

EL COLLAGE DE IMAGENES DE REVISTA COMO METODO DE EVALUACION PROYECTIVA EN TERAPIA OCUPACIONAL

MARIA DEL PILAR GOMEZ N.*
CRISTINA GUIO DE ALZATE**
ALICIA TRUJILLO ROJAS***

INTRODUCCION

La conveniencia de desarrollar sistemas válidos y confiables de evaluación por parte de terapeutas ocupacionales en el campo de la salud mental, es resaltada en la literatura profesional. Con base en esta necesidad se desarrolló la presente investigación dirigida a establecer el valor clínico del *collage* de imágenes de revista, como un método de evaluación proyectiva. Se diseñó un instrumento de medición, en el cual se establecieron nueve categorías (título, tema central, equilibrio general, localización, pegado, cantidad de recortes, color de la cartulina, tiempo de ejecución y tiempo de reacción) tendientes a ser examinados en los *collages* producidos por 30 individuos esquizofrénicos y 28

sujetos que no habían presentado trastornos en su salud mental.

Con base en este instrumento, un jurado compuesto por 6 expertos en el área de la salud mental, calificó las composiciones producidas, para determinar si a través de éstas se podía diferenciar a su autor como perteneciente al grupo paciente o al grupo control. Los puntajes obtenidos para cada uno de los grupos, fueron comparados a través de las técnicas estadísticas de análisis discriminante y análisis de varianza a una vía.

El Collage de imágenes de revista, una composición de recortes de revistas pegados sobre una cartulina (12), es una actividad utilizada por terapeutas ocupacionales en el campo de la salud mental, para contribuir a la evaluación diagnóstica de algunos procesos de la personalidad. Posee los mismos aspectos teóricos y prácticos de los tests proyectivos y en ellos se verifican sus características propias, a saber: el material es ambiguo y múltiple en el sentido que ofrece muchos significados posibles, las propiedades del material se relacionan con ciertos aspectos de la personalidad, las instrucciones son sencillas y la

* Terapeuta Ocupacional, Universidad Nacional.

Terapeuta Ocupacional, Unidad de Salud Mental, Hospital San Juan de Dios.

** Terapeuta Ocupacional, Universidad Nacional.

Asistente de Investigación.

*** Master en Terapia Ocupacional
Profesora Asociada, Carrera de Terapia Ocupacional, Universidad Nacional.

duración de su ejecución no tiene tiempo límite (1). Como instrumento de evaluación, esta actividad viene utilizándose en terapia ocupacional desde hace aproximadamente veinte años. Es mencionado por varios autores como un criterio para la interpretación del pensamiento y de otros aspectos de la personalidad (10, 4, 12, 13,). Las fuentes consultadas coinciden en señalar el proceso del pensamiento como el aspecto de la personalidad que facilita mayor número de datos para formular las inferencias clínicas. De esta manera, el presente estudio evaluó la utilidad del *collage* de imágenes de revistas, para diferenciar características del pensamiento en un grupo de individuos esquizofrénicos y un grupo de control.

El uso del *collage* de imágenes de revista como método de evaluación proyectiva del terapeuta ocupacional en salud mental, se desarrolló a partir del marco teórico psicodinámico que adscribe importancia conceptual y evaluativa al proceso de comunicación que opera durante la aplicación terapéutica de las actividades (7). Esta orientación, también llamada analítica (16), se interesa por la dinámica de las relaciones objetales y la representación simbólica, aspectos éstos inherentes a las experiencias ofrecidas durante un programa de terapia ocupacional. A este respecto, Azima y Azima (2) conceptúan que la profesión de la terapia ocupacional cumple un proceso significativo, apoyado en el uso de las actividades de libre expresión que permiten revelar e influenciar los procesos y motivaciones de la conducta. Para Bell (3), al igual que para Hemphill (9), presentar al individuo un material virgen que éste debe moldear, constituye la

característica propia de los métodos proyectivos, la cual los convierte en el único medio posible para evaluar la personalidad. Refiriéndose a esta característica del método proyectivo, señala Anzieu (1) que el propósito de las técnicas proyectivas es el de lograr penetrar en la personalidad, reducir el control consciente del sujeto sobre su conducta y originar respuestas que reflejen su propia individualidad a través de producciones suficientemente expresivas y breves, utilizables clínicamente como una manifestación de la personalidad que las produce.

