

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“LA EXPRESIÓN EMOCIONAL DE UN GRUPO DE NIÑOS EVALUADOS A
TRAVÉS DEL TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER”

INFORME FINAL DE TESIS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS
PSICOLÓGICAS

POR

ELDA CRISTINA GONZÁLEZ FUENTES

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
PSICOLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIATURA

GUATEMALA, DE FEBRERO DE 2009

MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Doctor René Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Ninette Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

No. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL. 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 010-2008
CODIPs. 118-2009

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

13 de febrero de 2009

Estudiante
Elda Cristina González Fuentes
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO CUARTO (24o.) del Acta CERO CUATRO GUIÓN DOS MIL NUEVE (04-2009), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 12 de febrero de 2009, que copiado literalmente dice:

"VIGÉSIMO CUARTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **"LA EXPRESIÓN EMOCIONAL DE UN GRUPO DE NIÑOS EVALUADOS A TRAVÉS DEL TEST DE LOS COLORES LÜSCHER"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

ELDA CRISTINA GONZÁLEZ FUENTES

CARNÉ No.8310370

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Silvia Patricia Girón López y revisado por el Licenciado Luis Alvarado. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Paralta Yanes
SECRETARIA



/rut.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG.: 010-08

CIEPs.: 243-08

INFORME FINAL

Guatemala, 27 de Octubre de 2008.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Luis Alvarado, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“LA EXPRESIÓN EMOCIONAL DE UN GRUPO DE NIÑOS
EVALUADOS A TRAVÉS DEL TEST DE LOS COLORES LÜSCHER”.**

ESTUDIANTE:
Elda Cristina González Fuentes

CARNÉ No.:
83-10370

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciado José Alfredo Enriquez Cabrera
COORDINADOR
Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
“Mayra Gutiérrez”



/Sandra G.
CC. archivo

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485 1910 FAX: 2485 1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG. 010-08
CIEPs. 244-08

Guatemala, 27 de Octubre del 2008.

Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera, Coordinador. a.i.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado Enríquez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

**"LA EXPRESIÓN EMOCIONAL DE UN GRUPO DE NIÑOS
EVALUADOS A TRAVÉS DEL TEST DE LOS COLORES LÜSCHER".**

ESTUDIANTE:
Elda Cristina González Fuentes

CARNÉ No.:
83-10370

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez", emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,
"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

X
Licenciado Luis Alvarado
DOCENTE REVISOR



/Sandra G.
c.c. Archivo

Guatemala, 30 de octubre del 2008

Licenciada Mayra Luna de Álvarez

Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPS

USAC

Licenciada de Álvarez:

Me permito informarle que he **ASESORADO EL INFORME FINAL DE INVESTIGACION**, titulado:

"LA EXPRESION EMOCIONAL DE UN GRUPO DE NIÑOS EVALUADOS A TRAVES DEL TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER"

De la carrera de Licenciatura en Psicología

El Informe Final en mención cumple con los requisitos establecidos por el – CIEPS.- Por lo que apruebo y se proceda a los trámites correspondientes.


LICENCIADA SILVIA PATRICIA GIRON LÓPEZ

ASESORA

Colegiado 3,248

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE
CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EDIFICIO "A-S, M-3"
CAMPUS UNIVERSITARIO, ZONA 12
TELÉFONO: 760790-94 Y 760585-86
GUATEMALA, CENTRO AMÉRICA

c.: Control Acad.
DEDIPs.
archivo

REG. 4003-89 y 1819-90

CODIPs. 349-92

DE APROBACION DE PROYECTO Y NOMBRAMIENTO
DE ASESOR

de agosto de 1992

Señoritas Estudiantes
ELDA CRISTINA GONZALEZ FUENTES
MIRALBA PATRICIA HERNANDEZ TREJO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señoritas Estudiantes

Transcribo a ustedes el Punto DECIMO SEGUNDO (12o.), del Acta VEINTIRES NOVENTA Y DOS (23-92), de Consejo Directivo de fecha 10 de julio del año en curso, que literalmente dice:


DECIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación: " LA EXPRESION EMOCIONAL DE UN GRUPO DE NIÑOS EVALUADOS A TRAVES DEL TEST DE LOS COLORES DE LUSCHER", de la Carrera: Licenciatura en Psicología, presentado por:

ELDA CRISTINA GONZALEZ FUENTES CARNET No. 83-10370
MIRALBA PATRICIA HERNANDEZ TREJO CARNET No. 85-10760

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Investigaciones en Psicología, resuelve aprobarlo y nombrar como asesor a la Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín."

Atentamente,

"DIGNIDAD Y ENSEÑANZA A TODOS "


Licenciado Abraham Cortez Mejía
SECRETARIO




/Lillian

Guatemala, 16 de octubre de 2008

Señores Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente.

Por este medio se hace constar que la estudiante Elda Cristina González Fuentes con carné 8310370 aplicó la prueba del test de los Colores Lüscher a los niños de primer grado primaria de la Escuela Oficial José María Ruano Bonilla, ubicada en la 13 Av. 5-18 de la zona 7 Colonia Quinta Samayoa, en el mes de septiembre de 1992. Y para los usos que la interesada le convengan, se firma y sella la presente.

Atentamente


Profesora Ana Silvia Paniagua de Carrión

BoVo.


Directora



ACTO QUE DEDICO

DIOS

Por guiar mí camino día a día.

MIS PADRES

Juan González, papi misión cumplida.

Olga Fuentes de González (Q.E.P.D) mami por la promesa que le hice.

A ambos gracias por enseñarme el significado de la constancia y perseverancia.

A MI HIJA

María Cristina que este triunfo le enseñe el significado de la perseverancia y sea su inspiración.

A MIS HERMANOS

Liliana, Juan Carlos, Olga, Otto, por su apoyo incondicional.

A MIS AMIGOS

Hermanos Chacón, Iris y en especial a Beatriz por la ayuda incondicional y apoyo que me brindaron para culminar esta meta.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala por ser el Alma Mater de esta carrera universitaria.

A la Escuela de Ciencias Psicológicas por formarme académicamente para que me desarrolle en esta Profesión Humanística.

A la Señora Ana Silvia Paniagua de Carrión, Maestra de la Escuela Oficial José María Bonilla Ruano, por el apoyo que me brindo en la realización del estudio.

A la Licenciada Silvia Patricia Girón, por su asesoramiento en este estudio y su apoyo incondicional.

Al revisor, Licenciado Luis Alvarado, por su paciencia y ayuda para finalizar este estudio.

Y en general a todas las personas que me han ayudado y apoyado durante mi Formación Profesional.

PADRINOS

ORFA LILIANA GONZALEZ FUENTES
MEDICO Y CIRUJANO
COLEGIADO 6737

JUAN CARLOS GONZALEZ FUENTES
INGENIERO INDUSTRIAL
COLEGIADO 9207

INDICE

PRESENTACION	
CAPITULO I	
INTRODUCCION	1
Marco Teórico	4
CAPITULO II	
TECNICAS E INSTRUMENTOS	26
Metodología	
CAPITULO III	
PRESENTACION ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS	
Análisis de resultados	31
CAPITULO IV	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
Conclusiones	43
Recomendaciones	44
BIBLIOGRAFIA	45
ANEXOS	
RESUMEN	

PROLOGO

Hoy en día los instrumentos para realizar evaluaciones psicológicas son eficientes y con muchas bondades que permiten cada vez más, realizar evaluaciones psicológicas con rapidez, facilidad y brindan excelente información psicodiagnóstica. Una de esas pruebas es el Test de los Colores de Lüscher. El presente estudio muestra la efectividad de su aplicación, en 50 estudiantes de primer grado de primaria que presentan bajo rendimiento escolar.

Los resultados obtenidos son confiables desde el momento en que se apoyan y corroboran con otros instrumentos de evaluación, como lo son la Historia Clínica, entrevistas individuales y las referencias que proporcionaron los maestros.

Por lo anterior se considera importante, utilizar el Test de los Colores de Lüscher en la práctica profesional y se recomienda su enseñanza en los cursos de psicodiagnóstico, para que los profesionales cuenten con un instrumento más de evaluación.

Es importante desarrollar más estudios sobre la prueba, con el propósito de profundizar todas las posibilidades que tiene su aplicación, hasta agotar las bondades psicodiagnósticas que la prueba brinda.

A continuación se presenta el estudio realizado, esperando que sus resultados contribuyan en el conocimiento de los signos y síntomas que arroja el test, para formular planes de tratamiento, de acuerdo a los cuadros clínicos observados en la población en estudio.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

Introducción:

En la evaluación psicodiagnóstica tradicional de la niñez, se han utilizado pruebas como el Test de la Figura Humana, el Test de la Familia, el Test del Árbol y otros, las cuales son pruebas gráficas y se realizan a través de dibujos. Adicionalmente a estas pruebas, existe una entrevista en la cual los niños evaluados aportan material para complementar la interpretación de las pruebas. Sin embargo, con el afán de conocer otro test que ayude en la construcción de diagnósticos psicológicos, se ha considerado que el Test de los Colores de Lüscher, puede ser un instrumento alternativo, que ofrece facilidad en su aplicación, calificación e interpretación y sobre todo es una prueba práctica, sencilla, lúdica para los niños, de corto tiempo en su aplicación y arroja información significativa de la personalidad, síntomas y signos actuales que permiten establecer un diagnóstico, porque el paciente únicamente debe conocer e identificar los colores y no hay cuestionamientos que deba responder, contiene el análisis del significado psicológico de los colores y utiliza las selecciones cromáticas, como indicadores de los rasgos de la personalidad. La interpretación de las funciones de las selecciones cromáticas, pone acento especial en la identificación de ansiedades, compensaciones y conflictos, además interpreta cierto número de protocolos que facilitan la elaboración diagnóstica. Las tablas de Diagnósticos evidencian signos, síntomas y conflictos que ayudaran a establecer diagnósticos diferenciales, de acuerdo a cuadros clínicos establecidos en los Manuales de Salud Mental

Por las bondades que presenta la prueba, se tomó la decisión de aplicar el Test de los colores de Luscher, como una estrategia adecuada, para estudiar los trastornos emocionales que provocan un bajo rendimiento escolar en la población meta.

Con el propósito de evidenciar la utilidad de esta prueba, se desarrolló el Estudio de la “Expresión Emocional de un grupo de Niños, evaluados a través del Test de los Colores de Lüscher”, el cual se realizó con una muestra de 50 niños de 7 años, estudiantes de primer grado de la Escuela Primaria José María Bonilla Ruano, ubicada en la 13 avenida 5-18 zona 7, colonia Quinta Samayoa de esta ciudad capital. Los niños pertenecen a familias de escasos recursos, viven en áreas marginales y todos presentan bajo rendimiento escolar y problemas de conducta.

El instrumento utilizado para captar información, fue la entrevista, la cual se realizó en forma estructurada y se aplicó al director, maestros, padres de familia y a la población objetivo. Adicionalmente para obtener información detallada de la familia, el niño, y su rendimiento escolar, se aplicó la Historia Clínica.

En la aplicación del Test de los Colores de Lüscher, inicialmente se trabajó con todo el grupo, con el propósito de conocerlos; al terminar se les invitó a jugar individualmente para aplicar la prueba.

Luego de calificar los Test, se tabuló la información para identificar datos importantes que permitieran el análisis e interpretación de los resultados, los cuales fueron comparados con la Historia Clínica y la Referencia (motivo de consulta), para establecer diagnósticos diferenciales.

El grupo de niños referidos por las maestras, presentaban problemas de relación y de bajo rendimiento escolar, por lo cual se enfatizó en la investigación de los problemas psicológicos que los niños pudieran estar padeciendo.

Los resultados encontrados son los siguientes:

20 niños que representan el 40% del total de la muestra, presentaron Trastornos del Comportamiento. Los signos y síntomas básicos encontrados en estos niños, son ira o violencia, manifestada a través de agresividad física o verbal.

Adicionalmente presentaron angustia, ansiedad, irritabilidad, rebeldía y desvalorización que caracterizan el diagnóstico de Trastornos del Comportamiento. Estos signos y síntomas se evidenciaron en los diferentes instrumentos aplicados y propiamente en el Test de los Colores de Lüscher.

17 niños que representan un 34% del total de la muestra, presentaron Déficit de Atención. Los signos y síntomas básicos encontrados en estos niños son: hiperactividad, frustración, impaciencia, irritabilidad, falta de concentración y baja autoestima. Estos signos y síntomas caracterizan el diagnóstico de Déficit de Atención y se encontraron en los diferentes instrumentos aplicados y específicamente en el Test de los Colores de Lüscher.

La Depresión fue el tercer problema psicológico encontrado. 13 casos que representan el 26% del total de la muestra, presentaron Depresión. Los signos y síntomas principales encontrados en este cuadro clínico fueron: aislamiento, inseguridad, insatisfacción afectiva y desvalorización personal.

Los diagnósticos diferenciales identificados, son cuadros clínicos que frecuentemente se observan en poblaciones cuyas familias viven en condiciones de pobreza, debido a que sus limitaciones les provoca una serie de conflictos que van desde falta de recursos económicos, baja salud alimentaria, hasta conflictos emocionales que a los

niños les afecta en su desarrollo personal y específicamente en su rendimiento escolar.

