | 1 | | | | 1 | | |
| 23 | 1 | | | | | 1 | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | 1 | | | | | | 1 |
| 26 | 1 | | | | | 1 | |
| 27 | 1 | | | 1 | | | 1 |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | 1 |
| 30 | 1 | 1 | | | | | 2 |
| Frecuencia | 22 | 4 | 3 | 6 | 3 | 11 | 2 |
| Porcentaje | 85% | 15% | 12% | 23% | 12% | 42% | 8% |
| n | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

| Impulsiv: | | Inhibición / Aislamiento | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|----------------|---------------------|----------------------|----------------------|-------------|
| Indicador | Exceso de botones | Dib pequeño | Línea base | Presión débil | Líneas débiles | Líneas fragmentadas | Detalles inadecuados | Carencia de detalles | |
| 1 | | | | | | | 2 | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | 1 | | | | | | | 1 |
| 4 | 1 | | | | | | | | 1 |
| 5 | | 3 | | | | | | | 1 |
| 6 | | | | | | | 1 | | |
| 7 | | | 1 | | | | | | |
| 8 | | 2 | | | | | | | |
| 9 | | 1 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | 1 | |
| 12 | 1 | 1 | | | | | | | 2 |
| 13 | | 1 | | | | | 1 | | 2 |
| 14 | | 3 | 1 | 1 | | | 2 | | 1 |
| 15 | | | | | | | | | 1 |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | 2 | | | 1 | | | 2 | |
| 18 | | | | | | | | | 1 |
| 19 | | 2 | | | | | 1 | | 1 |
| 20 | | 1 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | 1 | |
| 22 | | 3 | | | 2 | | 1 | | 2 |
| 23 | | | | | | | | | 1 |
| 24 | | 1 | | | | | | | 2 |
| 25 | | | | | | | | 3 | |
| 26 | | 1 | | | | | 1 | | 1 |
| 27 | | | | | 2 | | | | 1 |
| 28 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | | 1 |
| 29 | | 1 | | 2 | | 1 | | 1 | 1 |
| 30 | | 3 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| Frecuencia | 3 | 27 | 4 | 10 | 2 | 8 | 14 | 20 | |
| Porcentaje | 12% | 90% | 13% | 33% | 7% | 27% | 47% | 67% | |
| n | n=26 | n=30 | n=30 | n=30 | n=30 | n=30 | n=30 | n=30 | n=30 |

| Impulsiv: | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|-------------|--|
| Indicador | Falla en la simetría | Dib. Inclinado a Izq. | Dib. Arriba | Dib. Abajo | Casa-techo | Techo aumentado | Énfasis dim. Vertical muros | Ventanas ausentes | | |
| 1 | | 2 | | | | | | 1 | 1 | |
| 2 | | 1 | | 1 | | | | | | |
| 3 | | 1 | 3 | 3 | | | | | | |
| 4 | | 2 | 1 | | | | | 1 | 1 | |
| 5 | | | 2 | | | | | | 1 | |
| 6 | | 1 | | | | | | | | |
| 7 | | 2 | 1 | | | | | | | |
| 8 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| 9 | | | | | | | | | 1 | |
| 10 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 11 | | 1 | | | | | | | | |
| 12 | | 1 | 1 | 2 | | 1 | | | | |
| 13 | | | 1 | 2 | | | | | 1 | |
| 14 | | 1 | 3 | | 3 | | | | | |
| 15 | | 1 | 1 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 17 | | | 1 | | 1 | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | 1 | | 2 | | 1 | | | | |
| 20 | | | 2 | | | | | | | |
| 21 | | | 1 | | | | | | | |
| 22 | | | 1 | 2 | | | | | | |
| 23 | | 1 | | | | | | | | |
| 24 | | 2 | 2 | 2 | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |
| 26 | | | 3 | | | | | | | |
| 27 | | | 2 | 2 | | | | | | |
| 28 | | 1 | 2 | | | | | | 1 | |
| 29 | | | | 2 | | | | | 1 | |
| 30 | | 1 | | | | | | | 1 | |
| Frecuencia | 19 | 29 | 19 | 5 | 3 | 0 | 3 | 10 | | |
| Porcentaje | 63% | 97% | 63% | 17% | 11% | 0% | 11% | 37% | | |
| n | n=30 | n=30 | n=30 | n=30 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | |

| Impulsivi | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|---------------------|----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|---------------|
| Indicador | Ventanas pequeñas | Énfasis en ventanas | Cortinas enfatizadas | Ausencia de puerta | Puerta pequeña | Base tronco inclin. a Izq. | Copa achatada |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | 1 | | 1 | |
| 4 | | | | | 1 | | |
| 5 | | | | 1 | | | |
| 6 | 1 | | | | | | 1 |
| 7 | | | | | 1 | | |
| 8 | | | | | 1 | | |
| 9 | | | | | 1 | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | 1 | | | | | | |
| 12 | | | | | 1 | | |
| 13 | | | | | | 1 | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | 1 | | |
| 16 | | | | | 1 | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | 1 | | | | | |
| 19 | 1 | | | | 1 | | |
| 20 | 1 | | | | 1 | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | 1 | | | | | | |
| 23 | | | | | | | 1 |
| 24 | | | | 1 | | 1 | |
| 25 | | 1 | | | 1 | | |
| 26 | 1 | 1 | | | 1 | | |
| 27 | 1 | | | | | | |
| 28 | | 1 | | | 1 | | 1 |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| Frecuencia | 7 | 4 | 1 | 2 | 13 | 3 | 2 |
| Porcentaje | 26% | 15% | 4% | 7% | 48% | 11% | 7% |
| n | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 | n=27 |