Esto corresponde con los planteamientos de Freud (8), quien considera que la asociación de ideas tiene un sentido individual, el cual se traduce mejor en imágenes como es el caso de los sueños, e introduce la noción de pensamiento latente, cuya mayor parte de elementos surgen a través de la asociación libre, concepto que sustenta el valor de las técnicas proyectivas.

Anzieu (1) toma en cuenta este concepto para hacer un paralelo entre psicoanálisis y técnicas proyectivas, enunciando reglas básicas comunes a estos dos métodos: en primer lugar se ocupan del individuo como un ser humano viviente; en segundo lugar, analizan el documento producido por éste, sobre el cual el evaluador va a trabajar para darle una interpretación; en tercer lugar, el sujeto se encuentra en libertad para responder.

De las proposiciones anteriores se deduce el papel importante que juega la asociación libre y las producciones libres de las personas para expresar y proyectar su mundo interno en forma de imágenes. Con la aplicación del

método del *collage* de imágenes de revista aparecen elementos externos que se imponen al pensamiento de la persona, constituyéndose en una experiencia a través de la cual se manifiesta la organización de esta área de la personalidad, debido a que el sujeto cubre la cartulina vacía con los recortes que en forma libre escoge, encontrándose en completa libertad en cuanto a tiempo, tema y seguimiento de las instrucciones para la realización de la actividad. Por tanto, puede suponerse que el *collage* de un individuo con trastornos del pensamiento como es el esquizofrénico, sea diferente al de un sujeto sin enfermedad mental.

METODOS

Los datos para este estudio se obtuvieron de 30 composiciones producidas por un grupo de pacientes esquizofrénicos, 13 hombres y 17 mujeres en sus primeros diez días de hospitalización, cuyo diagnóstico había sido establecido a su ingreso a la Unidad de Salud Mental del Hospital San Juan de Dios en Bogotá. La recolección de esta producción de *collages* llevó un período de ocho meses. El grupo de control utilizado para comparar con el grupo de pacientes fué de 28 personas: 16 mujeres y 12 hombres, quienes no habían tenido remisión a hospital psiquiátrico y en su mayoría trabajadores del Hospital San Juan de Dios.

Para controlar la homogeneidad de los dos grupos se tuvieron en cuenta las características de edad, sexo, escolaridad, nivel socioeconómico, estado civil, aunque no fué posible obtener dos grupos completamente homogéneos, particularmente en lo que

respecta a nivel socioeconómico y estado civil.

Para efectos del análisis estadístico, se utilizaron los análisis discriminante (15) y análisis de varianza a una vía (14) el primero dirigido a determinar el poder que en conjunto e individualmente poseen las variables *Collage* para diferenciar los dos grupos: pacientes de control, en tanto que el análisis de varianza permitió comparar los dos grupos con respecto a cada una de las variables; también se calculó el porcentaje de precisión de los jueces para clasificar la muestra.

Instrumentos

Para calificar cada composición se diseñó un instrumento que identifica nueve variables *collage* (título, tema central, equilibrio general, localización, pegado, cantidad de recortes, color de la cartulina, tiempo de reacción y tiempo de ejecución), seleccionadas de la literatura como representativas de la organización del pensamiento (4,12). Este instrumento define cada variable y le adjudica un puntaje en una escala de 0 a 5. El formulario fué sometido a prueba en tres oportunidades, con el fin de evaluar y revisar la claridad en su contenido y forma de presentación.

Posteriormente, para el análisis de las producciones *Collage* se seleccionó un jurado compuesto por profesionales de experiencia en el área de la salud mental: dos terapeutas ocupacionales, dos psicólogos clínicos, un psicoanalista y un psiquiatra, a quienes se pidió calificar en forma individual cada composición, y registrar en el formulario de evaluación sus observaciones, siguiendo las instrucciones allí consignadas.