MARCO TEÓRICO

I.1 CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO DEL NIÑO DE 7 AÑOS

A la edad de 7 años el niño empieza la escolaridad primaria. Hay un cambio en el desarrollo mental ya sea en los aspectos de la vida psíquica, en la vida afectiva y en las relaciones sociales.

A esta edad, el niño tiene la capacidad de mantener mayor atención cuando trabaja, presenta mayor cooperación, porque ya no confunde el punto de vista propio, con el de otros. “Disminuyen las conductas impulsivas de la pequeña infancia y ahora piensa antes de actuar”. (Piaget, 1993, p. 62).

Cada niño presenta una personalidad única, es decir una pauta de características propias en la forma de pensar, sentir, relacionarse con los demás y adaptarse a situaciones nuevas. Según diversas investigaciones, los niños de 7 años presentan a esta edad las siguientes características socio emocionales siguientes:

- adquieren mayor conciencia de sí mismos,
- tienen conciencia de su cuerpo y les afecta sensiblemente mostrarlo, en especial al sexo opuesto.
- regularmente se preocupan sobre manera de sus actos.
- se avergüenzan de sus errores y temores; sobre todo que se les vea llorar.

- son muy susceptibles de lo que puedan pensar los demás y se cuidan mucho de no exponerse a la crítica,
- tiene responsabilidad con sus tareas escolares
- juegan coordinadamente dentro de un grupo
- tiene la capacidad de jugar con otros niños con mayor facilidad y se encuentran en la capacidad de respetar las normas del juego.
- a esta edad se acentúa el aprendizaje y la conducta moral.

Para la mayoría de los padres y para la sociedad, el desarrollo de la moral en los niños es de gran importancia. Los padres desean que sus hijos adopten las reglas y normas en la cual viven, para evitar rupturas o infracciones dentro de la sociedad.

A partir de esta edad los padres refuerzan la interiorización de las reglas sociales, morales y religiosas y necesitan que los niños sean capaces de obedecerles en diferentes situaciones. También quieren que los juicios de sus hijos sobre los demás, concuerden con esas reglas, pero para ello, primero los niños deben adoptar interiormente las normas que les enseñaron. Así mismo el niño tiene que aprender a hacer juicios sobre el comportamiento moral. Todo esto requiere de un proceso intelectual que es considerado como el más alto desarrollo del niño.

Para muchos niños representa una experiencia estresante, salir del hogar para ingresar a la escuela primaria, ya que deberá adquirir progresivamente conocimientos cada vez más complejos, que serán necesarios para incorporarse a una sociedad, que requiere la aceptación y respeto por normas establecidas, que además se consideran indispensables para la futura formación del individuo.

A los siete años de edad según Piaget (1993) la escuela ofrece al niño otros modelos para establecer si una conducta es o no acertada, tiene más posibilidades de diferenciar “lo bueno y lo malo”.

Cuando los niños crecen dentro de un entorno sociofamiliar convulsionado o conflictivo, al iniciar la etapa escolar, reflejan conductas inadecuadas, que se evidencian a través de problemas de comportamiento o de aprendizaje.

La falta de confianza en si mismo, por los traumas vividos, hará al niño menos seguro de su propio criterio y más dependiente de otros, para descifrar lo correcto o equivocado.

Otra característica que hace que el niño presente dificultad en su primer año de primaria, cuando no ha cursado la escuela parvularia, es el estrés que surge de la separación diaria que el niño experimenta con respecto a su familia, de la necesidad de adaptarse a la cultura de sus compañeros y de las crecientes exigencias procedentes en todas direcciones, de dominar nuevas habilidades, de ejercer control emocional cada vez mayor, de adquirir mayor conocimiento y de adoptar nuevos papeles sociales.

En Guatemala, la educación primaria regularmente se inicia a los 7 años de edad. Para un porcentaje alto de niños y niñas, el primer grado de primaria es el primer contacto social fuera del hogar, pues debido a los recursos socio – económicos, las familias no inscriben a sus hijos e hijas en escuelas parvularias, por lo que la adaptación en el primer grado de primaria les es difícil. Para el grupo de niños y niñas que estudió párvulos, su adaptación al primer grado es más fácil, pues ya tiene experiencia previa, sin embargo en muchas ocasiones niños y niñas que ingresan a primer grado, con estudios parvularios o sin ellos, presentan bajo rendimiento escolar.

Independientemente de ambos casos, el primer grado de primaria enfrenta al niño a experiencias nuevas, que dependiendo de su madurez emocional y de los estímulos y experiencias que vivan en el hogar o comunidad, les beneficiará o por el contrario les dificultará el aprendizaje escolar.

Cuando un niño presenta bajo rendimiento escolar, es importante y determinante revisar los factores que intervienen en este proceso.

- en primer lugar se deben descartar problemas físicos que le provoquen malestar.
- luego es necesario investigar factores emocionales que les afecten en su proceso educativo, para determinar oportunidades de ayuda,
- adicionalmente es importante revisar si el niño no tiene dificultades sensoriales, a través de una evaluación diagnóstica especializada,
- también es muy importante revisar, si el niño no presenta problemas específicos del aprendizaje (dislexias, disgrafías, discalculias etc.)

Independientemente de los factores y causas que provocan un bajo rendimiento escolar en el niño, se afecta su emocionalidad. En los estudios de Paúl Thomas Young, "Sentimiento y Emociones" (1979) acerca de la personalidad del niño, se observa que la personalidad se puede evaluar a través del color y existe diversa literatura al respecto, dentro de la cual se encontró el Test de los Colores de Lüscher, esta es una prueba psicológica que brinda muchas ventajas en su aplicación, calificación e interpretación, especialmente con los niños.

I.2 EMOCIONALIDAD Y EL COLOR EN LOS NIÑOS

Según Thomas Young, (1979, p. 19) etimológicamente, "el término emoción significa el impulso que induce a la acción".

Según Smirnov Leontiev, (1979, p. 16) “La emocionalidad del ser humano, se refiere a procesos y estados afectivos complejos que tienen su origen en las situaciones que una persona afronta en la vida”. Las emociones pueden ser causadas por vivencias emocionales positivas (alegría, satisfacción, felicidad, amor, etc.) o por emociones negativas (tristeza, dolor, temor etc.). El impacto que causan en la personalidad, depende del grado de satisfacción o insatisfacción que provocan en el individuo.

Según Thomas Young, (1979, p. 102) “Las emociones básicas están relacionadas con la satisfacción o insatisfacción de necesidades orgánicas, Ejemplo: la necesidad de alimentación, saciar la sed, defenderse del frío, de las situaciones que suponen peligro para la vida y las necesidades sexuales. Las emociones, se revelan al exterior mediante reacciones orgánicas, actitudes y mímicas que constituyen la expresión”.

El ser humano desarrolla su emocionalidad desde los primeros años de vida y los científicos han estudiado el comportamiento emocional, desde hace mucho tiempo atrás. Por ejemplo Brigdes (1930 citado en Thomas Young, 1979) describió las diferentes formas de comportamiento emocional que surgen en los primeros años de vida del ser humano. Empezó su estudio sin prejuicios respecto a la naturaleza de la emoción; consideró que la primera reacción emocional del infante, es una agitación general por estímulos que recibe. Dichos estímulos son: la luz directa de los ojos, alzar repentinamente al bebé, el ruido que hace un objeto al caer.

El control emocional desempeña un papel muy importante en el comportamiento del niño, especialmente en su desarrollo escolar. Puede manifestarse a través del control adecuado emocional o buena conducta o a través de conductas inadecuadas o agresivas.

El control adecuado emocional o buena conducta se refleja en los niños que son vivaces, se relacionan con facilidad, tienen capacidad de adaptarse a otros grupos

dentro y fuera de casa, son llevaderos, y tienen una serie de conductas que se enmarcan dentro de las normas sociales y familiares aceptables en su edad.

Por el contrario, los niños que no tienen un control emocional adecuado presentan conductas que los colocan en conflicto con los demás, ya sea en su hogar o en la escuela. Específicamente a este estudio interesan los niños de 7 años que tienen problemas emocionales, los cuales son reflejados en el ambiente escolar.

Hay muchos factores que pueden influir negativamente en el desarrollo emocional de los niños, los cuales responden a numerosas causas que se originan en su entorno familiar, social, educativo y o comunitario. Como por ejemplo:

- que el niño proceda de familias desintegradas o disfuncionales
- familias de escasos recursos
- mal trato infantil
- comunidades en conflicto
- desórdenes mentales
- problemas propios de aprendizaje
- herencia
- dieta alimentaria
- enfermedad

Este estado de problemas emocionales serios se caracteriza por presentar una o más de las siguientes características:

- limitaciones en el proceso del aprendizaje, como por ejemplo bajo rendimiento escolar
- un fuerte impedimento en las relaciones interpersonales con los compañeros y o maestros
- mala conducta: (rebeldía, no acata normas, desobediencia, etc.)
- un estado general de descontento o depresión

- desarrollo de síntomas físicos o temores asociados con los problemas personales o escolares.

Algunos de los síntomas y signos que se observan en la presencia de problemas emocionales en los niños de primer grado son:

- hiperactividad
- falta de Atención
- impulsividad
- agresión
- retraimiento
- falta de iniciativa en el proceso de aprendizaje
- bajo rendimiento escolar
- aislamiento
- temores
- llanto frecuente
- falta de adaptación
- depresión

Cuando un niño presenta problemas emocionales en casa o en la escuela, es necesario intervenir para ayudarle a resolver lo que le esta molestando. Para el efecto es necesario realizar una evaluación que identifique las causas de su problema, los signos y síntomas con los cuales se manifiesta su falta de control emocional, para determinar las formas de ayuda.

Existen diversas pruebas y baterías psicológicas que pueden ayudar a identificar los trastornos emocionales y cuyos resultados orientan las acciones de ayuda. La Historia Clínica es un instrumento indispensable para recabar información y el Test de los Colores de Lüscher, es una prueba de psicodiagnostico simple, breve y confiable que utiliza las selecciones cromáticas para identificar expresiones emocionales, por lo que en el presente estudio se investigó la eficacia de dicha prueba, en niños de edad escolar que presentan bajo rendimiento escolar.

Los científicos interesados en investigar la relación entre el color y la emocionalidad, han logrado interpretar con alto grado de confianza, la significancia que tienen los colores en la personalidad y para ello, demuestran como el ser humano va desarrollando la relación entre emocionalidad y color en su crecimiento personal.

En psicología cada uno de los colores posee una expresión específica. Están basados en ciertas relaciones con la naturaleza, con formas, símbolos y también en representaciones heráldicas. Por ejemplo los colores cálidos se consideran como estimulantes, alegres y hasta excitantes y los fríos como tranquilos, sedantes y en algunos casos deprimentes. En apariencia estas interpretaciones son aparentemente subjetivas a de naturaleza personal, pero todas las investigaciones han demostrado que permanecen en los individuos y están determinadas por reacciones inconscientes y por asociaciones directas con la naturaleza.

Por ejemplo en un sentido general, el amarillo siempre ha sido relacionado con el sol y significa luz radiante, alegría y estímulo. El rojo ha sido relacionado con el fuego y sugiere calor y excitación. El azul, se relaciona con el cielo y el agua y puede significar serenidad, infinito y frialdad. El naranja, tiene las cualidades de los colores básicos que lo conforman, pero en menor grado. El verde, es color de los prados, de la vegetación, es fresco, tranquilo y reconfortante. El violeta es madurez, y en un matiz claro expresa delicadeza. El blanco es pureza y candor; el negro, tristeza y duelo; el gris refleja resignación; el pardo expresa madurez; el oro o amarillo fuerte riqueza y opulencia; y el color plateado nobleza y distinción.

Los colores cálidos en matices claros como los cremas, rosas, etc., sugieren delicadeza, feminidad, amabilidad, hospitalidad y regocijo, y en los matices oscuros con predominio de rojo, vitalidad, poder, riqueza y estabilidad. Los colores fríos en matices claros expresan delicadeza, frescura, expansión, descanso, soledad, esperanza y paz y en los matices oscuros con predominio de azul, melancolía, reserva misterio, depresión y pesadez.

Consideran que el niño en sus primeros años de vida, distingue principalmente los colores fuertes como blanco, negro y rojo. Esta actitud se observa cuando el niño tiene predilección por escoger sólo los objetos de estos colores. A partir de los 3 años de edad y de acuerdo a su desarrollo neurológico e integral, progresa en la discriminación de los diferentes colores logrando distinguir y expresar su emocional.

Alrededor de los 6 años, existe un aumento de los campos de interés: los conocimientos, la influencia escolar, curiosidad ambiental, la socialización, los dibujos como medio de expresión, juegos colectivos más competitivos y la velocidad, la exactitud, el equilibrio y la fuerza en los mismos. A esta edad el niño ya relaciona el color con el color de los objetos o la naturaleza. Por ejemplo, el agua la pinta azul, al igual que el cielo, el sol lo pinta amarillo, las montañas las pinta verdes, etc. Acá empiezan a comprender que la manifestación de sus emociones es conocida por los demás.

