# PsicoResúmenes

www.psicoresumenes.com

## Resumen del Test Gestáltico Visomotor de Bender-Koppitz.

### En la web encontrarás:

- Bibliografía
- Evaluaciones
- Resumen
- Tutorías

**¡Clases particulares de esta materia! Prepará este tema, parciales y exámenes**

@PsicoResúmenes

@Psico.Resúmenes

# Test gestáltico visomotor de Bender.

**Koppitz, E (1981) El test gestáltico visomotor de Bender. Oikos Tau.**

**Resumen**
Consiste en copiar 9 tarjetas con dibujos abstractos. Fue escrito en función del interés por los procesos perceptivos y su relación con los problemas de aprendizaje. Refleja principalmente el nivel de maduración en la integración perceptivo-motriz y, en menor proporción, la experiencia en tareas perceptivo-motrices aprendidas. Además, puede ser empleado como un test de personalidad (factores emocionales y actitudes) y también como test de sondeo para detectar niños con problemas de aprendizaje. Ha sido estandarizado para edades entre 5 años y 10 años 11 meses. Se puede aplicar en sujetos de hasta 16 años cuya edad mental sea de 10 años.

**Objetivo**
Su objetivo es evaluar la madurez perceptiva, posible deterioro neurológico, y ajuste emocional en niños.

**Fundamento**
Se basa en la teoría de la Gestalt, especialmente en los estudios sobre la percepción, que para esta teoría, la percepción no sería una mera suma de sensaciones. Las personas interpretamos la realidad y tomamos decisiones sobre ella en base a estas gestalt (figuras mentales) que creamos sin darnos cuenta. La función gestáltica se define como aquella función del organismo integrado por el cual éste responde a una constelación de estímulos como un todo, siendo la respuesta misma una gestalt.

Las dificultades en la copia de las figuras pueden ser debidas a inmadurez o mal funcionamiento de la percepción visual, de la coordinación motriz o de la integración de ambas. La mayoría de los niños con resultados pobres en este test tiene dificultades en la integración perceptivo-motriz más que en una de ellas por separado. La madurez para copiar el test de bender sin ninguna imperfección se adquiere a partir de los 8 o 9 años, antes, incluso los niños normales tienen dificultades.

**Utilidad**
Se usa en adultos, cuando, por ejemplo, se quiere explorar la función visomotora para una tarea laboral que implique destreza en esta área. Cuando tienen algún accidente donde puede haber quedado una perturbación de las funciones viso motoras. En los niños, por la relación con el aprendizaje. Si hay dificultades de aprendizaje indagamos lo cognitivo (gnosias), las praxias, la atención y el lenguaje. En la adquisición de la lectoescritura se da la articulación de estas funciones de alta integración cortical: praxias y lenguaje. Al escribir se ve el manejo del espacio: dirección de la escritura, de izquierda a derecha, de arriba abajo. Y las palabras, son una serie de formas (letras) patrones interrelacionados

**Test de Bender y otros test**

**Hay correlación entre la puntuación del Bender y las puntuaciones de C.I del WISC**

- Los niños con buenas ejecuciones en bender tienden a tener una puntuación de CI en la media o por encima. El bender no discrimina entre capacidad mental media, alta o superior
- Los niños con puntuaciones de CI por debajo de la media, tienden a tener puntuaciones pobres o inmaduras en bender
- Los niños con puntuaciones inmaduras en el bender pueden tener puntuaciones de CI altas o bajas, dependiendo de otros factores que intervengan
- La correlación con el CI manipulativo del WISC es significativamente más elevada que con el CI verbal
- Los alumnos con problemas de aprendizaje pero buena puntuación en el test de bender, tenían puntuaciones bajas en el CI verbal

**Componentes clave a tener en cuenta a la hora de interpretar**

**Normas de correccion e interpretacion**

Se interpreta tanto objetiva como intuitivamente. Además de la puntuación en el test, mucha información puede obtenerse mediante la observación del niño durante la copia de figuras.