| Impulsivi | | | | | | | | |
|-------------------|---------|------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|----------------------------|---------------------------|
| Indicador | Arbusto | Persona flotando | Cabeza grande | Cabeza pequeña | Pelo ausente | Ojos pequeños | Ojos vueltos hacia adentro | Tronco pequeño en persona |
| 1 | | 1 | | | | | | |
| 2 | | 1 | | | | | | |
| 3 | | | 1 | | | | | |
| 4 | | 1 | | | | | 1 | |
| 5 | | 1 | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | 1 | | 1 | | | | |
| 8 | | 1 | | | | | | |
| 9 | | 1 | 1 | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | 1 | 1 | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | 1 | | | 1 | | | |
| 14 | | 1 | | | | 1 | | |
| 15 | | 1 | 1 | | | | | |
| 16 | | 1 | | | | 1 | | |
| 17 | | 1 | | | | 1 | | |
| 18 | | | 1 | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | 1 | | | | | | |
| 21 | | 1 | | | | | | |
| 22 | | 1 | 1 | | | 1 | | |
| 23 | | 1 | 1 | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | 1 | | | | | | |
| 26 | | 1 | 1 | | | 1 | | |
| 27 | | 1 | | | | | | 1 |
| 28 | | | | 1 | 1 | | | |
| 29 | | | 1 | | | | | |
| 30 | | 1 | 1 | | | | | |
| Frecuencia | 0 | 22 | 10 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 |
| Porcentaje | 0% | 85% | 38% | 8% | 12% | 15% | 4% | 4% |
| n | n=27 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

| Impulsiv | | | | | | Sexualidad / Relaciones de pareja | |
|------------|------------------|--------------------|-----------------|-------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------|
| Indicador | Hombros pequeños | Ausencia de brazos | Brazos delgados | Ausencia de manos | Manos pequeñas | Énfasis dim. vertical casa | Énfasis picaporte |
| 1 | | | | | | 1 | 1 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | 1 |
| 4 | | | | | | 1 | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | 1 |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | 1 | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | 1 | | 1 |
| 12 | | | | | | | 1 |
| 13 | | | | | 1 | | 1 |
| 14 | | | | | 1 | | |
| 15 | | | | 1 | | | 1 |
| 16 | | | | 1 | | 1 | 1 |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | 1 | | | 1 | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | 1 | | 1 |
| 23 | | 1 | | | 1 | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | 1 |
| 26 | | 1 | | | 1 | | |
| 27 | | | | | 1 | | |
| 28 | | | | | 1 | | |
| 29 | | 1 | | | 1 | | 1 |
| 30 | | | | | | | |
| Frecuencia | 0 | 4 | 2 | 11 | 1 | 4 | 9 |
| Porcentaje | 0% | 15% | 8% | 42% | 4% | 15% | 35% |
| n | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

| Impulsiv | | | | | |
|------------|-----------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Indicador | Chimenea grande | Chimenea pequeña | Énfasis dim. Vertical árbol | Dif. Proporcional Izq-Der persona | Demasiada o poca ropa |
| 1 | | | | 1 | 1 |
| 2 | | | | | 1 |
| 3 | | | | | |
| 4 | 1 | | | | 1 |
| 5 | | | | 1 | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | 1 | 1 |
| 8 | | | | | |
| 9 | 1 | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | 1 | 1 |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | 1 |
| 15 | | | | | 1 |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | 1 | 1 |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | 1 | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | 1 |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | 1 | | | 1 | |
| 26 | | | | 1 | |
| 27 | | | | 1 | |
| 28 | | | | | |
| 29 | 1 | | | | |
| 30 | | | | | |
| Frecuencia | 4 | 0 | 9 | 9 | 0 |
| Porcentaje | 15% | 0% | 35% | 35% | 0% |
| n | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

| Impulsivi | | | | | | | |
|------------|---------------------------|-----------------|------------------|-------------|-------------------|------------------|--------------------|
| Indicador | Dib. Persona sexo opuesto | Énfasis en pelo | Ausencia de pelo | Boca grande | Énfasis en labios | Énfasis en nariz | Énfasis en cintura |
| 1 | | 1 | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | 1 | | 1 | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | 1 | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | 1 | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | 1 | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | 1 | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | 1 | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | 1 | | | | | |
| 18 | | 1 | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | 1 | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | 1 | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | 1 | 1 | | 1 | | | |
| 26 | | | 1 | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | 1 | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| Frecuencia | 1 | 9 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 |
| Porcentaje | 4% | 35% | 8% | 12% | 0% | 8% | 0% |
| n | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 | n=26 |

| Impulsivi | | | |
|------------|--------------------------------|------------------|--------------------|
| Indicador | Piernas juntas actitud inmovil | Ausencia de pies | énfasis en zapatos |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | 1 | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | 1 | |
| 12 | | 1 | |
| 13 | | 1 | |
| 14 | | 1 | |
| 15 | | | |
| 16 | | 1 | |
| 17 | | 1 | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | 1 | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | 2 | |
| Frecuencia | 0 | 10 | 0 |
| Porcentaje | 0% | 38% | 0% |
| n | n=26 | n=26 | n=26 |