A partir de los 7 años el niño desarrolla una notable capacidad para comprender las emociones propias y las de los demás. Toman conciencia de que las emociones no perduran y pierden intensidad. Para ello se educa el lenguaje como vehículo de identificación, comprensión y expresión emocional. Las emociones se van diferenciando entre sí y se manifiestan con mayor rapidez, intensidad y duración, pudiendo llegar a transformarse en sentimientos. A esta edad se va adquiriendo la capacidad de regular la vida emocional (control de la expresión de las emociones). Favorece la interacción social y pasa de juegos de imitación a juegos que contienen normas y reglas. Acá ya tiene un dominio completo del color y por lo tanto expresa por medio de él, sus emociones.

I.3. EI TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER

I.3.1 Características

Es una prueba psicológica que consta de ocho tarjetas de diferentes colores, las cuales están numeradas en la parte de atrás; del número 0 al número 7. Constan de

cuatro colores básicos: azul, rojo, amarillo y verde y cuatro colores auxiliares: violeta, marrón, negro y gris (neutro).

Es un test aplicable para todas las personas sin importar sexo, raza, edad, escolaridad, estatus social o problemas daltónicos. Requiere entre 5 y 10 minutos para su aplicación y su forma de administración es de suma sencillez. Sin embargo la interpretación del test exige también formación profesional y percepción psicológica.

El Test de los Colores de Lüscher utiliza las selecciones cromáticas, así como la explicación de los colores básicos y los auxiliares con todas sus combinaciones, poniendo acento especial en la interpretación de problemas de ansiedad, compensación y conflictos.

1.3.2 Fisiología de la prueba

La naturaleza de los colores tiene una relación íntima con la constitución física y psicológica en todo ser humano. El color tiene una significancia determinada, especialmente cuando los colores se escogen. En el caso del Test de los Colores Lüscher, preferir o rechazar un color, significa algo determinado e identifica un estado mental o de equilibrio glandular o bien de las dos cosas.

En el Test de los Colores de Lüscher, no se deben mezclar aspectos de preferencia personal, sobre un juicio estético de la aplicación del color, sino la elección se hace por sí misma, debido a que estos señalan aspectos de la personalidad y las zonas donde existen tensión fisiológica o psicológica.

El test profundiza el conocimiento sobre la constitución psicológica y particular del paciente, lo cual permite información de la situación psicológica actual al momento de evaluar.

La relación de la elección cromática con la psicología de la personalidad, recibe el nombre de Psicología Funcional. Lüscher descubrió que los colores tienen una

estructura y una función. La estructura es constante para todas las personas y lo define como significado objetivo. Por ejemplo el azul oscuro significa paz y tranquilidad, no importa si gusta o no gusta el color.

La función es la actividad subjetiva hacia el color, esta varía de una persona a otra. Un color puede gustar a una persona, mientras que a otra le puede parecer de mal gusto o le sea indiferente. Es en la función en la que se basan las interpretaciones del Test de los Colores de Lüscher. Por ejemplo, puede que a una persona no le guste el color azul, pero puede ser que le transmita tranquilidad. Esta es la función del color, según esa persona.

I.3.3 Aplicación, calificación e interpretación del Test de los Colores de Lüscher

Para aplicar la prueba, se colocan enfrente del evaluado las tarjetas en orden numérico del 0 al 7 (0 es de color azul, 1 es de color verde, 2 es de color rojo, 3 es de color amarillo, 4 es de color violeta, 5 es de color marrón, 6 es de color negro y 7 es de color gris neutro) y se da la siguiente instrucción: *“Observa bien los colores y me alcanzas el que te guste más”*.

En la administración del Test, la selección de los colores va por orden de preferencia decreciente: El color que más gusta es el color de mayor preferencia y por tanto se elige en primer lugar y el último que se elige, se ubica en el último lugar.

El evaluador va anotando en orden de preferencia, según el número que le corresponde al reverso de la tarjeta. Ej.

5 1 3 4 0 6 2 7

Este mismo ejercicio se realiza dos veces, de tal cuenta que el evaluador llega a escribir 2 filas de números. Ej.

5 1 3 4 0 6 2 7
3 1 5 4 0 7 2 6

Para determinar la función de los colores elegidos según su orden, se utilizan los siguientes signos, los cuales permiten la interpretación de la prueba. Los signos son

+ + X X = = - -

El primer color que se elige, demuestra los medios para cumplir los objetivos de la persona evaluada y se califica con el signo + (mas).

El segundo color elegido demuestra cual es el objetivo actual y al igual que el anterior, se califica con el signo + (mas).

El tercer y cuarto color indica el estado actual de las cosas, o la manera en que las circunstancias en ese momento le piden actuar. Se califica con el signo xx (equis).

El quinto y el sexto lugar, representan la indiferencia, pero están en reserva para aprovecharlos cuando sea necesario. Se califican con el signo = (igual).

Séptimo y octavo lugar, representan un apartarse de, conflicto o suprimir necesidades presentes, porque no existen soluciones. Se califican con el signo – (menos).

Ejemplo de calificación:

5 1 3 4 0 6 2 7
3 1 5 4 0 7 2 6
+ + X X = = - -

Ya que se tiene la agrupación e identificación de signos, se recurre a las Tablas de interpretación, según el Manual de la Prueba.

Según el ejemplo anterior, el proceso de interpretación se desarrolla de la siguiente forma:

- a) Según la Tabla de Funciones, se identifica la primera serie,
 En la primera fila $+ 5 + 1$ y
 En la segunda fila $+ 3 + 1$.
 En ambos casos se busca la interpretación en la Tabla I de Funciones $+$ (positivas)
- b) Luego se toma la segunda serie
 En la primera fila $\times 3 \times 4$ y
 En la segunda fila $\times 5 \times 4$
 y se busca la interpretación, en la Tabla II de Funciones \times (equis).
- c) La tercera serie corresponde
 En la primera fila a $= 0 e = 6$, y
 En la segunda fila a $= 0 e = 7$,
 Luego, se recurre a la Tabla III de Funciones $=$ (igual).
- d) En la cuarta serie se interpreta
 En la primera fila $- 2 - 7$ y
 En la segunda fila $- 2 - 6$
 y se busca su interpretación en la Tabla IV: de Funciones $-$ (negativa).
- e) En la última serie se utiliza
 El primer y último número de la primera fila $+ 5 - 7$ y
 El primer y último número de la segunda fila $+ 3 - 2$
 y se busca su interpretación en la Tabla V: de Funciones $+ -$ (positivo negativo).

La interpretación que brinda cada serie, se relaciona con las circunstancias actuales que vive la persona evaluada y reflejan características de conducta, de

conflicto o desequilibrio, o compensaciones por las cuales atraviesa el evaluado. La prueba también brinda información sobre la actitud habitual condicionada, las actitudes inconscientes emocionales, la volición, la acción, los ideales y los impulsos, las necesidades escondidas profundamente en la psique del evaluado.

La interpretación del test, puede realizarse en forma conveniente, dependiendo de los propósitos por los cuales se haya realizado la evaluación. De tal cuenta que pueden interpretarse todas las series, o seleccionar la interpretación de las series, según sea el caso de interés.

5. Significado de los ocho Colores:

Lüscher, resumió de la manera siguiente el significado de los ocho colores, escogiendo por su significado especial psicológico y fisiológico, es decir de su por su estructura. Este significado es de carácter general y aplicable a todo el mundo, tanto para jóvenes como para adultos, hombres o mujeres, para personas instruidas y no instruidas, gente civilizada, y no civilizada. De hecho lo único que debe tomarse en cuenta para la aplicación es la comunicación indispensable con el sujeto examinado; si este puede entender lo que se le explica, ver las tarjetas de los colores (sea daltónico o no) y puede determinar sus preferencias entonces se le puede administrar el test. Para una mejor comprensión de la asociación color – emoción, a continuación se expone una síntesis del significado y sentido de cada uno de los ocho colores que utiliza el test:

Tarjeta de color gris, (0). El gris es un color neutral e independiente de cualquier estímulo o tendencia psicológica. Implica una frontera que se interpreta como “tierra de nadie” como una zona desmilitarizada, una zona de separación que divide campos contrarios. La escogencia de este color en primer lugar desea encerrarse en si mismo para mantenerse libre de compromisos e imparcial de modo tal que pueda protegerse de cualquier influencia o estímulo exterior. La persona tiende a aislarse de cualquier colaboración directa, haciéndolo de manera mecánica artificial. Incluso cuando parece colaborar de lleno, la persona que ha seleccionado el gris en primer

lugar, lo está haciendo como si fuera de control remoto, permanece y se observa así mismo haciendo todos los movimientos apropiados pero sin permitirse involucrarse en nada.

Cuando el gris se escoge en segundo lugar divide su mundo en dos, una parte compensatoria que está representada por el color que se escoge en primer lugar, y otra parte representada por los demás colores que se interpreta como lo apartado o reprimido a causa de la ansiedad que siente de llegar a comprometerse con las características que identifican al color gris.

Cuando el gris se escoge en tercer lugar el desequilibrio entre los colores que le anteceden y los que siguen está tan saturado de tensión que los colores que ocupa en primer lugar y segundo lugar se deben de interpretar como compensatorios.

El gris escogido en los primeros lugares, se interpreta como un aspecto importante de autoengaño, ya que los primeros dos colores elegidos funcionan como compensaciones que actúan en forma eficiente. También deben interpretarse, como un estado de tensión, cargados de conflicto; mientras que cuando ocupan del lugar cuarto en adelante, no significan nada importante. Cuando hay situaciones de agotamiento, o tensión especial (por ejemplo, antes de un examen, el color gris tiende a correrse hacia adelante).

Tarjeta de color azul, (1). El azul oscuro de este test representa la seriedad absoluta. La contemplación de este color tiene un efecto tranquilizador en el sistema nervioso central. Este color representa los mecanismos auto protectores en donde, el cuerpo se relaja y se recupera. La escogencia de este color se incrementa en los momentos de enfermedad y cansancio de sensibilidad o de susceptibilidad. El azul representa una necesidad biológica básica, la felicidad equivalente a paz y satisfacción en el aspecto psicológico, y la tranquilidad en lo fisiológico.

Una persona equilibrada, armoniosa y libre de tensión escogerá sin duda el color azul. También representa los vínculos que existen al alrededor, la integración de la

sociedad y el sentido de pertenecer a algo o a alguien. Además significa lealtad, esta relacionado con la profundidad del sentimiento, empatía, experiencia estética y es utilizado en la meditación consciente. Su percepción sensorial es la dulzura, su contenido emocional es la ternura y se manifiesta orgánicamente en la piel. En personas que están atravesando por momentos que impliquen agresión, este color esta ausente.

Fisiológicamente el asma, el acné y otras enfermedades se asocian con relaciones afectivas perturbadoras que comprometen la ternura o el amor, por ejemplo: referidos a la familia el amor juvenil y al matrimonio. El azul oscuro posee profundidad y plenitud, representa verdad y confianza, amor entrega y dedicación.

En el proceso de desarrollo en la niñez, también se evidencia un cambio en la escogencia de los colores. Por ejemplo, el niño pasa de las reacciones emocionales impulsivas de los primeros años de la infancia (en donde escogen colores como el rojo), a un comportamiento más estable, es señal de reflexión acrecentada y sugiere un sentimiento de auto confianza y autonomía. Al mismo tiempo el niño manifestará su madurez, tomando un interés acrecentado por las actividades sociales, por ejemplo: los juegos en grupo a la escuela maternal. En este momento suelen elegir el color azul oscuro.

Esta actitud del niño implica que el niño esta adquiriendo la facultad de controlar sus emociones y de fijar sus sentimientos en situaciones determinadas. No obstante el aumento del empleo del azul, combinado con una disminución de los comportamientos emocionales, no debe de hacer caer en el error de pensar de que a partir de ese momento, el niño será enteramente capaz, si no que conforme a lo que el adulto espera de él, en cuanto al modo de expresar sus emociones y la intensidad de las mismas. A pesar de tener ahora una concepción de la vida más dominada y madura, todavía pueden quedar en el resentimiento y conflictos.

Cuando se elige el azul en primer lugar, es porque existe una necesidad fisiológica de descanso, sosiego, recuperación y necesita un ambiente sereno y ordenado sin discordias. Si por el contrario es escogido en sexto, séptimo y octavo lugar sucede lo contrario, la necesidad de descanso, recuperación y de confianza recíproca no es satisfactoria y original y la ansiedad aumenta en la medida en que este color va siendo antecedido por otros. Rechaza sus asociaciones afectivas presentes y sus relaciones con colegas por que estos no alcanzan los niveles que se les exigen, resultando aburridos o de escaso interés. El rechazo del azul significa rompimiento de ataduras y un cierto grado de agitación mental. La capacidad de concentración se puede debilitar. En el caso de los niños, puede ser relacionado con problema de aprendizaje y otros trastornos emocionales. En los adultos el rechazo al color azul, es el resultado es una tensión que se prolonga, y lleva a los trastornos del sistema nervioso, con repercusiones en el corazón y la circulación sanguínea, originadas por las modificaciones cardiovasculares respectivas.

Tarjeta de color verde (2). El verde azulado es una manifestación de firmeza, perseverancia y sobre todo de resistencia a cambiar. Los niños que prefieren el verde respecto a todos los demás colores, tienen por regla general mayor confianza en sí mismos y son más maduros que lo normal. Tienden a ser poco emotivos y enfocan la vida de manera muy moderada y serena, incluso fría. A pesar de su autonomía, suelen llevarse muy bien con los demás y dan muestra de poseer dotes de mando por encima de la medida.