**Observaciones sobre el comportamiento**

Las diferencias de actitud entre niños bien adaptados y los que presentan problemas de comportamiento y de aprendizaje son frecuentemente notables:

| **Niño bien adaptado** | **Niño con dificultades** |
|---|---|
| Se sienta con facilidad y confianza en sí mismo<br>Pone atención y analiza el problema que tiene delante para proceder a copiar los dibujos<br>Muestran buen control del lápiz, trabajan cuidadosamente<br>Tratan de corregir las imperfecciones de los dibujos de forma espontánea<br>Raramente piden que se les reasegure y estan satisfechos consigo mismos y sus dibujos | Dudan, intentan retardar la tarea afilando el lápiz o dibujando otra cosa, o contándole una historia al examinador.<br>Realizan los dibujos deprisa y sin mirar ni analizar las figuras antes de empezar a copiarlas<br>Trabajan lentamente, tienden a contar varias veces el número de puntos y círculos<br>Expresan gran insatisfacción con su trabajo<br>Los inseguros necesitan que se les anime y de confianza constantemente |

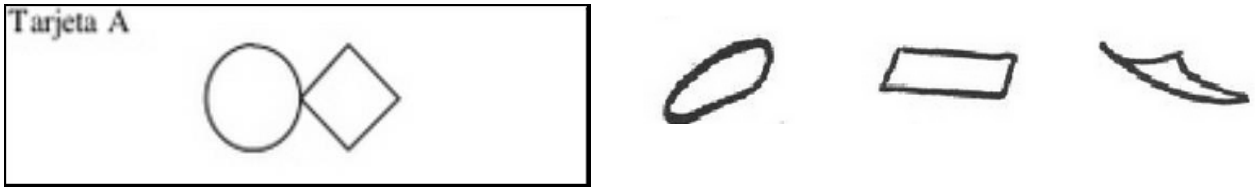
- Niños con un **pobre control interno** y/o una **coordinación viso-motriz inmadura:** el test puede ser frustrante para ellos, a medida que el test continua, se fatigan a la mitad, los dibujos son cada vez más descuidados y grandes
- Los niños **perfeccionistas:** no pueden colmar su propio nivel de exigencia, cuando en realidad lo estan haciendo bastante bien

- Los niños con **poca capacidad de atención**: no pueden concentrarse durante más de unos minutos cada vez, ejecutan errores por descuido, omiten detalles, hacen abreviaturas.
- **El tiempo que un niño tarda en completar el test es altamente significativo.** La mayoría necesita aproximadamente 6 minutos con 20 segundos, mientras que los niños con problemas de aprendizaje y comportamiento tienden a trabajar más rápido (5:19m). Los niños hiperactivos 4:41 m. Analizar por debajo de 4 o por encima de 9
- Registrar si se detiene ante alguna lámina especialmente
- Niños con habilidad y buena inteligencia que se esfuerzan por compensar problemas reales de la percepción viso-motriz: algunos prefieren trabajar de memoria (dan un vistazo a la tarjeta y la dejan aparte). A veces se dan sus propias instrucciones verbales. Otros usan sensaciones cinestesicas para ayudarse a integrar las percepciones visuales y las grafo-motrices (trazan la figura con el dedo antes de copiarla).
- Algunos niños **impulsivos pero inteligentes** aprenden a controlar su impulsividad a través de la compulsión, lo cual difiere del perfeccionismo. Así, pueden alinear las figuras, incluso numerarlas a veces. Trabajan con extrema lentitud y cuidado, empleando una considerable cantidad de esfuerzo.
- **Girar el papel y la tarjeta** es otra forma de ayudarse, propia de niños inteligentes con problemas en la percepción viso-motriz

**Puntuaciones directas en la Escala de Maduración del Test de Bender-Koppitz**

Cada dibujo del test es puntuado en:

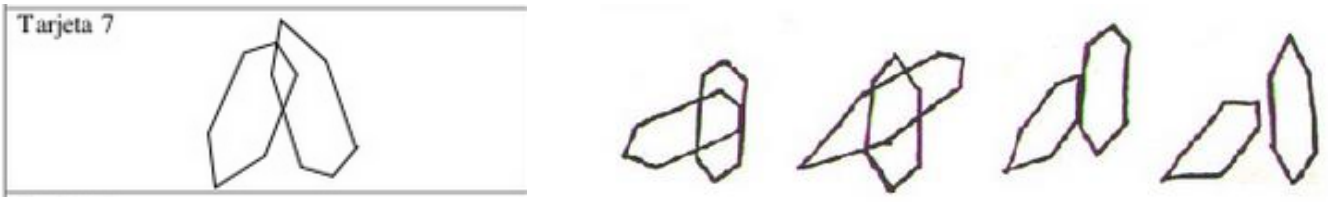
- **Distorsión:** La copia resulta distorsionada, omisión o agregado de ángulos. Implica un trastorno en las gnosias (en la capacidad de conocer y reconocer)




- **Rotación:** De la figura completa o de parte de la misma. Implica un déficit en la organización espacial. Las figuras A, 3 y 4 tienen una tendencia a la rotación mayor que las demás. La tendencia a la rotación decrece a medida que los niños se hacen mayores. Los niños pequeños o con una percepción visual deficiente, perciben las figuras de forma distorsionada o rotada y tienden a dibujar con rotaciones, y en general son bastante inconscientes de estos errores.



- **Integración:** Las figuras están muy separadas o muy superpuestas. Implica dificultades en: 1) inhibición del movimiento; 2) reversibilidad del pensamiento; 3) el dominio de nociones espaciales




- **Perseveración:** Agregarle a la figura determinado número de puntos o curvas de más. Implica dificultades en la inhibición del movimiento, dificultades motrices. En niños menores asemejar la hoja en blanco con la tarjeta.




La puntuación total registra los errores en la copia de las tarjetas. Una **puntuación elevada** indica una **realización pobre** del test, mientras que una puntuación baja refleja una buena realización. Raras veces se obtienen más de 18 o 20 puntos, y todo lo que puede decirse en tal caso es que la percepción viso-motriz del niño está todavía en un nivel inferior a los 4 años.

**Calidad de los dibujos y C.I**

La manera en que son copiadas las figuras del test de bender tienen una relación significativa con la capacidad mental de los niños. Por ejemplo, los niños con inteligencia superior, que proceden de diferentes medios sociales y culturales, tienden a:

- Dibujar las figuras de forma organizada y cuidadosamente distribuidas en la página
- Utilizar menos de una página completa para sus dibujos
- Ser conscientes de las imperfecciones e intentar corregirlas
- No mostrar trazos de lápiz excesivamente gruesos ni líneas irregularmente finas

Por lo tanto, una buena corrección y emplazamiento de los dibujos, las borraduras espontáneas y la corrección cuidadosa de las imperfecciones, así como las figuras cuidadosamente pequeñas, se hallan asociadas a una puntuación elevada de CI.

**Bender y dificultades de aprendizaje**

- La mayoría de los niños sin dificultades de aprendizaje de 5 años y medio obtienen una puntuación de 10. Este es el nivel en que estan dispuestos para comenzar el trabajo escolar
- Los alumnos con dificultades de aprendizaje con un CI de 100 o más no alcanzan este nivel hasta los 6 años

- Los alumnos con dificultades de aprendizaje pero tienen un CI de menos de 100 no obtienen este nivel hasta edades más avanzadas, desde 7 hasta 8 años

**Nivel de escolaridad:** cada nivel escolar revela una amplitud (desviación típica) considerable de puntuaciones medias, según las edades de los niños y su entorno cultural y socioeconómico.

| Clase | Nivel socioeconómico | Puntuaciones |
|---|---|---|
| Primero | Alto | entre 5 y 9 |
| | Medio | entre 8 y 10 |
| | Bajo | entre 10 y 13 |

Es importante diferenciar si la aplicación del test se hizo al comienzo del año lectivo o al final, ya que al final del primer año las puntuaciones de estos niños tienden a bajar.