Diseño

El diseño utilizado cumple con los pasos de un diseño cuasiexperimental con postest, exceptuando la aleatorización (15). Los grupos no se seleccionaron al azar; fueron diferentes: uno de pacientes esquizofrénicos y uno de personas "Normales". Los dos grupos fueron sometidos al mismo estímulo: aplicación del *collage* de imágenes de revista bajo las mismas condiciones.

Existe en esta investigación garantía de validez interna, dado que no hubo influencia de algunos efectos como el pretest, la historia y la maduración, debido a que los individuos solo fueron sometidos al postest.

Las composiciones obtenidas a través del *collage* de imágenes de revista se analizaron utilizando el método de análisis de contenido (11), cuya validez se dió por la consistencia en las conclusiones del jurado.

Administración

El *collage* de imágenes de revista se aplicó individualmente a toda la muestra, en un sitio donde el individuo estuviera libre de distracciones. Los materiales consistieron en: revistas (publicaciones semanales del periódico El Tiempo, revista Diners, revista de decoración), pegante, tijeras, lápiz, cartulina de diferentes colores: amarillo, azul, rosado, verde en tonos pálidos, blanco y negro de 50 X 45 cms. Las cartulinas se presentaban al individuo esparciéndolas sobre una mesa frente a la persona, ofreciéndole la misma opción de escogencia para cada una de ellas y diciéndole: "tome una de estas cartulinas" en ca-

so de que la persona no lo realizase se repetiría la instrucción.

Posteriormente se le presentaban en igual forma las revistas diciéndole: "Mire estas revistas, recorte de ellas lo que usted quiera y péguelo sobre la cartulina como usted quiera. Aquí tiene tijeras y pegante". Si el individuo preguntaba acerca de lo que debía hacer, se le repetían las instrucciones. Cuando la persona terminaba se le suministraba un lápiz diciéndole: "Escriba las iniciales de su nombre al respaldo de la cartulina y escriba el título que quiera dar a su composición". Se esperaba que el individuo manifestara al examinador el momento en que concluía. Cada composición era codificada de manera que los seis jueces ignoraran el grupo al cual pertenecían.

RESULTADOS

La muestra estuvo constituida por un grupo de treinta pacientes esquizofrénicos, 13 hombres y 17 mujeres, en sus primeros 10 días de hospitalización, cuyo diagnóstico había sido establecido a su ingreso a la Unidad de Salud Mental del Hospital San Juan de Dios en Bogotá y un grupo de control de 28 personas, 12 hombres y 16 mujeres; sin remisión a hospital psiquiátrico y en su mayoría trabajadores del Hospital San Juan de Dios. La recolección de los *collages* producidos llevó un período de ocho meses. En la tabla 1 se describen las características de la muestra. No fué posible controlar completamente la homogeneidad, particularmente en lo que respecta a nivel socio-económico y escolaridad; sin embargo, este factor no interfirió en los hallazgos obtenidos, puesto que dichas características no influyen para la realización del *collage*.

TABLA 1
Descripción de las Características de
la Muestra para la Evaluación *Collage*
de Imágenes de Revista

Características de la muestra	Grupo Control		Grupo Hombres	Paciente Mujeres
Sexo	12	16	13	17
Edad	16 a 35 años	17 a 53 años	17 a 38 años	17 a 53 años
<i>Escolaridad</i>				
Analfabeta			1	
Primaria		10	4	7
Secundaria	5	5	7	10
Universidad	7	1	1	
<i>Nivel socioeconómico</i>				
Medio alto	4		8	
Medio	7	9	3	5
Medio bajo	1	7	2	10
Bajo				2
<i>Estado Civil</i>				
Soltero	9	11	13	10
Casado	1			5
Unión libre	1	1		
Divorciado	1	1		2

Nota. Grupo paciente *n*: 30
 Grupo Control *n*: 28
 Total *n*: 58

La tabla 2 ilustra la clasificación de las producciones de acuerdo a las variables en conjunto; de las 30 logradas por los pacientes, solo una fué clasificada como control y de las 28 logradas por los controles solo una fué clasificada como de paciente. El análisis en conjunto del poder de las variables *collage* para diferenciar las composiciones como pertenecientes a uno de los dos grupos se aprecia en la tabla 3 donde solo una de las composiciones en cada grupo fué clasificada errónea-

mente, obteniéndose un porcentaje de correcta clasificación del 96,55% de todas ellas.