El que escoge el verde en primer lugar, desea impresionar, necesita ser reconocido, salirse con la suya contra cualquier oposición y resistencia. Se puede afirmar que la persona que escoge el verde en primer lugar desea aumentar la certeza de su propio valer, sea autoafirmación proyectándose en una imagen idealizada de si mismo o por reconocimiento que espera de los demás como consecuencia de sus posiciones, tanto por su gran riqueza, como por sus logros físicos, educacionales o culturales.

Su percepción sensorial es la esperanza, su contenido emocional es el orgullo y se manifiesta orgánicamente en el sistema muscular no estriado (involuntario). Las úlceras gástricas y los trastornos digestivos se asocian con preocupaciones por pérdida de estatus o fracaso personal.

El verde como tensión, actúa formando la excitación de los estímulos externos que no se descargan, aumentando el sentimiento de orgullo de superioridad, autocontrol sobre los demás, necesidad de poder, de estar en control de los acontecimientos o al menos de ser capaz de dirigirlos. Esta conducta del verde puede manifestarse también en la búsqueda de mejores condiciones, por ejemplo: en la salud, o en una vida más larga o más útil tanto para uno mismo como para los demás.

La persona que lo escoge el verde del sexto lugar en adelante, desea lo mismo, pero su deseo se ha debilitado ante la resistencia encontrada y siente disminuida su falta de reconocimiento. En este caso señala ansiedad de liberarse de las tensiones incontroladas o mal genio, hipertensión y modificaciones cardiovasculares.

La tarjeta de color rojo (3). El rojo de este test, con su mezcla de amarillo que le da un tono anaranjado, representa una condición orgánica de exceso de energía. El pulso se acelera, aumenta la presión sanguínea y el ritmo respiratorio crece. El rojo es la expresión de fuerza vital y de actividad nerviosa y glandular, por esta razón significa deseo en todas las gamas de apetencia y anhelo. Es el apremio de lograr éxitos y de alcanzar el triunfo, de conseguir ávidamente todas aquellas cosas que ofrecen intensidad vital y experiencia plena; es el impulso, la voluntad de vencer y todas las formas de vitalidad y poder desde la potencia sexual hasta las transformaciones revolucionarias, es el impulso hacia la acción, los deportes, la lucha, la competitividad, la actividad sexual y la aventura.

Cuando el rojo es rechazado, fisiológicamente implica un agotamiento físico y nerviosismo, la disminución del deseo sexual, etc. En términos temporales, el rojo es el presente, cuando el rojo predomina, suele indicar hostilidad y agresividad.

En los periodos de dificultad emocional o después de un acontecimiento angustioso, se produce con frecuencia la aparición de un uso creciente del rojo, hasta llegar a convertirse en el color predominante. También resulta especialmente útil para identificar los sentimientos agresivos en los niños más introvertidos, ya que tropiezan a menudo con dificultades para hablar, acerca de sus emociones más profundas. Si el niño emplea el rojo como reacción a un episodio particularmente dramático, no cabe duda de que su predominio disminuirá a medida que se reduzcan sus sentimientos de agresividad.

Cuando el rojo aparece de manera clara y persiste como el color preferido, lo más seguro es que se muestre propenso al ataque colérico y que sea más emotivo que el resto de los niños. En este caso hay muchas posibilidades de que el rojo se asocie con otros signos de cólera en sus pinturas, como dibujar preferentemente ángulos agudos en lugar de curvas, por lo que la agresividad puede interpretarse como un aspecto de personalidad, más que el resultado de una reacción emocional pasajera.

Cuando se que escoge el rojo en primera lugar implica que sus propias actividades le proporcionen la intensidad de experiencia y plenitud vital. Cuando se elige el rojo del sexto lugar en adelante, existe hostilidad. Cuando se rechaza el color rojo existe sobre-estimulación e irritación y sufre de falta de vitalidad o agotamiento o porque no encuentra solución a problemas existenciales.

La tarjeta de color amarillo (4). El amarillo es el color más claro del test y sus efectos son la luz y alegría. Las principales características del amarillo son: claridad, reflexión, brillo y alegría insustancial. El amarillo manifiesta expansividad desinhibida, laxitud y relajación. El contenido emocional del amarillo es la esperanza. Estas características implican psicológicamente liberación de: cargas, problemas, impedimentos y cortapisas.

El amarillo puede ser el torbellino de actividad pero ésta; marcha a empujones. Aquel que escoge el amarillo se da muy acentuado y de modo compensatorio señala un fuerte deseo de cambiar y por la búsqueda impaciente de experimentar con otras posibilidades.

El amarillo significa el deseo de ocupar un puesto importante y por lo tanto obtener el respeto de los demás, pero nunca esta en paz y por lo tanto realiza grandes acciones, por lograr sus objetivos. Cuando el amarillo es compulsivo, denota envidia.

El amarillo en los niños representa espontaneidad, actividad, ambición, extraversión y en su aspecto afectivo originalidad, variabilidad y regocijo. Cuando se rechaza el amarillo y se escoge a partir del sexto lugar, los ideales se han desvanecido, la persona se enfrenta con un vacío y se siente aislada. Cuando mayor es el desengaño, más atrás en la fila se coloca el amarillo. En los niños que rechazan el amarillo, se observa decepción y sentimiento porque no logran sus ideales y su actitud se manifiesta a través de irritabilidad, desánimo y desconfianza.

La tarjeta de color violeta (5). El violeta es una mezcla del rojo y azul, intenta unir el ardor impulsivo del rojo y la dócil entrega del azul para significar la identificación. Esta es una especie de unión mística, un alto grado de intimidad sensible que lleva a la completa fusión entre sujeto y objeto, de modo que todo lo que se piensa y desea debe convertirse en realidad. De algún modo esto es un encantamiento, un sueño realizado, un estado mágico en el cuál los deseos se cumplen, así la persona que prefiere el violeta quiere alcanzar una relación mágica.

El violeta significa identificación en una unión íntima y erótica y una comprensión intuitiva y sensible pero no del todo real o también puede identificar la falta de decisión y sus continuos titubeos. El resultado en ambos casos será la irresponsabilidad. Por ejemplo, una persona juiciosa, escogerá colores básicos en vez del violeta.

La persona que prefiere el color violeta, desea recibir aprobación por su trato agradable y atractivo, por sus modales exquisitos y su manera cautivante, quiere encantar a los demás, es sensible y sabe apreciar, pero no quiere que sus relaciones lo comprometan a una responsabilidad excesiva.

Cuando se escoge el color violeta con predilección, puede existir un mal funcionamiento de la tiroides, lo mismo sucede con las mujeres embarazadas, quienes prefieren el color violeta, que lo prefieren por la inseguridad que presentación por el estado de gestación.

Cuando los niños escogen preferentemente este color, se encuentran en un estado de miedo y terror desproporcionado y viven un control de sus sentimientos precario. Son afectivamente inseguros y ambivalentes. Pueden presentar tendencias e identificación sexual hacia su propio sexo. También proyecta apreciaciones estéticas, se orienta más hacia objetos, que con personas.

Este color no es significativo cuando se escoge a partir del tercer lugar. Tampoco lo es en el caso de preadolescentes o con mujeres embarazadas, cuando lo escogen en los primeros dos lugares.

Tarjeta de color marrón (6). El marrón de este test, es un color amarillo-rojo oscuro. La vitalidad impulsiva del rojo esta disminuida, amortiguada e interpretada más serenamente, mediante su oscurecimiento: se trata de un color diluido. Este color representa lo sensitivo o sean los sentidos corporales.

Cuando existen trastornos somáticos o malestar con frecuencia colocan el marrón exactamente al comienzo de la fila. Si se escoge de primero o en los primeros lugares, se interpreta como una necesidad de aumentar el bienestar físico y la satisfacción sexual, o liberarse de alguna incomodidad. Escoger el color marrón, implica que la persona vive dentro de una atmósfera conflictiva o con muchos problemas que no puede resolver.

Cuando se rechaza el marrón implica que la persona se siente hecha de acero y es individualista, no es sociable y no le gusta interrelacionarse. Esta situación puede causar ansiedad y necesidad de encontrar compensaciones.

Cuando los niños escogen preferentemente el marrón, representa inseguridad, pueden presentar una enfermedad orgánica real, que viven en un ambiente social negativo o que están viviendo experiencias desagradables y frustrantes para ellos.

Tarjeta de color negro (7). El negro es el no, representa la renuncia a todo. Quién escoge el negro en primer lugar, quiere renunciar a todo, como una protesta inflexible contra la estructura actual, en la cual siente que nada es como debería ser; está en rebelión contra el destino o, al menos, contra su propio destino, y está expuesto a actuar precipitada e indiscretamente en esa rebelión.

Cuando se escoge el negro en segundo lugar, la persona siente que es capaz de renunciar a todo, porque espera lograr lo representado por el color que escogió de primero. Cuando se elige el negro en tercer lugar, los primeros 2 lugares compensaran sus necesidad u objetivos.

Estadísticamente la prueba demuestra que asignar el color negro en ultimo lugar, es muy frecuente y representa un deseo normal. Cuando los niños tienen preferencia por este color, se asocia a un estado de abandono, depresión e inconformidad por las experiencias que viven.

El negro es la negación misma del color. Representa el límite absoluto entre la vida y la muerte, expresando la idea de la nada o la extinción. Los niños y las personas que eligen el color negro, están en rebelión con el destino y están expuestos a actuar precipitada e indiscretamente en esa rebelión.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

II.1 Objetivo General:

Investigar la expresión de los trastornos emocionales de un grupo de niños, de edad escolar de primaria, relacionándola con la escogencia y significado del color.

II.2 Objetivos específicos:

Identificar la eficacia del test de los colores de Lüscher para establecer rapport en niños de edad escolar.

Corroborar con la Historia Clínica los resultados del Test de los Colores de Lüscher, para identificar un diagnóstico diferencial.

II.3 Premisas y Postulados:

Con base al color, el niño puede expresar sus emociones.

Es necesario contar con instrumentos prácticos que brinden indicadores, para el establecimiento de diagnósticos de los estados emocionales en la niñez.

El test de los colores de Lüscher se puede utilizar como un instrumento que brinda signos y síntomas con propósitos diagnósticos.

II.4 Formulación de Hipótesis:

La aplicación del Test de los Colores de Lüscher, constituye una estrategia diagnóstica adecuada, para demostrar la caracterización de los trastornos

emocionales, en un grupo de niños pertenecientes al primer año de primaria, de la Escuela José María Bonilla Ruano.

II.5 Variable Dependiente:

Caracterización

Trastornos Emocionales

II.6 Indicadores

Tabla de Calificación del Test.

II.7 Variable Independiente:

Test de los Colores de Lüscher.

II.8 Indicadores:

Cuadro de manifestaciones de signos y síntomas.

II.9 Técnicas e Instrumentos:

Test de los Colores Lüscher:

Es una prueba de personalidad, objetiva, de psicodiagnóstico, que utiliza las selecciones cromáticas como indicadores de rasgos de personalidad. Tiene su propia terminología para presentar los diagnósticos, pero al momento de analizar los signos y síntomas, es fácil realizar correlación con los diagnósticos que presenta la bibliografía psicopatológica.

Historia Clínica:

Curso de la vida del paciente, en cuanto interviene para el estudio de la enfermedad actual. Se obtiene verbalmente o por escrito, proporciona datos e indicadores útiles para el diagnóstico. Da orientación que se completa luego con la observación de síntomas y otros exámenes

Fichas de Referencia Escolar:

Es el instrumento que se elaboró para que las maestras informaran por escrito el Motivo de Consulta, por el cual referían a los niños para evaluación.

Entrevista al Niño:

Es un instrumento con preguntas abiertas, que se le aplicó a los niños evaluados, con el propósito de captar información de su ambiente familiar y escolar.

La integración de la información obtenida a través de los instrumentos anteriores, permitió elaborar los diagnósticos que se describen en el Análisis de los Resultados. El Test brindó resultados concretos de la personalidad, presentando estados emocionales actuales de los evaluados. La Historia Clínica es más amplia, pues brinda diversos datos como causas del problema, historia familiar y personal del niño, que son importantes para comprender los cuadros clínicos. Adicionalmente se tomó en cuenta el Motivo de Consulta, a través de la referencia que hicieron las maestras y la Entrevista al Niño, que permitió completar la información. Al integrar todos los datos, se identificaron signos y síntomas para determinar los cuadros clínicos.

II.10 Población objeto de estudio:

Se seleccionó a través del muestreo no probabilística de conveniencia, a 50 niños de 7 años, de escasos recursos, con problemas de aprendizaje, de dos secciones de primer año de primaria, pertenecientes a la Escuela José María Bonilla Ruano, localizada en la zona 7 de la ciudad capital.

II.11 Procedimiento de Recopilación y Análisis de datos:

Inicialmente se entrevistó a las maestras con el propósito de informar sobre el presente estudio y se organizó el proceso de evaluación. Dicha organización contempló actividades y horarios para la aplicación del test. Al mismo tiempo se les entregó una Ficha de Referencia Escolar y se les capacitó para identificar a la población y llenar las fichas en mención.

