

BIOPSIQUE. GLOSARIO FENÓMENOS ESPECIALES.

S	
SECUENCIA	El sujeto relaciona en forma espontánea las láminas por medio de una historia. Muchas veces va acompañado de disminución o anulación de la conciencia de interpretación siendo entonces mas significativa la patología. Ej: “un angel” “este angel esta mirando a estos dos elefantes” “los dos elefantes van a la selva y se encuentran con unos negros” / “esta es una mariposa” “aca se poso en la parte inferior” “aca la mariposa esta al medio”.... Indicaría presencia de pensamiento concreto preoperacional, donde la noción de causalidad se rige por leyes mágicas que ordenan el mundo. Se traduce en incapacidad para aprehender los conceptos en forma clara, definida y discreta. Se observa en niños, esquizofrénicos y ocasionalmente en normales.
SHOCK AL BLANCO O AL AGUJERO (TAMBIÉN PUEDE SER ATRACCIÓN)	<p>El sujeto designa el color blanco como perturbador, o respuestas de agujero. Ej: “esto blanco, me molesta no se que es” “una lámpara” lam VII. Indica lucha contra lo femenino en ambos sexos, vivencia abandono materno, odio a lo femenino y temor a la castración en hombres y rechazo a lo femenino en mujeres.</p> <p>En el hombre se relaciona con angustia frente a los genitales femeninos, sentimientos ambivalentes frente a figura femenina, represión sexual intensa, en forma latente se podría hipotetizar una identificación con el femenino y odio hacia los propios aspectos femeninos. (fantasía de la vagina dentada). En mujeres se asocia a una identificación con el masculino como consecuencia de un rechazo inconsciente del papel femenino y sus funciones biológicas.</p>
SHOCK AL CLARO OSCURO	Indica intelectualización de tipo esquizoide como protección ante la angustia. Se observa en depresión, y agresión reprimida.
SHOCK AL COLOR LARVADO	Alargamiento del tiempo de respuesta mediante verbalizaciones o aparición de gestos de rechazo o confusión, ausencia de movimiento, ausencia de Popular como primera respuesta en la primera lámina de color. Perplejidad y desagrado ante la lámina II o III, o interpretaciones sexuales como primera respuesta en la lámina II.
SHOCK AL COLOR	Respuesta afectiva de rechazo o aprobatoria con respecto al color, sin poder elaborar una respuesta. El color perturba la capacidad de organización del yo. Ej: “que asco, feo” “ que lindos, muy bonita”. Importante observar si la persona es capaz de recuperarse y elaborar una respuesta, de ser así, indicaría capacidad de recuperación y defensa utilizada frente al manejo emocional. Indicaría dificultad en el manejo de los afectos ya sea por represión de ellos o por excesiva vulnerabilidad.
SHOCK AL GRIS	Al sujeto lo perturba el color gris. Ej. “esto no se que es”. En la lámina I significa dificultad de adaptación a lo nuevo, a los cambios. Indica angustia o miedo a lo desconocido. Se observa con frecuencia en fóbias y neurosis de angustia. Si el sujeto es capaz de elaborar una buena respuesta de forma positiva (sobrecompensación), podría hipotetizarse que el sujeto desarrolla aptitudes especiales bajo presión y que por angustia son incitados a trabajos activos, en este sentido, no sienten angustia y reaccionan contrafóticamente. Como atracción al gris, se observa en hipomanías y depresiones crónicas
SHOCK AL PARDO	Aparece en las láminas IX y X, en forma de comentarios desagradables frente a las manchas color marrón. Ej: “estas manchas marrón no se que son, son feas”. Se observa con frecuencia en sujetos con tendencias de homosexualidad latente o manifiesta y también se observa en sujetos con conflictos anales.