**Bender y los problemas emocionales**

Los indicadores emocionales (IE) no estan principalmente relacionados con la edad y la maduración. Los niños con una pobre integración perceptivo-motriz suelen ser vulnerables a desarrollar dificultades emocionales secundarias. Pero no todos tienen necesariamente problemas emocionales, ni tampoco todos los niños con indicadores emocionales en sus benders mostraron disfunciones o inmadurez en el área viso-motriz.

Los IE diferencian entre niños con problemas psicológicos y niños bien adaptados. Pero no discrimina entre neuróticos, psicóticos y lesionados cerebrales. NO tienen relación significativa con los resultados escolares.

1. **Orden confuso:** las figuras del test de bender, sin secuencia ni orden lógico, son comunes en los niños de 5 a 7 años. Está falta de secuencia y orden lógico está asociada a un fallo en la capacidad de planificación. En los niños más inteligentes y mayores el Orden Confuso puede también reflejar confusión mental.
2. **Línea ondulada en las figuras 1 y 2:** dos o más cambios abruptos en la dirección de la línea de puntos o círculos. Parece estar asociada con una pobre coordinación motora y/o inestabilidad emocional.
3. **Círculos sustituidos por rayas en la figura 2:** ha sido asociada con impulsividad y falta de interés y también a problemas emocionales
4. **Aumento progresivo de tamaño en las figuras 1, 2 o 3:** los puntos o los círculos aumentan progresivamente de tamaño hasta que los últimos son por lo menos tres veces más grandes que los primeros. Está asociada a baja tolerancia a la frustración y explosividad y con acting-out y otros problemas emocionales.
5. **Gran tamaño:** el área cubierta por una figura es dos veces mayor que el área cubierta de la figura de la tarjeta estímulo. Está asociado con el comportamiento acting-out.
6. **Tamaño pequeño:** es la mitad o menos que la tarjeta estímulo. Tiende a estar relacionado con ansiedad, conducta retraída, constriccion y timidez en los niños

7. **Línea fina:** asociado con timidez, vergüenza y retraimiento.
8. **Reposo descuidado o líneas fuertemente reforzadas:** una figura completa o parte de ella está repasada con espesas líneas compulsivas. Cuando una figura es borrada y vuelta a dibujar cuidadosamente o si una figura es corregida con líneas deliberadas que realmente mejoran el dibujo, entonces está categoría no se computa. Está asociado con impulsividad, agresividad y hostilidad manifiesta, comportamiento acting-out en los niños
9. **Segunda tentativa:** el dibujo es espontáneamente abandonado antes o después de ser completado y se realiza un nuevo dibujo de la figura. Se puntúa solamente cuando se han efectuado dos dibujos de una figura en dos lugares diferentes del papel. Este indicador emocional ha sido asociado a impulsividad y ansiedad. Niños impulsivos y agresivos con problemas emocionales.
10. **Expansión:** se emplean dos o más hojas de papel. Está asociado con impulsividad y conducta acting-out. Entre los niños en edad escolar aparece casi exclusivamente en los protocolos de niños con retraso o emocionalmente perturbados.
11. **Marcos alrededor de las figuras:** se dibuja un marco alrededor de una o más de las figuras después de haber sido copiadas. Está asociado con un intento de controlar su impulsividad. Propio de niños que suelen tener un pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos para poder desenvolverse en la escuela y en casa.
12. **Elaboración espontánea o añadidos a la figura:** en una o más figuras del test de bender se realizan cambios espontáneos. Está clase de dibujos son raros y ocurren casi exclusivamente en niños abrumados por temores o ansiedades o totalmente preocupados por sus propios pensamientos. Estos niños a menudo tienen un débil contacto con la realidad.