Para iniciar la actividad con los niños, se realizaron juegos grupales con el propósito de conocerlos y de establecer una relación de confianza que permitió realizar la entrevista y evaluación con éxito. Al finalizar los juegos grupales se les informó que se trabajaría (jugaría) individualmente, por lo que se les llamaría a uno por uno.

En su momento se procedió a entrevistar a cada niño, para lo cual se llenó el formulario denominado Entrevista al Niño. Posteriormente se les explican las instrucciones para la aplicación de la prueba. Las instrucciones simulan un juego que al desarrollarse permite establecer el rapport con el niño, el cual permitió que la prueba se realizara con éxito.

Las instrucciones fueron:

Primera aplicación:

El evaluador ordena las tarjetas de colores de acuerdo a la numeración que traen y se le da la siguiente instrucción:

Mira bien las tarjetas, escoge la que te gusta más y me la entregas. (El evaluador apunta el número que tiene al reverso la tarjeta seleccionada por el niño y la pone aparte).

Con las tarjetas que quedan se prosigue con la misma instrucción, hasta terminar con las tarjetas.

Segunda aplicación:

Se entregan las 8 tarjetas al niño y se le solicita que las baraje. Luego se le solicitó que las ponga alineadas horizontalmente sobre la mesa. Al mostrarlas en la mesa se le vuelve a solicitar al niño que las mire bien y escoja la que más le gusta y se continúa con el procedimiento anterior. Por último la evaluación termina y se despide al niño, para continuar con el siguiente.

Para complementar la evaluación, se solicita a la maestra que cite a 5 padres de familia por día, a diferente hora, para recabar datos de la Historia Clínica de cada

niño. Se realiza la entrevista a cada padre o encargado y se llena el Formato de Historia Clínica o Anamnesis.

Al finalizar el proceso de evaluación y entrevistas, se procede a calificar los test aplicados por medio del Manual de Calificación del Test de los Colores de Lüscher y los resultados se tabulan para su análisis.

El análisis parte del significado de los colores seleccionados en el séptimo y octavo lugar que representan el rechazo o conflicto actual de los evaluados.

También se elaboran cuadros para tabular los datos de los formatos: Ficha de Referencia Escolar y la Historia Clínica o Anamnesis, para obtener datos significativos que permitieron la corroboración con los resultados del Test de Colores de Lüscher.

Se observó que al aplicar el Test de los Colores de Lüscher, el niño asimila la evaluación como un juego divertido y en todos los casos, los niños colaboraron y jugaron abiertamente, permitiendo establecer un adecuado rapport entre el evaluador y la población evaluada.

Con el propósito de identificar los trastornos emocionales en ambos instrumentos (el Test de Los Colores de Lüscher e Historia Clínica), se elaboraron hojas de trabajo tabuladas, de acuerdo a los signos y síntomas encontrados por separado en cada instrumento, se procedió a realizar la corroboración de los signos y síntomas para identificar cuadros clínicos, se analizaron y se definieron los resultados.

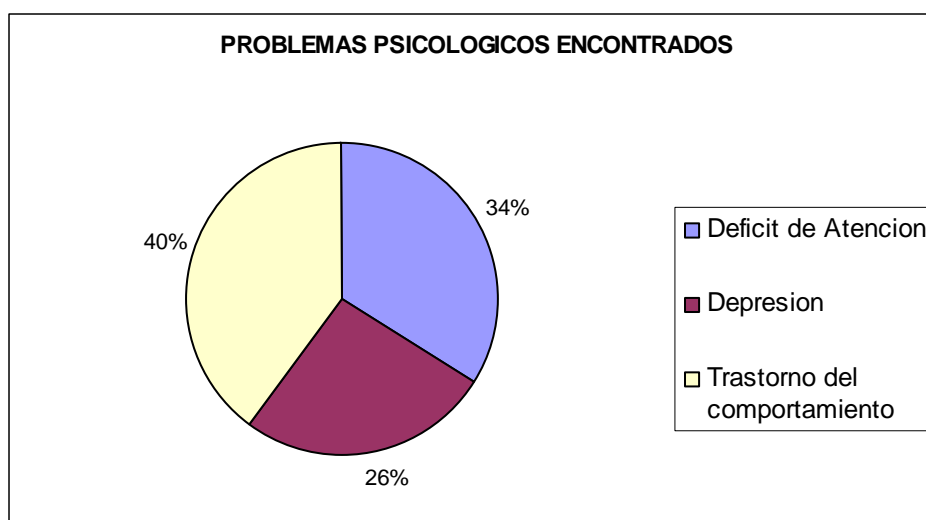
CAPITULO III

PRESENTACIÓN ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Análisis de resultados

Inicialmente es importante hacer ver que, el común denominador del Motivo de Consulta, de todos los niños evaluados es el bajo rendimiento escolar, el cual es un síntoma frecuente en los diagnósticos encontrados, pero que en el presente estudio, pertenece a una situación emocional más compleja, que se detalla en los siguientes resultados:

Grafica No. 1



Fuente: Estudio realizado con 50 niños de 7 años de edad, de primer grado de la Escuela Primaria José María Bonilla Ruano, ubicada en la 13 avenida 5-18, zona 7, Colonia Quinta Samayoa, Ciudad de Guatemala (Tabla en anexo)

Según la gráfica anterior, los resultados de la evaluación identifican tres diagnósticos diferenciales, cuyos resultados son los siguientes:

Trastorno del Comportamiento: se observó en 20 casos y representa el 40% del total de la muestra. Según los resultados obtenidos, el Trastorno del Comportamiento fue el cuadro clínico más alto que se encontró. De los 20 casos, 16 niños viven

solamente con su madre y 4 niños viven con ambos padres. El color que predominó en la escogencia de los niños definidos con este cuadro clínico es el rojo.

Según los datos recabados en las entrevistas, las familias a las que pertenecen estos niños, son familias disfuncionales en donde la forma de solucionar inconvenientes, es a través de la agresión física y o verbal. Dentro de las características disfuncionales familiares se observó que en los hogares donde existe solamente la madre, es la única responsable del sostenimiento económico familiar y por lo mismo, son sobre trabajadas y viven en constante presión para sacar adelante a sus hijos y atender todas las necesidades del hogar. En los casos donde existen ambos padres, se observó que aunque el padre aporta ingresos económicos, las familias son hiperemotivas, debido a varios factores entre ellos, el consumo de alcohol y o droga.

Las circunstancias anteriormente descritas provocan que el niño aprenda a comportarse agresivamente y en el ambiente escolar manifieste dicha conducta, lo cual repercute significativamente en su rendimiento escolar.

Déficit de Atención que se observó con una frecuencia de 17 casos y representan el 34% del total de la muestra. De los 17 casos 14 niños viven solamente con la madre y 3 niños viven con ambos padres. El color que predominó en la escogencia es el color verde.

El déficit de Atención se caracteriza por conductas hiperactivas, irritables e impacientes. Al analizar los resultados de los instrumentos aplicados, se encontró, que estos niños pertenecen a familias con mucha exigencia de parte de la madre. La exigencia se da en diversas tareas y formas, (Ej. obligaciones domésticas, responsabilidad hacia hermanos mas pequeños, agresión en el trato, etc.), tanto dentro del hogar como en su rendimiento escolar. Las condiciones de vida, ocasionadas por la pobreza y la falta del padre, hacen que las madres vivan constantemente bajo intensa presión para sacar adelante a sus hijos. Esto provoca exigencias y responsabilidades en la madre que comparte con sus hijos, para lograr

sobrevivir. Debido a la situación familiar y a las exigencias constantes que tienen los niños a una edad en la cual no están preparados, presentan dificultades para mantener los niveles de atención requeridos dentro de un proceso educativo.

Depresión: refleja una frecuencia de 13 casos, equivalente al 26%, respecto al total de la muestra. Se pudo observar que en este diagnóstico los 13 niños pertenecían a familias de madres solteras y el color que predominó en la escogencia, fue el negro.

Las familias a las que pertenecen los niños, son de escasos recursos y por lo mismos, viven en condiciones económicas precarias. Las madres se dedican a trabajar para sostener a sus hijos, (las familias se conforman entre 3 a 5 hijos e hijas) quedando durante el día los niños solos y cuidándose a si mismos. Por lo regular el hijo o hija mayor estaba a cargo de los hermanos o hermanas. La atención que la madre prestaba a sus hijos al regresar a casa era mínima, pues tenía que atender las labores domésticas que no alcanzaban a realizar los hijos o hijas. Esto provocaba falta de comunicación y poca atención a las necesidades que los hijos demandaban, por lo que los niños perciben a la madre como una madre ausente. En estos casos también se observó deprivación afectiva, ya que las muestras y manifestaciones de afecto en las familias eran limitadas.

Por la situación que los niños vivían en su hogar, presentaban desinterés en el estudio, aislamiento, timidez y poca comunicación. En muchos de ellos se observó desarreglo y falta de aseo personal, así como en todos los casos bajo rendimiento escolar y deprivación afectiva.

En los diagnósticos obtenidos, cada instrumento arrojó signos y síntomas similares, que permiten corroborar los resultados obtenidos y también signos y síntomas diferenciales que complementan los cuadros clínicos, evidenciando así la utilización del Test de los Colores de Lüscher, como un instrumento de evaluación diagnóstica.

A continuación en forma resumida, se describen los signos y síntomas encontrados en ambos instrumentos:

Cuadro No. 1. Comparación de Signos y Síntomas del Diagnóstico:
Trastorno del Comportamiento

SIGNOS Y SINTOMAS , TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER	SIGNOS Y SÍNTOMAS “HISTORIA CLINICA”	SIGNOS Y SÍNTOMAS		
		IGUAL SIMILAR	NO IGUAL NO SIMILAR	TOTAL
• Accesos de ira, violencia	• Agresividad, agrede físicamente, violencia, demuestra su ira con palabras obscenas, impulsividad, cólera, pelea constantemente	1		
• Angustia	• Angustia, Intranquilidad, trastorno del sueño, sueño intranquilo	1		
• Ansiedad	• Ansiedad, Le sudan las manos, se come las uñas	1		
• Irritabilidad impotente	• Irritabilidad, se enoja con facilidad, impaciente, inquietud, baja tolerancia a la frustración, llora con facilidad	1		
• Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	• Voluntarioso, Desobediencia, no acepta normas ni límites, no sigue normas, no respeta límites, rebeldía, resistencia a las normas, se mantiene a la calle, falta o dificultad de adaptación, mentiroso, no hace deberes, sustrae dinero u objetos de su hogar	1		
• Resentimiento impotente	• Egocentrismo, egoísmo, envidia	1		
• Sentimiento de impotencia	• Desvalorización personal, sentimientos de desvalorización, sentimientos de inferioridad	1		
• Tensión por frustración afectiva	• Insatisfacción afectiva, necesidad de afecto, llama constantemente la atención, necesidad de recibir afecto.	1		
• Temor	• Miedo a los animales	1		
	• Ambivalencia, inseguridad		1	
TOTAL SIGNOS Y SÍNTOMAS		9	1	10
PORCENTAJES		91%	9%	100%

Fuente: Resultados de los Diagnósticos encontrados en la aflicción del Test de los Colores de Luscher e Historia Clínica
Estudio realizado con 50 niños de 7 años de edad, de primer grado de la Escuela Primaria José María Bonilla Ruano, ubicada en la 13 avenida 5-18, zona 7, Colonia Quinta Samayoa. Ciudad de Guatemala (Tabla en anexo)

El cuadro No. 1 muestra un total de 10 signos y síntomas diferenciados. Algunos se repiten a través de sinónimos, especialmente en la historia clínica. 9 de ellos equivalentes al 91% se encontraron en los resultados del test de los colores de Lüscher y en la Historia Clínica. Solamente 1, que representa el 9%, se presentó en la Historia Clínica. Esta diferencia no afecta el diagnóstico de Trastorno del Comportamiento, debido a que la ambivalencia e inseguridad no se presenta en todos los casos. Por lo que para el presente estudio este síntoma sólo complementa el Diagnóstico.

Los signos y síntomas determinantes para el diagnóstico de Trastorno del Comportamiento, fueron: accesos de ira, violencia y/o manifestaciones de agresividad, que son síntomas frecuentes en los trastornos de comportamiento. Estos síntomas se observaron, a través de insultos, golpes, palabras obscenas, en el juego y en entre compañeros.

La angustia identificada en el Test de los Colores de Lüscher, también se observó en la Historia Clínica, a través de la intranquilidad y el trastorno del sueño. La manifestación de angustia mas común fue la intranquilidad específicamente en clase ya que para la maestra le es difícil controlar a los niños que manifiestan este diagnóstico.

La Ansiedad fue identificada por ambos instrumentos, con la variedad que la Historia Clínica la identificó a través de la sudoración de las manos y/o comerse las uñas.

Irritabilidad impotente. Se refiere a la irritación que se presenta, cuando no se logran los objetivos, porque no se cuenta con los recursos necesarios. Según la Historia Clínica, los signos y síntomas característicos de la irritabilidad se presentaron a través de la impaciencia, la baja tolerancia a la frustración, la inquietud y las actitudes de enojo que los niños presentan, cuando no se cumplen sus deseos o expectativas.

