

TEST PSICOLÓGICOS. DESARROLLO EL TEST GESTALTICO VISOMOTOR PARA NIÑOS DE BENDER KOPPITZ.



Características.	
Categoría:	Prueba gráfica
Objetivo:	Evaluación de la integración perceptual y motora y su madurez.
Aplicación:	Individual
Tiempo:	No se fija tiempo para la aplicación.
Edad:	5 años 0 meses a 10 años 11 meses.
Material:	Serie de 9 tarjetas blancas con diversas figuras y trazos impresos en color, Negro, manual de aplicación y protocolo de tabulación.
Ámbitos:	Clínico - Educativo – Neuropsicológico - Investigación.

Contenido

Aunque inicialmente (1938) Lauretta Bender creó el test para ser utilizado con fines clínicos en adultos, pronto comenzaron a surgir diversos sistemas de valoración y ámbitos de aplicación para la prueba. La versión más difundida y utilizada en el campo de la clínica e investigación infantil es la realizada por la Dra. Elizabeth Münsterberg Koppitz. Su publicación al principio de los '60, es coincidente con el interés mostrado en el campo psicológico por los procesos perceptivos y su relación con los problemas de aprendizaje. Al respecto, Koppitz centró su búsqueda en encontrar la manera de analizar los protocolos del Bender que realizaban los niños, en vistas a evaluar su madurez perceptiva-motora, un posible daño neurológico, así como el ajuste emocional del menor, todo en base a un protocolo único.

Aunque la prueba en estricto rigor es un test que evalúa la integración viso-motora, también ha sido utilizada como test de personalidad, prueba de screening en trastornos del aprendizaje y como antecedente predictivo del proceso lector, aunque en el caso de los dos últimos ámbitos su confiabilidad y validez no son tan buenas como los restantes campos.

El grupo para el cual la prueba se encuentra estandarizada abarca desde los 5 años hasta los 10 años y 11 meses, y aunque se considera que con posterioridad a los 10 años la prueba pierde poder discriminativo, debido a la homogeneidad madurativa de la función, se la puede utilizar con confianza en el caso de sujetos



de hasta 16 años en los que se estima que su edad mental es de equivalente a los 10 años o menos. Respecto al límite inferior de la escala esta también cuenta con restricciones de uso para el caso de niños muy inmaduros pese cumplir el criterio de edad o con una disfunción muy marcada.

La prueba resulta fácil de usar, rápida y aplicable a diversos grupos por su independencia del factor de escolaridad e idiomático. Sin embargo, deben tenerse en consideración las variables cultural y étnica, que muestran diferencias importantes según el grupo de que se trate.

Una vez aplicada la prueba se procede a su interpretación, para lo cual se efectúa la tabulación de los aspectos cuantificables y cualitativos de la prueba. Respecto a los primeros, cada dibujo es calificado respecto a las categorías de distorsión, rotación, integración y perseveración, contando con un total de 30 ítems puntuables. Se tabula la desviación o existencia de error, lo cual entrega un número total de errores al finalizar la tabulación, dicho número corresponde al puntaje directo obtenido por el niño. Con posterioridad este puntaje es llevado a edad mental y cronológica, y transformado a desviación típica y rango percentil, todo el procedimiento se efectúa de acuerdo a las tablas e indicaciones contenidas en el manual.

En cuanto a los aspectos cualitativos, estos se reúnen en 10 indicadores emocionales considerados relevantes por Koppitz (1963) para distinguir entre niños con y sin problemas emocionales. Posteriormente se consideró la inclusión de dos signos más cuya presencia no es frecuente, pero que demostraron tener una implicancia clínica relevante. Estos indicadores no están asociados a edad cronológica o nivel madurativo, sino a grado de vulnerabilidad emocional que puede afectar el rendimiento del menor en la prueba o que deriva como factor secundario a la dificultad de integración viso-motriz, cuestión que logrará ser discernida por el evaluador de acuerdo con su experiencia tanto con la prueba como en el trabajo clínico terapéutico.

El test cuenta con estudios correlacionales con otras pruebas conocidas como son el WISC, el Test de Matrices Progresivas de Raven y el Frostig, los que ratifican los hallazgos efectuados por el Bender Koppitz.

 ***Volver a Catálogo***
 ***Volver a Desarrollo***

EDITORIAL BIOPSIQUE

<http://www.biopsique.cl>

contacto: Grisel Estay. [mailto: biopsique@indepsi.cl](mailto:biopsique@indepsi.cl); gediaztendero@hotmail.com