SHOCK AL ROJO	El sujeto designa el color rojo como algo perturbador, agradable o desagradable, en forma independiente, si el sujeto después elabora una respuesta. Ej: “que lindo color rojo” “este color rojo no se para que esta ahí”. Se asocia a conflictos con la agresión propia o ajena. El color rojo puede estar ligado a representaciones de la libido como amor, corazón y pasión o a representaciones sádicas y agresiva guerra, sangre, etc. Si el sujeto da una respuesta en la zona roja pero con otro determinante distinto del color, indicaría una actitud ambivalente hacia la agresión. Si el sujeto da una respuesta de color puro (C), indicaría que los impulsos agresivos rompen la represión, dando paso a conductas más impulsivas (acting out). Si aparece el color acompañado de movimiento humano significaría la existencia en el sujeto de un reconocimiento mayor de su conflicto. Indicaría miedo (angustia) o represión de la agresividad y la sexualidad (culpa y angustia sex). Se observa con frecuencia en fóbicos, obsesivos, histéricas y epilépticos. Es importante ver si el sujeto se puede reponer al shock.
SHOCK AL VACÍO	El sujeto da una respuesta de estupor con exclamaciones de agrado o desagrado frente al blanco en las láminas VII y IX, donde el blanco es vivenciado como vacío, abierto (no como agujero). Ej: “este vacío me atrae pero no se que es”. Se asocia a conflictos en la relación con el materno, fantasías o complejo de abandono de la madre, en este sentido la capacidad de amor del sujeto se encontraría disminuida por haber experimentado desamor. En ocasiones puede relacionarse con tendencias regresivas como deseos de volver al vientre materno (índice suicida) o a abortos no elaborados (significados).
SHOCK AL VERDE Y AL AZUL	Manifestación de rechazo frente al color o confusión del verde y azul. Ej: “este azul me molesta, no sé que es”. Indicaría angustia de castración, impotencia, eyaculación precoz en hombres, frigidez en mujeres, ansiedades orales-dependientes y tendencias homosexuales en hombres y mujeres. También se asocia a fijación libidinosa oral.
SHOCK INICIAL O DE ADAPTACIÓN	El sujeto entra en Shock frente a la primera lámina. Se consigna si el sujeto: da una respuesta de mala forma (F-), alargado o corto tiempo de reacción, respuestas de contenido siniestro, confabulaciones, detalle oligofrénico, ausencia de respuesta popular, aumento o disminución de conciencia de interpretación, fracaso, comentarios favorables o desagradables con respecto a la prueba, respuestas en forma negativa o interrogativa. Indica angustia ante situaciones nuevas o problemas de adaptación frente al cambio, por eso es importante observar como se repone el sujeto. El sujeto se angustia, y luego se defiende (importancia de analizar la respuesta seguida del shock para observar como se defiende el sujeto).
SHOCK QUINÉTICO	Se da en las láminas donde debería observarse movimiento y no se registra (lam I, II y III), también se considera shock cuando en la lámina III no se ven las populares en movimiento, en la ausencia de movimiento en toda la prueba, presencia de movimiento inanimado o presencia movimiento Klein. Se asocia a bloqueo, inmovilidad, rigidez defensiva, dificultades para elaborar insight y de conectarse con la fantasía y mundo interno. Si no existe movimiento en la lámina III pero si en las otras podría indicar una actitud opositorista. Si no existe movimiento en todo la prueba podría significar inhibición o represión de la inteligencia.
SHOCK SEXUAL	Corresponde a la paralización del sujeto sin lograr dar respuesta ante una zona claramente sexual de la lámina. Indica angustia de castración en hombres, rechazo a lo femenino en mujeres y represión de la sexualidad en ambos. Puede significar impotencia, temores homosexuales, insatisfacción sexual o miedos edípicos.
SIMBOLIZACIÓN	El sujeto tiende a dar respuestas en que predominan conceptos que implican significados de tipo simbólico abstracto: puede incluir respuestas de color simbólico. Ej: “El inconsciente” “un camino eterno, por que se ve como el sol, y el camino a la libertad”. Se asocia a predominio de pensamiento primario, que implica la utilización de la condensación, desplazamiento, ausencia de contradicción, etc. También, indicaría alejamiento del sentido común y excesiva racionalización, que interfiere la integración cognitivo-afectiva por invasión masiva de afectos primarios con pérdida de límites entre el yo y el mundo objetal.
SOBREELABORACIÓN	Sería una fabulación atenuada, el sujeto agregaría algo que no se infiere de la mancha. Ej: “animales horribles que estan peleando” “un hombre en moto que pasa contento”. Indicaría rasgos de personalidad inmadura que buscan gratificación en la fantasía más que en la realidad, sujetos que proyectan su mundo interno sin tener en cuenta la realidad externa. Se observa en histéricos, fóbicos, obsesivos, adolescentes y en personas con tendencia a mentir y fantasear adornando lo que los rodea.

SPLITTING	Se consigna cuando el contenido de la respuesta del sujeto presenta una disgregación total de sus partes, atomizadas y vistas por separado (generalmente se observa en la lámina X). Ej: “Un ojo, una nariz, una boca, un bigote”(lámina X). “un zorro desintegrándose”(lámina VI). Indica fragmentación y proyección masiva de los objetos internos, junto con desintegración de la personalidad. Se observa en brotes psicóticos, en esquizofrénicos declarados, esquizoides y borderlines.
SUSTITUCIÓN	El sujeto en su respuesta denomina un objeto, animal o persona, con un nombre diferente al que tiene, sustituyéndolo por otra nominación que corresponde a otro objeto, animal o persona. El sujeto no da cuenta del error en el momento, el cual se manifiesta después al interrogar la descripción de la respuesta. No confundir con alteración amnésica del hallazgo, en la sustitución, la persona no tiene conciencia de que no solo, no recuerda el nombre, sino que también, confunde el nombre de lo que interpreta. Ej: “dos estrellas de mar”(lam X) en el interrogatorio aclara que en realidad se refiere a hipocampos” “un escorpión” (lam X) aclara después que quiso decir cangrejo. Indica intensa represión con retorno de lo reprimido, similar al de un lapsus y/o alteraciones de la memoria. Se observa en personas con trastornos de identidad y personas de bajo nivel cultural.

Volver a Editorial Biopsique Glosario F. Especiales
Volver a Newsletter 4-ex-30

BIBLIOGRAFÍA

- Alessandri, A (s/a).”Test de Rorschach y Diagnóstico de la personalidad” ed: Editorial Universitaria.
 Passalacqua, A; Gravenhorst, M. (1998) “Los Fenómenos Especiales” ed: Centro Editor Argentino”.
 Portuondo, J (1989) “El Psicodiagnóstico de Rorschach Clásico y Psicoanalítico”ed: Psique.
 Zdunic, A (1999) “ El Test de Zulliger en la Evaluación de Personal...” ed: Paidos.