Rebeldía, deseo de regir su propio destino o rebelión impotente son los términos que el test utiliza para definir actitudes rebeldes. En la Historia clínica este síntoma se describe con diversos sinónimos: Voluntarioso, Desobediencia, no acepta normas ni límites, no sigue normas, no respeta límites, rebeldía, resistencia a las normas, se mantiene en la calle, falta o dificultad de adaptación, mentiroso, no hace deberes, sustrae dinero u objetos de su hogar, etc. La rebeldía es uno de los síntomas más importantes y que determinan los Trastornos del Comportamiento.

El Sentimiento de impotencia, desvalorización personal o sentimientos de inferioridad, lo muestran ambos instrumentos. Este síntoma tiene mucha relación con la irritabilidad, la rebeldía y la agresión, ya que como no se siente capaz de cumplir sus objetivos, responde en forma irritable o agresiva.

La tensión por frustración afectiva (como le llama el Test de los Colores de Lüscher), o falta de afecto es una característica emocional observada en todos los niños evaluados. Las condiciones de vida en que se desarrollan las familias son de extrema pobreza y por lo tanto existen muchas carencias. Entre ellas las manifestaciones de afecto, aprecio o valía personal, por lo que los niños manifiestan su frustración en su discurso y en sus relaciones para con los demás.

El test encontró un solo caso donde se manifestó el temor. En la Historia Clínica no se encontró este síntoma, por lo que se considera que no es un síntoma relevante para el análisis del 100% de los casos. Por otro lado, la Historia Clínica reflejó un solo caso con síntomas de ambivalencia e inseguridad, el cual no se encontró en el Test de los Colores de Lüscher, por lo que se considera como un síntoma aislado con relación al total de los casos.

Los colores que predominaron en la escogencia de los niños para llegar a este Diagnóstico son el rojo, gris, amarillo y verde que representan la impulsividad, irritabilidad, rebeldía y ansiedad.

Cuadro No. 2. Comparación de Signos y Síntomas del Diagnóstico

Déficit de Atención

SIGNOS Y SÍNTOMAS , TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER	SIGNOS Y SÍNTOMAS HISTORIA CLÍNICA	SIGNOS Y SINTOMAS		
		IGUAL SIMILAR	NO IGUAL NO SIMILAR	TOTAL
• Insatisfacción desasosegada	• Hiperactividad o inquietud	1		
• Frustración	• Frustración	1		
• Exigente o impaciente	• Impaciente	1		
• Irritabilidad	• Impulsividad motriz y emocional, se enoja fácilmente, irritabilidad, agresión.	1		
• Falta de sentido de pertenencia	• Baja autoestima o insatisfacción afectiva, necesidad de llamar la atención	1		
• Dependiente	• Sumisión	1		
• Depresión	• Depresión	1		
• Falta de concentración	• Distractibilidad, cambia constantemente de actividad, falta de concentración, inquietud, le cuesta mantener la atención, desconcentración, retraimiento	1		
• Evasión	• Indiferencia	1		
• Tensión o rigidez	• Tensión	1		
• Inseguridad aprensiva	• Inseguridad, temor, miedo	1		
• Incertidumbre	• Sudoración, ansiedad		2	
• Vigilancia aprensiva	• Sueño intranquilo, trastornos del sueño		2	
TOTAL SIGNOS Y SINTOMAS		11	4	15
PORCENTAJES		73%	27%	100%

Fuente: Resultados de los Diagnósticos encontrados en la aplicación del Test de los Colores de Luscher e Historia clínica Estudio realizado 50 niños de 7 años de edad. De primer grado de la Escuela Primaria José María Bonilla Ruano, ubicada en la 13 avenida 5-18 zona 7 Colonia Quinta Samayoa, Ciudad de Guatemala (tabla anexo)

El cuadro anterior muestra la comparación de signos y síntomas de ambos instrumentos, que permitieron identificar el diagnóstico diferencial de Déficit de Atención. Del total de 15 signos y o síntomas 11 de ellos que representan el 73%, son iguales para ambos instrumentos y 4, que corresponden 2 (incertidumbre y vigilancia aprensiva) al test de Lüscher y 2 (sudoración, y sueño intranquilo) a la Historia Clínica, son diferentes, pero no afectan el diagnóstico sino lo complementan, pues no todos los cuadros clínicos se presentan de la misma manera y con los mismos síntomas. Para obtener el diagnóstico diferencial se tomo en cuenta el motivo de consulta, signos y síntomas y demás información obtenida.

Algunos signos y síntomas que se recabaron en la Historia Clínica tienen varios sinónimos, esto se debe a que los encargados de los niños evaluados utilizaron diferentes palabras para expresar lo que se les preguntaba, pero al analizar sus respuestas se encontraron sinónimos que se encasillaron en un mismo signo o síntoma.

Los signos y síntomas, más significativos encontrados en ambos instrumentos para estos diagnósticos son:

Insatisfacción desasosegada, hiperactividad o inquietud, se mostró a través de inquietud física y verbal, en la cual se le hace difícil a las maestras y padres de familia, controlarlos y lograr que presten atención.

Exigente o impaciente: Este es un signo característico del Déficit de Atención. El niño llama constantemente la atención y quiere ser atendido inmediatamente, Cuando se le atiende de inmediato, se vuelve exigente, se comporta impaciente hasta llegar a la irritabilidad.

Irritabilidad, impulsividad, agresión, se enoja fácilmente, Estos signos y síntomas se manifestaron en la población evaluada a través su bajo control para reaccionar adecuadamente frente a situaciones de frustración o de estrés.

Falta de concentración: En los niños evaluados fue evidente la baja atención, por lo que permanentemente era necesario motivarlos y pedirles atención, pues fácilmente los distrae cualquier estímulo externo. Por lo tanto necesitan constantemente supervisión. Este es un síntoma determinante para definir el diagnóstico, de Déficit de Atención, aunado a los demás síntomas encontrados.

Evasión o Indiferencia son síntomas que se detectaron a través de los dos instrumentos de evaluación. Dichos síntomas se presentaron a través de conductas emocionales en las cuales, los niños que los presentaban, no mostraron interés por participar, por aprender o por involucrarse en actividades de la escuela.

La Incertidumbre y la Vigilancia aprensiva fueron dos síntomas que se encontraron en dos casos y se detectaron a través del Test de los Colores de Lüscher, mas no se lograron identificar en la Historia Clínica, por lo que no alteran el diagnóstico diferencial, ya que son síntomas aislados que se presentan dependiendo de la personalidad del niño.

Respecto a los demás síntomas encontrados, también se observan en otros cuadros clínicos de salud mental en la niñez y por lo tanto complementan el cuadro clínico descrito con anterioridad.

Los colores de las tarjetas que identifican al Déficit de Atención en el Test de Lüscher son: el gris, el amarillo y el azul, que brindan un significado estructural de inseguridad, indecisión y falta de resolución o atención que también se observa en la historia clínica.

Cuadro No. 3.

Comparación de Signos y Síntomas del Diagnóstico de Depresión

SIGNOS Y SÍNTOMAS , TEST DE LOS COLORES DE LÜSCHER	SIGNOS Y SINTOMAS HISTORIA CLINICA	SIGNOS Y SÍNTOMAS		
		IGUAL SIMILAR	NO IGUAL NO SIMILAR	TOTAL
• Aislamiento	• Aislamiento	1		1
• Tensión	• Tensión, Ansiedad, se come las uñas	1		1
• Inseguridad	• Inseguridad, indecisión	1		1
• Auto control desproporcionado	• Pasividad, sumisión, represión	1		1
• Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	• Falta de afecto, susceptibilidad	1		1
• Falta de aprecio	• Desvalorización personal, baja estima, Sentimientos de inferioridad	1		1
• Depresión	• Depresión, tristeza, timidez, retraimiento	1		1
• Susceptibilidad	• Susceptibilidad, llora con facilidad	1		1
	• Temores nocturnos, sueño intranquilo, trastorno del sueño, miedo, angustia		1	1
	• Agresividad, irritabilidad		1	1
	• Enuresis, enfermizo		1	1
TOTAL SIGNOS Y SÍNTOMAS		8	3	11
PORCENTAJES		73%	27%	100%

Fuente: Resultados de los Diagnósticos encontrados en la aplicación del Test de los Colores de Luscher e Historia clínica Estudio realizado 50 niños de 7 años de edad. De primer grado de la Escuela Primaria José María Bonilla Ruano, ubicada en la 13 avenida 5-18 zona 7 Colonia Quinta Samayoa, Ciudad de Guatemala (tabla anexo)

Según el análisis de los signos y síntomas obtenidos, el tercer diagnóstico encontrado fue la Depresión. Se obtuvo un total de 11 signos y síntomas, de los cuales 8 fueron iguales o similares para ambos instrumentos y 3 (temores nocturnos, agresividad y enuresis) adicionales que se encontraron en la Historia Clínica. Los signos que no se encontraron en el Test de Lüscher complementan el diagnóstico, pero no son indispensables para identificar el cuadro de Depresión, pues son síntomas que se presentan irregularmente.

Los signos y síntomas frecuentemente encontrados, en la mayoría de los casos son:

Aislamiento: En la población evaluada, el aislamiento se manifestó a través de la actitud del niño, de alejarse de sus compañeros y el deseo de estar solo. Por lo regular no tiene amigos. Le cuesta compartir con los demás.

Esta es una característica importante en niños deprimidos, pero cuando los demás niños se le acercan tiende a comportarse en forma agresiva e irritable. Esta actitud no se da en todos los casos de niños deprimidos.

Tensión: Este síntoma se observó a través de diversas formas de ansiedad como comerse las uñas, respiración agitada, sudoración, las cuales se manifestaban al momento en que niños o adultos trataban de comunicarse o establecer una interacción.

En la población evaluada con el diagnóstico de Depresión, la Insatisfacción afectiva se observó a través de llamar constantemente la atención, búsqueda de afecto, los niños no se sienten amados y son susceptibles a las manifestaciones de afecto de los demás, pues siempre andan en búsqueda de sentirse queridos. Este síntoma se

asocia profundamente a los sentimientos de desvalorización. El niño al no sentirse querido reacciona con sentimientos de desvalorización personal o falta de aprecio creyendo que al no ser querido no vale como persona y por lo tanto se anula, se vuelve pasivo y se deprime.

Depresión: este síntoma lo manifestaban los niños con tristeza y timidez, cuando se les hablaba no contestaban y parecían muy retraídos, la maestra y los encargados manifestaron que algunos de estos niños a veces se orinaban en clase y en la cama, padecían de trastornos del sueño, eran muy miedosos y se angustiaban cuando se trataba de comunicarse con ellos.

Los colores de las tarjetas que identifican el diagnóstico diferencial de la Depresión, fueron el negro, gris, azul y marrón que tienen un significado estructural de aislamiento, vacío interior, depresión y absoluta falta de participación, que también se observan marcadamente en la historia clínica.

Por lo anterior se concluye que el Test de los Colores de Lüscher si permitió identificar los estados emocionales al compararlos con los signos y síntomas reflejados por la Historia Clínica de los niños evaluados, por lo que sí se acepta la hipótesis inicial que indica: La aplicación del Test de los Colores de Lüscher, constituye una estrategia diagnóstica adecuada, para demostrar la caracterización de los trastornos emocionales, en un grupo de niños de 7 años pertenecientes al primer año de primaria, de la Escuela José María Bonilla Ruano de la Zona 7 de esta capital.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El Test de los Colores de Lüscher, constituye una estrategia adecuada para el establecimiento rápido y efectivo del Rapport al evaluar a niños cursantes del primer año de primaria.

De acuerdo a la comparación entre el Test de los Colores de Lüscher y la Historia Clínica, se identificaron 3 diagnósticos diferenciales: Trastorno del Comportamiento, Déficit de Atención y Depresión.

Se presentó una recurrencia mayor en el diagnóstico de Trastorno del Comportamiento con 20 casos. Luego hubo una recurrencia de 17 casos con Diagnóstico de Déficit de atención y la recurrencia menor fue de 13 casos de Depresión.

El Test de los Colores de Lüscher constituye un auxiliar práctico y efectivo para la formulación de diagnósticos que brinda información existencial, valedera para el momento de su aplicación.

El Test de los Colores de Lüscher, permitió realizar una corroboración de conductas que se presentaron también en la Historia Clínica.

El Test de los Colores de Lüscher no utiliza terminología psicológica científica, por lo que aplica sus propios términos para identificar los signos y los síntomas.

El Test de los Colores de Lüscher es de fácil aplicación, sin embargo para elaborar la interpretación de los resultados, se requiere amplio conocimiento de la prueba y que sea realizada por un profesional en psicología, debido a la terminología que utiliza.

Se observó que existieron diferencias mínimas, entre el Test de los Colores de Lüscher y la Historia Clínica, y al analizarlas no se contradicen, sino complementa los diagnósticos.

RECOMENDACIONES

En evaluaciones psicológicas, la aplicación del Test de los Colores de Lüscher, puede utilizarse como una estrategia de entrada para establecer rapport y para evaluaciones rápidas, que necesiten de diagnósticos precisos.

Se recomienda la utilización del Test de los Colores de Lüscher, como un instrumento para diagnosticar signos y síntomas existenciales de la personalidad en forma rápida.

