

# Testul Rorschach

Psihologia este stiinta care are ca obiect principal de studiu omul in toata complexitatea sa psihica. Pentru a putea studia e necesar sa avem posibilitatea sa culegem date despre ceea ce ne intereseaza. In acest scop psihologia se poate baza pe o serie de metode : experimental , interviu , chestionarul , testul si altele. Una din aceste metode este testul Rorschach.

Testul petelor de cerneala Rorschach este cel mai utilizat test proiectiv de personalitate la ora actuala. Numele testului e legat de psihiatru german Hermann Rorschach. Prima atestare a testului a fost in anul 1921, odata cu aparitia cartii „**Psychodiagnostik**”.

Istoria petelor de cerneala ca stimuli in evaluarea sau dezvoltarea unor procese psihice este insa mult mai veche , ele fiind folosite de exemplu in secolul XV de catre mari pictori , ca Leonardo Da Vinci sau Botticelli , ca exercitiu de stimulare a imaginatiei. In a doua jumatate a secolului XIX , petele de cerneala erau utilizeaza intr-un joc de societate numit „Blotto” in care participantii trebuia sa asocieze o pată de cerneala cu un anumit design. La nivel formal , atat in Europa cat si in Statele Unite , petele de cerneala erau subiectul unor experimentari pentru teste de imaginatie , personalitate si intelectuala.

Lucrand intr-un spital de psihiatrie , Rorschach a observat ca anumiti copii dau raspunsuri diferite de ceilalți la unele pete de cerneala , precum și ca cei suferind de tulburări de același tip dau raspunsuri asemănătoare. În 1911 , el a început să cerceteze „interpretarea formelor accidentale”. Primul test cu pete de cerneala dezvoltat de el era menit să folosească la investigarea halucinatiilor reflexe ale subiecților la vederea acestor stimuli. Printr-un proces de încercare și eroare , el le sectiona pe acelea care discriminau cel mai bine între diversele tulburări , realizând în acest fel investigații asupra demenței , sindromului Korsakoff parezii generale și encefalitei letargice. În carte sa , insă , el previne asupra faptului că cele raportate de el sunt rezultate preliminare care necesită investigații mai elaborate și extinse. Din nefericire , el moare în 1922 , fără să poată duce la capat demersul , cere este apoi preluat de diversi psihiatru , dând naștere unor curente și tradiții foarte diferite în interpretarea acestui test.

Punctul de cotitura l-a constituit aici elaborarea Sistemului Comprehensiv de Cotare a Rorschach-ului de către John Exner.

1. locația: iregul ( semn al potentialului intelectual ), subdiviziuni ( raspunsurile cele mai comune ) și detalii ( reflectă tendințe compulzive) ;

2. continutul: oameni , parti dintr-o persoana , haine , animale , parti din animale , natura ;
3. determinanti: forma ( abordare rationala ), miscarea ( indicator al unei imaginatii bogate ), culoarea ( reactii emotionale ), utilizarea nuantelor de gri ( depresie ), utilizarea spatiilor albe ( reactii de opoitie , agresivitate mascata );
4. raspunsuri tipice vs atipice ( luand drept criteriu un scor de popularitate al anumitor raspunsuri in sensul ca sunt mai frecvente in populatia generala – ex. vederea unui fluture , flori, cap de caine );
5. timpul alocat unei planse

Cele mai multe sisteme de cotare a acestui test iau in calcul urmatoarele categorii implicate in generarea imaginii:

- Locatia: se refera la acea parte a petei cu care subiectul asociaza fiecare raspuns ( intreaga pata , o parte mare , proeminenta a ei , un detaliu mic , neobisnuit, spatiile albe )
- Determinantii: includ forma , culoarea , umbra , si „miscarea”, ultima categorie referindu-se la faptul ca intr-o pata pot fi vazute obiecte in miscare
- Continutul: aceste categorii difera de la un sistem de cotare la altul . Printre cele care se regasesc in majoritatea acestor sisteme se numara : forme umane , detalii ( parti) ale unor forme umane, forme animale , peisaje, harti si concepte geografice , plante , hrana , arta , abstractiuni. E important de mentionat aici ca un raspuns poate apartine simultan la mai multe categorii.

In continuare , pentru cotarea si interpretarea testului se urmeaza trei pasi: cotarea efectiva , analize ulterioare legate de categoriile obtinute si apoi interpretarea tehnica si descrierea personalitatii subiectului.

O serie de studii realizate de catre psihanalisti sustin capacitatea de discriminare a testului Rorschach intre diferite categorii de afectiuni psihiatric ( schizofrenie , tulburari neuropsihiatric , afectiuni organice ale creierului ). Un studiu de referinta care a comparat calitatatile psihometrice ale testului Rorschach , MMPI si WAIS printre metaanaliza a studiilor care au utilizat aceste teste de personalitate mentionate au aceleasi calitati psihometrice ca si testul de inteligenta ( WAIS ) care a fost ales ca etalon. Exista totusi o critica fundamentala care i se aduce acestui studiu , si anume aceea ca rezultatele pentru testul Rorschach au fost extrase dintr-o singura publicatie, existand astfel o biasare editoriala.