Paralelamente se reportó una función discriminante, ilustrada en la tabla 4, que clasificó los dos grupos teniendo en cuenta las variables con mayor poder discriminatorio, apareciendo como tales: título, equilibrio general, localización, pegado y número de recortes. Estas, como se describe en la tabla 5, ofrecen un porcentaje de

correcta clasificación del 74.14%. Resultaron como variables de poder discriminatorio no significativo el color de la cartulina, el tiempo de ejecución y el tema central.

Por medio del análisis de varianza a una vía se compararon los dos grupos, el control y el de pacientes, con respecto a cada una de las variables, confirmandose una diferencia estadísticamente significativa para un total de 7 variables (tabla 6), pues las variables color de cartulina y tiempo de reacción fueron eliminadas por la función discriminante descrita en la

tabla 4. Es decir, localización, equilibrio general, título, tema central, pegado y número de recortes se comportan de manera significativamente diferente en el grupo de pacientes y en el grupo control.

Los porcentajes de acierto por parte de los seis jueces para diferenciar los collages como pertenecientes al grupo de pacientes y al grupo control estuvieron entre el 73.3% y el 83.3% para los pacientes y 46.4% y 67,9% para los controles (tabla 7). El mayor porcentaje de aciertos correspondió al grupo de pacientes.

TABLA 2

Histograma de Valores de la Función Discriminante de las Variables Collage en un Grupo de Pacientes y en un Grupo de Contro

..									
.									
+3		IIII		0 0		0			+
.		IIII		0 0		0			.
.		IIII		0 0		0			.
.		IIII		0 0		0			.
+2		II IIII II		0 0000 0 0		0 0			+
.		II IIII II		0 0000 0 0		0 0			.
.		II IIII II		0 0000 0 0		0 0			.
.		II IIII II		0 0000 0 0		0 0			.
+1	I	IIIIIIII IIII0		I 0 000000 000000		0 0			+
.	I	IIIIIIII IIII0		I 0 000000 000000		0 0			.
.	I	IIIIIIII IIII0		I 0 000000 000000		0 0			.
.	I	IIIIIIII IIII0		I 0 000000 000000		0 0			.
OUT.....+									OUT
		-6		-4		-2		0	
								2	
									4
									6

Nota. El número 1 corresponde al grupo paciente, n: 30
 El número 0 corresponde al grupo control, n: 28

TABLA 3

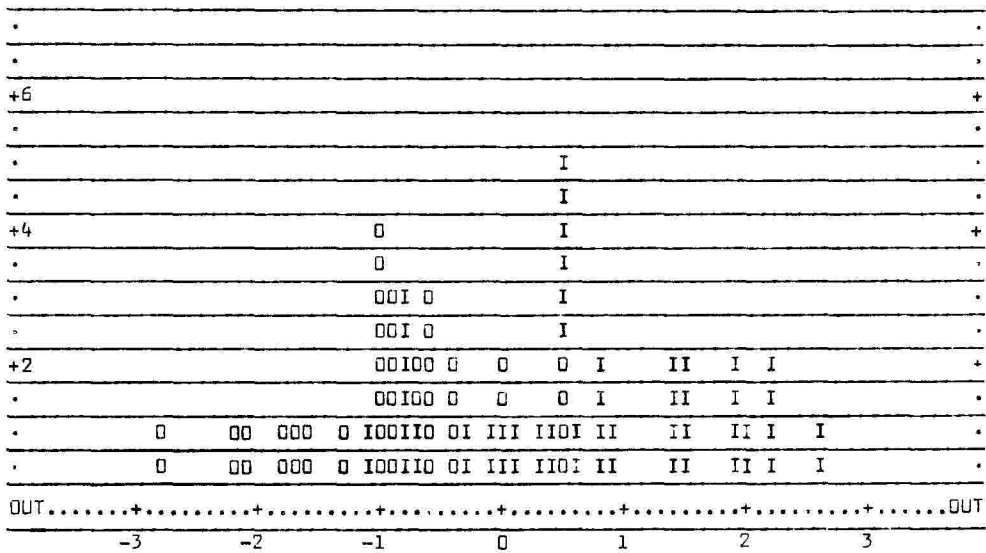
Clasificación de *Collages* por la Función Discriminante