Incluir la enseñanza del Test de los Colores de Lüscher, en el curso de psicodiagnóstico de los estudiantes de psicología, para que el estudiante obtenga una herramienta más dentro de su carrera profesional.

Es importante reforzar el diagnóstico del Test de Colores de Lüscher, con la aplicación de la Historia Clínica del paciente.

Se recomienda a los directivos de la Escuela de Primaria José Bonilla Ruano, que solicite anualmente a la Escuela de Psicología, estudiantes cursante de la Práctica Supervisada para que brinden atención clínica psicológica a los niños que lo necesitan.

A la Dirección del Establecimiento educativo, se recomienda promocionar el Servicio de Psicología que brindan los estudiantes de la Práctica Supervisada, de la Escuela de Psicología, con los padres de familia, cuyos hijos presentan dificultad en su proceso de aprendizaje.

Apoyar a los padres de familia, en la búsqueda de atención psicológica familiar y de sus hijos, que presentan problemas de aprendizaje.

BIBLIOGRAFIA

1. Anastasi, Ana. RECOPIACION DE RESUMENES DE PSICOMETRIA GENERAL. Editorial Manual Moderno, México D.F. 1985
2. Dorch, Friederich. DICCIONARIO DE PSICOLOGIA. Editorial Total Buenos Aires, Argentina 1982
3. Herman, T. FUNDAMENTOS DE PSICOLOGIA. Edición Morales, S. A. Madrid 1974.
4. Krammer, Edith EL ARTE COMO TERAPIA INFANTIL. Editorial Diana, Barcelona 1985
5. Levin, Jack. FUNDAMENTOS DE LA ESTADÍSTICA EN LA INVESTIGACIÓN SOCIAL. Editorial Harla_ S.A. México 1980
6. Lüscher, Max. EL TEST DE LOS COLORES Editorial Paidos, Barcelona, 1997.
7. Mussen, Conger y Kagan. DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD EN EL NIÑO. Editorial Trillas, México 1987.
8. Paire, Alfonso, SÍMBOLOS DEL INCONCIENTE PERSONAL. Editorial Ateneo, Buenos Aires 1988.
9. Piaget, Jean. SEIS ESTUDIOS DE PSICOLOGIA. Editorial Ariel S.A. Barcelona 1993.
10. Tortora, Gerard. PRINCIPIOS DE ANATOMIA Y FISILOGIA. Editorial Harla, S.A. México 1984
11. Smirnov, Leontiev. PSICOLOGIA GENERAL. Editorial Harla S.A. Mexico 1979.
12. Young, Paúl. SENTIMIENTOS Y EMOCIONES. Editorial El Manual Moderno, S.A. México, D.F. 1979.
13. Watson, Roberth I. Clay Lingren, Henry PSICOLOGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE. Editorial Limusa , México, D.F. 199

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
RESPONSABLE: ELDA Cristina González fuentes

ENTREVISTA AL MAESTRO

Nombre del niño: _____
Edad: _____ Grado: _____ Sección: _____
Molesta clase: si _____ No _____
Platica en clase: si _____ No _____
Agrade verbalmente a sus compañeros: si _____ No _____
Agrade físicamente a sus compañeros: si _____ No _____
Bajo rendimiento escolar: si _____ No _____
Comentarios: _____

ENTREVISTA AL NIÑO:

Nombre del niño _____
Como se llama tu papá _____
Como se llama tu mamá _____
Cuantos hermanos tienes _____
A quien de tus hermanos prefieres _____
Quien de tus hermanos pelea más contigo _____
Tus papas se enojan con frecuencia _____
Quien de tus papas te regaña con frecuencia _____
Te pegan _____ Con qué y porqué _____
Te castigan _____ En que forma _____
Te gusta platicar _____
Di el nombre de tus mejores amigos _____
Te gusta estar en la escuela _____
No te gusta estar en la escuela: Porqué _____
Has tenido miedo alguna vez: A qué: _____
Te gusta jugar: _____

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
RESPONSABLE: ELDA Cristina González fuentes

HISTORIA CLINICA O ANAMNESIS

DATOS PERSONALES

Nombre del niño: Sexo:
Fecha de nacimiento: Edad:
Domicilio:
Religión:
Profesión u oficio del padre:
Profesión oficio de la madre:
Numero de hermanos:
Numero que ocupa:

HISTORIA DE DESARROLLO

Condiciones físicas de la madre

Durante el embarazo:

Post natales:

Observaciones:

Parto

Peso del niño:

Parto: Prematuro: Prolongado:

Asfixia Trago meconio: Ictericia:

Otros:

Factor Físico

A que edad gateo: Camino: Hablo:

Control de esfínteres: Vesical: Anal:

Enfermedades:

Duerme bien: Pesadillas: Gritos:

Sonambulismo: Miedos: Miedos:

Factor Intelectual:

Memoria:

Atención:

Comprensión:

Rendimiento:

Juicio:

Factor social

Con quien vive:

Hogar integrado

Causas

Principales amistades del niño

Con quien juega el niño:

Se aísla o es sociable:

Prefiere amigos del mismo sexo:

Actitud de los padres ante la problemática de su hijo:

Rasgos antisociales

No acepta normas:

No respeta la autoridad:

Desobediente:

Destructor:

Cruel con las personas o animales:

Sustraer objetos o dinero:

Lenguaje obsceno:

Observaciones:

Factores Situacionales:

Viven los dos padres:

Divorcio:

Separación por muerte:

Madre soltera o padre soltero:

Ausencia de progenitores:

Aspecto económico:

Actitudes específicas de los padres hacia los hijos:

Hábitos sexuales:

Masturbación:

Succión del dedo:

Curiosidad sexual:

Precocidad sexual:

Traumas sexuales:(ataque sexual, abuso sexual)

Observaciones:

Desajuste Emocional de la Personalidad:

Enojos:

Miedo:

Inseguridad:

Sentimiento de inferioridad: (ha notado que su hijo se siente menos que sus amigos)

Inseguridad:

Sentimientos de culpabilidad:

Tensión emocional: (poca tolerancia a la frustración)

Ansiedad:

Egocentrismo:

Negativismo:

Celos:

Indiferencia:

Observaciones:

Personalidad de los padres: (que impresión le da la manera en que se comportan al recabar los datos)

Impresión Clínica:

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Responsable: Elda Cristina González Fuentes

EL TEST DE LOS COLORES DE LUSCHER Y LA HISTORIA CLINICA DE UN GRUPO DE NIÑOS DE LA ESCUELA PRIMARIA JOSE MARIA BONILLA RUANO DE LA ZONA 7 DE LA CIUDAD CAPITAL

	MOTIVO DE CONSULTA	TEST DE LOS COLORES DE LUSCHER	HISTORIA CLINICA	DIAGNOSTICO DIFERENCIAL
1	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresión, se enoja con facilidad	Trastorno del comportamiento
	Es inquieto	Angustia	Angustia	
	Molesta mucho en clase	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritabilidad, inquietud	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Rebeldía, no acepta normas ni límites, sustrae dinero de su hogar, desobediente, es voluntarioso	
		Resentimiento impotente	Envidia, negatividad	
		Sentimiento de impotencia	Desvalorización personal, sentimiento de impotencia	
		Tensión por frustración afectiva	Baja tolerancia a la frustración	
		Temor	Temor	
			Ambivalencia	
2	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad, inquietud	Déficit de Atención
	Es tímido	Frustración	Frustración	
	Le cuesta mantener la atención	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Irritabilidad, agresión	
		Falta de sentido de pertenencia	Necesidad de llamar la atención	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Falta de atención, falta de concentración, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad, temor	
		Incertidumbre		
		Vigilancia aprensiva		
			Ansiedad, sudoración	
3	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Se aísla	Tensión	Ansiedad	
	No se comunica con sus compañeros	Inseguridad	Indecisión	
		Auto control desproporcionado	Represión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Falta de afecto,	
		Falta de aprecio	Baja estima, sentimientos de desvalorización	
		Depresión	Depresión, timidez, retraimiento, tristeza	
		Susceptibilidad	Llora con facilidad	

4	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Frustración	
	Pierde la atención con facilidad	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Irritabilidad, impulsividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Necesidad de afecto	
		Dependiente	Dependiente	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención, retraimiento	
		Evasión	Evade responsabilidades	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Temor	
		Incertidumbre		
		Vigilancia aprensiva	Trastornos del sueño	
5	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresión, violencia	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo con sus compañeros	Angustia	Angustia	
	Es desobediente	Ansiedad	Le sudan las manos, se come las uñas	
		Irritabilidad impotente	Se enoja con facilidad, irritabilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	No acepta normas ni límites, se resiste a los cambios, desobediencia	
		Resentimiento impotente	Egoísmo	
		Sentimiento de impotencia	Sentimientos de desvalorización	
		Tensión por frustración afectiva	Deseo de Llamar la atención	
		Temor	Miedo	
6	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, se enoja con facilidad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Se irrita con facilidad	Angustia	Intranquilidad	
	Agrede a sus compañeros	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritabilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, dificultad de adaptación, no hace deberes	
		Resentimiento impotente	Egoísmo	
		Sentimiento de impotencia	Sentimientos de inferioridad	
		Tensión por frustración afectiva	Llama constantemente la atención, insatisfacción afectiva	
		Temor		

7	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Frustración	
		Exigente, impaciente	Exigente	
		Irritabilidad	Irritabilidad	
		Falta de sentido de pertenencia	Necesidad de afecto, insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Pide constantemente aprobación	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		
8	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento		Depresión
	Llora con facilidad	Tensión	Se come las uñas	
	Se mantiene muy triste	Inseguridad	Inseguridad	
		Auto control desproporcionado	Sumisión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Falta de afecto	
		Falta de aprecio	Desvalorización personal	
		Depresión	Depresión, retraimiento, timidez	
		Susceptibilidad	llora con facilidad	
			Irritabilidad	
			Angustia	
			Enuresis	
9	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Inquietud	Déficit de Atención
	Es impaciente	Frustración	Frustración	
	No pone atención	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Agresividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		

10	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	Angustia	
	Es inquieto	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritabilidad, inquietud, impaciencia	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	No sigue normas, desobediencia, dificultad de adaptación, sustrae objetos de su hogar	
		Resentimiento impotente	Envidia	
		Sentimiento de impotencia	Insatisfacción afectiva	
		Tensión por frustración afectiva	Necesidad de llamar la atención	
		Temor		
11	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Le cuesta poner atención	Frustración	Frustración	
		Exigente, impaciente	Exigente	
		Irritabilidad	Irritabilidad, agresividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva, llama constantemente la atención	
		Dependiente	Pide aprobación constante	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Falta de tensión	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad, sudoración	
		Vigilancia aprensiva		
12	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, pelea constantemente, impulsividad	Trastorno del comportamiento
	No sigue normas	Angustia	Angustia	
	Es agresivo	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, impaciente, irritabilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	No sigue normas, dificultad de adaptación	
		Resentimiento impotente	Egocentrismo	
		Sentimiento de impotencia	Desvalorización, insatisfacción afectiva	
		Tensión por frustración afectiva	Llama constantemente la atención	
		Temor		
13	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, cólera	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	Intranquilidad	
	No acepta normas	Ansiedad	Le sudan las manos	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, irritabilidad, impaciente	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Sustrae objetos de su casa, rebeldía	
		Resentimiento impotente		
		Sentimiento de impotencia	Desvalorización, necesidad de afecto	
		Tensión por frustración afectiva	Frustración	
		Temor	Miedo	
			Ambivalencia	

14	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Frustración	
	Pierde constantemente la Atención	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Impulsividad motriz	
		Falta de sentido de pertenencia	Baja autoestima	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención, inquietud, desconcentración, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		
15	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento		Depresión
	Es tímido	Tensión	Ansiedad	
	Se aísla	Inseguridad		
		Auto control desproporcionado	Sumisión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Desvalorización personal, sentimiento de inferioridad	
		Depresión	Depresión, tristeza	
		Susceptibilidad	Frustración	
			Angustia	
			Agresividad	
16	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Se frustra con facilidad	
	Es impulsivo	Exigente, impaciente	Exigente	
		Irritabilidad	Irritabilidad, impulsividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Necesidad de recibir afecto	
		Dependiente	Sumiso	
		Depresión	Tristeza	
		Falta de concentración	Desconcentración, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		

17	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Es muy tímido	Tensión	Ansiedad	
	Llora con facilidad	Inseguridad	Indecisión	
		Auto control desproporcionado	Represión, sumisión	
		Insatisfacción sentimental sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio		
		Depresión	Timidez, tristeza	
		Susceptibilidad		
			Agresividad	
			Trastornos del sueño	
18	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, se enoja con facilidad	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	Trastornos del sueño	
	Es desobediente	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritabilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, no sigue normas, dificultad de adaptación	
		Resentimiento impotente		
		Sentimiento de impotencia	Desvalorización personal, insatisfacción afectiva	
		Tensión por frustración afectiva	Llama constantemente la atención	
		Temor	Miedo	
			Inseguridad	
19	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Se levanta constantemente de su lugar	Frustración	Frustración	
	Es muy impaciente	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Agresividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Dependiente	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Desconcentración, falta de atención, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Temor	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		
20	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Es aislado	Tensión	Ansiedad	
	Es tímido	Inseguridad		
		Auto control desproporcionado	Represión, sumisión	
		Insatisfacción sentimental, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Desvalorización personal	
		Depresión	Retraimiento, timidez, tristeza	
		Susceptibilidad	Llora con facilidad	