Criticile aduse acestui test variaza de la aspecte fundamentale legate de validitatea sa de construct si predictiva, la aspecte tinand de distorsionarile ce pot aparea la aplicarea probei in functie de profilul evaluatorului si al celui evaluat.

Testul Rorschach este controversat in primul rand datorita stimulilor pe care ii utilizeaza , care sunt intrinsec lipsiti de sens si subiectivi ( conditie fundamentala a testelor proiective ). Acest fapt insa atrage dupa sine nevoia ca evaluatorul , la randul sau , sa se proiecteze in paternurile imaginilor pentru a le putea da un sens. Intr-un anume fel , el insusi trebuie sa reactioneze la stimulii testului , dat fiind ca interpretarea rezultatelor depinde de insight-ul sau in mai mare masura decat de informatiile oferite de sistemul de cotare. Rezultatele testului ne spun nu doar cum s-a proiectat cel evaluat in stimulii testului , ci si cum s-a proiectat psihologul in proiectiile celui evaluat. Acest subiectivism l-a facut pe Evsenck sa afirme ca testelete proiective sunt nici mai mult nici mia putin decat vehicule ale imaginatiei bogate a clinicienilor.

Aceasta critica este insa contracarata prin utilizarea unor sisteme de cotare standardizate , in care interceptarea este realizata nu pe baza asocierei unui sens anumitor tipuri de raspunsuri , ci pe baza unor etaloane stabilite de populatii foarte largi. Aceste etaloane spun de fapt care sunt raspunsurile tipice in anumite categorii de pacienti , facand testul Rorschach util in discriminarea intre aceste categorii ( ex. tulburari de gandire, tulburari afective si anxioase , tulburari de personalitate etc. )

Exista insa studii care infirma si acest tip de predictii in realitatea clinica. Studiul lui Albert, Fox si Kahn ( 1980 ) a abordat problema stimularii in proba Rorschach , a demonstrat lipsa validitatii acestei probe.

Lipsa unor rezultate consistente in urma evaluarii psihiatrica cu testul Rorschach este pusa de psihanalisti pe seama unor probleme metodologice in evaluarea tulburarilor psihice in general. Aceste probleme tin de :

- Faptul ca testul Rorschach este sensibil la multe dimensiuni ale personalitatii , ceea ce face ca variabilitatea datorata componentei organice sa se piarda in „zgomotul” creat de alte surse;
- Tulburarile organice sunt o clasa fiară eterogena , neavand cum sa dea o imagine unitara a evaluarii;
- Heterogenitatea psihiatrica este foarte mare chiar si in cazul pacientilor cu aceeasi etiologie;
- Multe dificultati de diagnostic psihiatric , se pot rezolva doar cu ajutorul unei perspective longitudinale.

In ceea ce priveste validitatea predictiva a testului , rezultatele sunt contradictorii si fiecare pozitie este argumentata cu ferocitate de catre sustinatorii ei. O serie de studii ( Riessman , 1955;

Haase , 1956 ) au demonstrat deja de cateva decenii faptu faptul ca subiectii provenind dintr-o clasa sociala inferioara sunt defavorizati in urma evaluarii acestui test.

Se pare ca o serie de elemente implicate in cotarea testului Rorschach sunt sensibile la diferentele de clasa. O ipoteza concurrenta sustine insa ca raspunsurile acestora sunt caracterizate mai degrabă de lipsa de interes și patie decât de reacții de stres. Aceasta lipsă de interes e pusă pe seama tipului de stimuli care ar intra în contradicție cu nevoia lor de structură, ceea ce face ca acești respondenți să organizeze stimulii după cel mai ușor criteriu : cel al formei. Dincolo de aprofundarea studiilor necesare explicării acestui fenomen, raman insa dovezile discriminării pe baza acestui test între clasele sociale.

Testul Rorschach continua să fie utilizat însă în practica clinică și în alte domenii aplicative, fiind mai mult sau mai puțin potrivit pentru dimensiunile personalității evaluate. Dovezile empirice referitoare la validitatea, fidelitatea și utilitatea să raman diverse și chiar contradictorii. Probabil cel mai important lucru de menționat în acest punct este necesitatea unei noi expertize obținute prin training pentru utilizarea lui și, mai mult de atât, necesitatea unui discernământ teoretic și metodologic înainte de a opta pentru aplicarea acestui test (în funcție de situație, ce se urmărește prin testare și cine sunt subiectii evaluati).

Asa cum au prezentat numeroase studii testul Rorschach are atât puncte slabe cât și puncte tari. Nu putem spune despre nici o metodă de evaluare că e în totalitate bună sau în totalitate rea. Fiecare are și puncte tari și puncte slabe. Datorită varietății metodelor, cercetatorul are posibilitatea să o aleagă pe cea mai potrivita studiului sau.