**Número de indicadores emocionales en los protocolos de bender**

Los indicadores emocionales deben ser evaluados individualmente. Pueden aparecer separadamente o en combinación. Permiten formular hipótesis que necesitaran ser comprobadas con otras observaciones y datos psicológicos.

Un único IE en un protocolo de un niño refleja una actitud o tendencia dada, pero no indica por sí mismo ningún problema emocional serio. **Son necesarios 3 o más indicadores emocionales antes de poder decir con confianza que un niño tiene problemas emocionales.** Esto no significa que un niño con 6 IE este dos veces más perturbado que un niño con 3 IE.

**Análisis cuantitativo**

Se suman los errores que haya tenido el niño de acuerdo a las indicaciones del manual y se busca en una tabla, que dará una edad equivalente que será la Edad de Maduración Perceptiva Motriz (EMPM).

| Puntuación en el Test | Edad Equivalente | Puntuación en el Test | Edad Equivalente |
|---|---|---|---|
| 21 | 4 | 10 | 5,6 / 5,8 |
| 20 | 4 | 9 | 5,9 % 5,11 |
| 19 | 4,1 | 8 | 6,0 / 6,5 |
| 18 | 4,2 / 4,3 | 7 | 6,6 / 6,11 |
| 17 | 4,4 / 4,5 | 6 | 7,0 / 7,5 |
| 16 | 4,6 / 4,7 | 5 | 7,6 / 7,11 |
| 15 | 4,8 / 4,9 | 4 | 8,0 / 8,5 |
| 14 | 4,10 / 4,11 | 3 | 8,6 / 8,11 |
| 13 | 5,0 / 5,1 | 2 | 9,0 / 9,11 |
| 12 | 5,2 / 5,3 | 1 | 10,0 / 10,11 |
| 11 | 5,4 / 5,5 | 0 | 11,0 / 11,11 |

Se resta la edad del niño (edad cronológica: EC) de la edad equivalente (EMPM) y se establece la hipótesis diagnóstica de que le sucede al niño respecto a la maduración en la coordinación viso motora:

- **EC - EMPM = menor de un año:** está dentro de los parámetros esperables para su edad (EMPM acorde a su EC)
- **EC - EMPM = entre uno y dos años:** existe inmadurez en el logro de la praxia constructiva
- **EC - EMPM = mayor a 2 años:** implica un trastorno de la función visomotora que podría implicar un índice de dispraxia constructiva

**Análisis cualitativo**

Koppitz también consideró el uso del Test de Bender como un instrumento proyectivo, por lo cual a través del análisis de ciertos indicadores se puede diferenciar entre personas con y sin problemas emocionales.

Si aparece un indicador no se tomará en cuenta, si aparecen dos, se habla de una hipótesis probablemente significativa, y si son tres o más sería significativo de dificultades emocionales.

Se realiza una primera impresión de la copia, en un análisis gestáltico, gráfico y de las estructuras formales (tomando los aspectos proyectivos):

- Figuras reconocibles
- Ubicación de las figuras en la hoja
- Distribución en un orden, secuencia
- Tamaño de las figuras
- Tipo de trazo (continuo, fragmentado)
- Presión del trazo (fuerte, débil)

También dentro del análisis cualitativo, se tomará en cuenta las conductas, la integración con aspectos de la entrevista, la impresión general del gráfico y el análisis de los errores (los que más se repiten).

# PsicoResúmenes

www.psicoresumenes.com

## Resumen del Test Gestáltico Visomotor de Bender-Koppitz.

### En la web encontrarás:

- Bibliografía
- Evaluaciones
- Resumen
- Tutorías

**¡Clases particulares de esta materia! Prepará este tema, parciales y exámenes**

@PsicoResúmenes

@Psico.Resúmenes