21	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Es tímido	Tensión	Ansiedad	
	Llora constantemente	Inseguridad		
		Auto control desproporcionado	Represión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Desvalorización personal	
		Depresión	Timidez	
		Susceptibilidad	Susceptibilidad	
			Trastornos del sueño	
22	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Frustración	
	Es impaciente	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Se enoja fácilmente	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumiso	
		Represión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención, desconcentración, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		
23	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Es muy retraído	Tensión	Ansiedad	
	Se aísla	Inseguridad	Indecisión	
		Auto control desproporcionado	Pasividad	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Desvalorización personal	
		Depresión	Retraimiento, depresión	
		Susceptibilidad	Frustración	
24	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, se enoja con facilidad, demuestra su ira con palabras obscenas	Trastorno del comportamiento
	Pelea constantemente	Angustia	Trastorno del sueño	
		Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritabilidad, inquietud	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, dificultad de adaptación, no respeta normas ni límites	
		Resentimiento impotente	Egocentrismo	
		Sentimiento de impotencia	Insatisfacción afectiva, baja tolerancia a la frustración	
		Tensión por frustración afectiva	Llama constantemente la atención	
		Temor		

25	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	Intranquilidad	
	Les pega constantemente a sus compañeros	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, irritabilidad, se enoja con facilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Dificultad de adaptación, desobediencia, no respeta normas ni límites	
		Resentimiento impotente	Envidia	
		Sentimiento de impotencia	Insatisfacción afectiva, llora con facilidad, desvalorización personal	
		Tensión por frustración afectiva	Frustración	
		Temor		
			Inseguridad	
26	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento		Depresión
	Llora constantemente	Tensión	Ansiedad	
	No participa	Inseguridad	Inseguridad	
	Se aísla de los demás niños	Auto control desproporcionado	Represión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Desvalorización	
		Depresión	Retraimiento, timidez, tristeza, depresión	
		Susceptibilidad	Llora constantemente	
			Miedo	
27	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad, inquietud	Déficit de Atención
	No se esta quieto	Frustración	Frustración	
	Pierde la atención constantemente	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Se enoja fácilmente	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva, desvalorización	
		Dependiente	Pide constantemente la aprobación	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta seguir instrucciones	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva		
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		

28	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento		Depresión
	Es tímido	Tensión	Ansiedad, tensión	
	Es miedoso	Inseguridad	Indecisión	
	No participa en clase	Auto control desproporcionado	Represión, sumisión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva a	
		Falta de aprecio	Desvalorización	
		Depresión	Depresión, timidez, tristeza	
		Susceptibilidad	Llora con facilidad	
			Miedo	
29	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Es aislado	Tensión	Ansiedad	
	Es inseguro	Inseguridad	Inseguridad	
		Auto control desproporcionado	Sumisión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio		
		Depresión	Depresión, tristeza	
		Susceptibilidad	Llora con facilidad	
			Enfermizo	
			Sueño intranquilo	
30	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	Trastornos del sueño	
	Se irrita con facilidad	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Dificultad de adaptación, se mantiene en la calle, desobediente, no acepta normas ni límites	
		Resentimiento impotente		
		Sentimiento de impotencia	Insatisfacción afectiva, desvalorización personal	
		Tensión por frustración afectiva		
		Temor		
			Inseguridad	
31	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislado	Depresión
	Es sumiso	Tensión	Ansiedad	
	Se enferma mucho	Inseguridad	Inseguridad	
		Auto control desproporcionado	Sumisión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Sentimientos de inferioridad	
		Depresión	Tristeza	
		Susceptibilidad	Llora con facilidad	
			Trastorno del sueño, miedo	
			Enfermizo	

32	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Le cuesta mantener la atención	Frustración	Frustración	
	Es inquieto	Exigente, impaciente	Exigente	
		Irritabilidad	Impulsividad motriz	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Tristeza	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención, desconcentración, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		
33	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislamiento	Depresión
	Se come las uñas	Tensión	Ansiedad, se come las uñas	
	Es retraído	Inseguridad	Indecisión	
	No participa	Auto control desproporcionado	Sumisión	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Sentimientos de inferioridad, desvalorización	
		Depresión	Retraimiento, tristeza	
		Susceptibilidad	Frustración	
			Temores nocturnos	
34	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Frustración	
	Mantiene poca atención	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Inquietud	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Desconcentración, retraimiento, falta de atención, cambia constantemente de actividad	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Miedo	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva	Sudoración	

35	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Pelea constantemente	Angustia	Intranquilidad	
	Se irrita con facilidad	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, irritabilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	No respeta límites, desobediencia, resistencia a las normas	
		Resentimiento impotente	Envidia	
		Sentimiento de impotencia	Insatisfacción afectiva	
		Tensión por frustración afectiva	Llama constantemente la atención	
		Temor		
36	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, utiliza palabras obscenas, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	Intranquilidad	
	Es desobediente	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritable, Inquietud	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	No respeta normas, rebelde, desobediente, se mantiene en la calle	
		Resentimiento impotente	Egoísmo	
		Sentimiento de impotencia	Necesidad de recibir afecto	
		Tensión por frustración afectiva	Insatisfacción afectiva	
		Temor	Miedo	
37	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, agrede con palabras obscenas	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	sueño intranquilo	
	Se irrita con facilidad	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, irritabilidad, se enoja con facilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, dificultad de adaptación, no respeta normas, sustrae objetos	
		Resentimiento impotente	Envidia	
		Sentimiento de impotencia	Baja tolerancia a la frustración	
		Tensión por frustración afectiva	Insatisfacción Afectiva	
		Temor	miedo	
38	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es impaciente	Frustración	Frustración	
	Es inquieto	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Agresividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Tristeza	
		Falta de concentración	Desconcentración, falta de atención, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		

39	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad	Trastorno del comportamiento
	Es desobediente	Angustia	Trastornos del sueño	
	Es agresivo	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritabilidad, se enoja con facilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, dificultad de adaptación, no sigue normas	
		Resentimiento impotente	Egoísmo	
		Sentimiento de impotencia	Desvalorización personal, insatisfacción afectiva	
		Tensión por frustración afectiva	Llama constantemente la atención, frustración	
		Temor		
40	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad	Trastorno del comportamiento
	Molesta mucho en clase	Angustia	Trastornos del sueño	
	No sigue normas	Ansiedad	Ansiedad, se come las uñas	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, irritable	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Dificultad de adaptación, desobediencia, no sigue normas	
		Resentimiento impotente	Egoísmo	
		Sentimiento de impotencia	Sentimiento de desvalorización personal	
		Tensión por frustración afectiva	Necesidad afectiva	
		Temor		
41	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad, intranquilidad	Déficit de Atención
	Es impaciente	Frustración	Frustración	
	Pierde la atención constantemente	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Inquietud, impulsividad	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Tristeza	
		Falta de concentración	Desconcentración, falta de atención, Retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Temor	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva	Trastornos en el sueño	
42	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad	Trastorno del comportamiento
	Se enoja con facilidad	Angustia	Intranquilidad, sueño intranquilo	
	Es agresivo con sus compañeros	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, se enoja con facilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Dificultad de adaptación	
		Resentimiento impotente	Egoísmo	
		Sentimiento de impotencia	Baja Tolerancia a la frustración	
		Tensión por frustración afectiva	Insatisfacción afectiva	
		Temor	Miedo a los animales	

43	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Inquietud	Déficit de Atención
	Es impaciente	Frustración	Frustración	
	Pierde la atención fácilmente	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Inquietud	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Sumisión	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Desconcentración, retraimiento	
		Evasión	Aislamiento	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva	Sueño intranquilo	
44	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Impulsividad, agrede físicamente, utiliza palabras obscenas	Trastorno del comportamiento
	Pelea constantemente	Angustia		
	Agrede a sus compañeros	Ansiedad	Ansiedad, le sudan las manos	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, irritabilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, dificultad de adaptación, rebelde	
		Resentimiento impotente	envidia	
		Sentimiento de impotencia	Sentimientos de desvalorización	
		Tensión por frustración afectiva	Insatisfacción afectiva	
		Temor		
45	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es agresivo	Angustia	sueño intranquilo	
	Pelea constantemente	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Irritable, inquieto	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, mentiroso, dificultad de adaptación	
		Resentimiento impotente	Egocentrismo	
		Sentimiento de impotencia	Desvalorización personal	
		Pensión por frustración afectiva	Necesidad de recibir afecto	
		Temor		
46	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Es inquieto	Frustración	Frustración	
	Es desconcentrado	Exigente, impaciente	Exigente	
		Irritabilidad	Se enoja fácilmente, irritabilidad	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Dependiente	
		Depresión	Depresión	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención , retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez	Tensión	
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva	Trastornos del sueño	

47	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es desobediente	Angustia	Angustia	
	Es agresivo	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	Inquietud, se enoja con facilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Rebeldía, desobediencia, no respeta normas ni límites	
		Resentimiento impotente		
		Sentimiento de impotencia	Baja tolerancia a la frustración	
		Tensión por frustración afectiva	Insatisfacción afectiva	
		Temor		
48	Bajo rendimiento escolar	Insatisfacción desasosegada	Hiperactividad	Déficit de Atención
	Pierde la atención	Frustración	Frustración	
	Es impaciente	Exigente, impaciente	Impaciente	
		Irritabilidad	Se enoja fácilmente, agresión	
		Falta de sentido de pertenencia	Insatisfacción afectiva	
		Dependiente	Pide constantemente aprobación	
		Depresión	Tristeza	
		Falta de concentración	Le cuesta mantener la atención. Desconcentración, retraimiento	
		Evasión	Indiferencia	
		Tensión, rigidez		
		Inseguridad aprensiva	Inseguridad	
		Incertidumbre	Ansiedad	
		Vigilancia aprensiva		
49	Bajo rendimiento escolar	Aislamiento	Aislado	Depresión
	Es aislado	Tensión	Ansiedad	
	Es muy pasivo	Inseguridad	Indeciso, inseguridad	
		Auto control desproporcionado	Pasivo	
		Insatisfacción sentimental, sentimiento de no sentirse amado, falta de afecto	Insatisfacción afectiva	
		Falta de aprecio	Desvalorización personal, sentimiento de inferioridad	
		Depresión	Tristeza	
		Susceptibilidad	Llora con facilidad, susceptible	
50	Bajo rendimiento escolar	Accesos de ira, violencia	Agresividad, impulsividad, pelea constantemente	Trastorno del comportamiento
	Es irritable	Angustia	Sueño intranquilo	
	Es desobediente	Ansiedad	Ansiedad	
		Irritabilidad impotente	inquietud, irritabilidad, se enoja con facilidad	
		Rebeldía, deseo de regir su propio destino, rebelión impotente	Desobediencia, dificultad de adaptación	
		Resentimiento impotente	Envidia	
		Sentimiento de impotencia	Baja tolerancia a la frustración	
		Tensión por frustración afectiva	Insatisfacción afectiva, llama constantemente la atención	
		Temor		

RESUMEN

El presente estudio se realizó con 50 niños de 7 años de edad, que asisten a la Escuela Primaria José María Bonilla Ruano de la zona 7 de la ciudad Capital. Su objetivo es “Investigar la expresión de los trastornos emocionales de un grupo de niños, de edad escolar primaria, relacionándola con la escogencia y significado del color”.

Para el efecto se aplicaron varios instrumentos: entrevistas al niño y encargado (padre o madre), referencia de parte de la maestra, historia clínica y el Test de los Colores de Lüscher. Los primeros tres instrumentos se aplicaron con el propósito de obtener información personal, familiar y de rendimiento escolar, así como el motivo de consulta. El Test de los Colores de Lüscher se aplicó para identificar con más precisión signos y síntomas que evidenciaron estados emocionales, a través del color.

Los resultados obtenidos brindaron la siguiente información: De 50 casos, 20 presentaron Trastornos del Comportamiento, 17 casos presentaron Déficit de Atención y 13 casos presentaron Depresión.

Dentro de las situaciones familiares desfavorables que se observaron, se encontró que las condiciones socioeconómicas en las que viven las familias, son sumamente limitadas, lo cual provoca reacciones de estrés, especialmente en 43 casos donde solamente existe la madre y el padre está ausente.

De acuerdo a los hallazgos encontrados las principales conclusiones se relacionan con el Test de los Colores de Lüscher, que constituye una estrategia adecuada para el establecer rapport y para evaluar a niños con problemas emocionales. También constituye un instrumento práctico y efectivo para la formulación de diagnósticos y permite realizar una corroboración de conductas que se presentaban también en la Historia Clínica.

Por lo anterior se recomienda utilizar el Test de los Colores de Lüscher como un instrumento que permita diagnosticar signos y síntomas existenciales de la personalidad. Se sugiere incluirlo en el curso de psicodiagnóstico de los estudiantes de psicología, para que el estudiante obtenga una herramienta más dentro de su carrera profesional.