Grupo Actual	Número de Casos	Grupos Clasificados Por la Función Discriminante	
		Paciente	Control
Paciente	30	29	1
Control	28	1	27

Nota. Porcentaje de Correcta Clasificación: 96.55%

TABLA 4

Histograma de Valores de la Función Discriminante De las Variables *Collage* con Mayor Poder Discriminatorio en un Grupo Paciente y en un Grupo Control



Nota. El número 1 corresponde al grupo paciente, n: 30 ;
 El número 0 corresponde al grupo control, n: 28 ;

TABLA 5

Clasificación de los Dos Grupos por la Función Discriminante de las Variables con Mayor Poder Discriminatorio

Grupo Actual	Número de Casos	Grupos Clasificados por la Función Discriminante	
		Paciente	Control
Paciente	30	22	8
Control	28	7	21

Nota. Porcentaje de Correcta Clasificación: 74.14%

TABLA 6

Análisis de Varianza a una vía para establecer diferencias entre dos grupos con respecto a 7 variables

Variable	Cuadros Medios	Grados de Libertad	Razón F.	Nivel de Significancia
Localización	E.G. 16.2337	1	21.175	
	D.G. 0.7667	56		
Equilibrio	E.G. 19.0611	1	17.062	**
	D.G. 1.1172	56		
Título	E.G. 24.9261	1	15.581	**
	D.G. 1.5998	56		
Tema Central	E.G. 20.6900	1	13.818	**
	D.G. 1.4973	56		
Pegado	E.G. 11.1994	1	9.948	**
	D.G. 1.1257	56		
No. de Recortes	E.G. 201.8577	1	4.529	*
Tiempo de ejecución	E.G. 1416.7080	1	2.614	NS
	D.G. 541.8612	56		

Nota:

E.G. : Entre Grupos

D.G. : Dentro de Grupos

** : Significativo $p < 0.01$

* : Significativo $p < 0.05$

NS : No significativo

TABLA 7
Porcentaje de *Collages* Correctamente
Clasificados por los Jueces

Jurado	Grupo Pa- ciente	Grupo Control	Muestra Total
1	83.3 %	46.4 %	65.5%
2	83.3 %	46.4 %	65.5 %
3	83.3 %	57.1 %	70.6 %
4	70 %	64.3 %	67.2 %
5	80 %	53.6 %	67.2 %
6	73.3 %	67.9 %	70 %

DISCUSION

Los resultados del análisis discriminante denotan que las variables color de cartulina, tiempo de ejecución y tema central resultaron no significativas. Sin embargo, es posible hipotetizar que el tiempo de ejecución guarde alguna relación con trastornos en la organización y curso del pensamiento al estar ligado con número de recortes y equilibrio general. Igual apreciación podría señalarse con respecto a tema central que al asociarse con el título ayudaría a diferenciar producciones paciente de producciones control. Es de anotar que en el estudio Lerner (13), tema central aparece como estadísticamente significativa, lo cual no se presenta en la actual investigación y puede estar relacionado con las diferentes técnicas estadísticas utilizadas en los dos estudios; Lerner empleó chi cuadrado, mientras que aquí se trabajó con el análisis discriminante y el análisis de varianza.

Paralelamente, resultaron significativas las variables título, equilibrio general, localización y pegado como

elementos que poseen valor para discriminar una producción paciente de una producción control. Es así como los resultados del análisis de varianza sugieren que a través de la composición lograda es posible conocer ciertas características en la organización del pensamiento que permiten diferenciarla como producción de un paciente ó de una persona "normal".

Estos datos son congruentes con los resultados de Buck y Provancher (4) y Lerner y Ross (13). Primero en el sentido de que el *collage* de imágenes de revista posee variables que se relacionan con trastornos en la organización del pensamiento. Segundo, en cuanto que el *collage* de imágenes de revista puede utilizarse en terapia ocupacional como un medio de evaluación diferencial en salud mental.

Respecto al comportamiento particular de las variables que alcanzaron significancia estadística, al inspeccionar los *collage* producidos, es posible apreciar que respecto a localización, en los *collages* pacientes, los recortes

tienden más a aislarse que a formar un conjunto (figura 1) mientras que en los *collages* producidos por los controles se observó disposición armónica de los recortes (figura 2). En referencia a equilibrio general puede observarse que en la composición de un paciente (figura 1), los recortes se distribuyen sin guardar unidad ni armonía en la utilización del espacio, mientras que en la composición del control los recortes tienden a guardar relación entre sí (figura 2). Respecto a título, la

composición del paciente esquizofrénico no parece guardar relación con el contenido de los recortes, lo cual podría ser un indicador de desorganización en el pensamiento y deficiencia en el contacto con realidad. En las composiciones de los pacientes pareciera como si el pensamiento de la persona no hubiera podido progresar hacia la idea final (figura 3), en contraste con la figura 2, *collage* realizado por un control, donde se observa equilibrio general, idea central y comunicación de un mensaje.



Figura 1. Sin título. Obsérvese el aislamiento de los recortes, utilización poco armónica del espacio y la falta de equilibrio general.



Figura 2. *Los sentidos*. Obsérvese la disposición armónica de los recortes y equilibrio general. La relación de estos entre sí y con el título.

Podría pensarse que la técnica empleada para efectuar el análisis de contenido fué efectiva en el presente estudio. Por una parte, la escogencia de profesionales expertos en salud mental contribuyó a la clasificación de la muestra de pacientes con un porcentaje máximo de 83.3% aunque el porcentaje de acierto para los controles fué menor (67.9%).

Puede considerarse que el mayor acierto para la muestra paciente tiene relación con la mayor utilidad del *collage* como herramienta para establecer trastornos en la organización

del pensamiento del individuo esquizofrénico que para revelar una organización del pensamiento del individuo "normal". Comparando el estudio Lerner (13) y el actual se destaca en ambos la importancia de jueces experimentados con un amplio conocimiento del método proyectivo.

Por otra parte, el formulario diseñado como instrumento para consignar los datos de la muestra contribuyó eficazmente a la labor de los jueces logrando que todos calificaran las variables *collage* sobre los mismos criterios.



Figura 3. *Toda una composición.* Obsérvese la sobreposición de los recortes, y la falta de un tema central.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los resultados obtenidos permiten considerar que el *collage* de imágenes de revista sea un instrumento útil en el proceso de diferenciar las composiciones producidas por un grupo de esquizofrénicos de aquellas producidas por un grupo control. En particular, las variables localización, equilibrio general, título, tema central y número de recortes tienen potencial como indicadores de las características del pensamiento en individuos esquizofrénicos. El menor porcentaje de *collages* control clasificados correctamente por parte del jurado (67.9%), en contraste con la clasificación de *collages* paciente (83.3%), indicaría que el *collage* de imágenes de revista es un instrumento más apropiado para detectar la organización del pensamiento en individuos esquizofrénicos que en individuos sanos. En consecuencia, la detección de desórdenes en los procesos del pensamiento a través de este método, ameritaría exploraciones posteriores.

A partir de los resultados podría pensarse que la técnica de validez de contenido empleada en este estudio como un acuerdo entre jueces, es apropiada para el proceso de evaluación proyectiva. Por otra parte, el instrumento diseñado para el presente estudio supuestamente fué eficaz para guiar la evaluación del jurado.

Con el fin de asegurar la confiabilidad de los juicios emitidos, al emplear el análisis de contenido en la evaluación del *collage* de imágenes de revista, se requiere la selección de profesionales con conocimientos de los métodos proyectivos, según se cumplió en el

presente estudio, o un entrenamiento previo con el fin de asegurar la confiabilidad del proceso; no es conveniente que el *collage* de imágenes de revista sea examinado por personas inexpertas.

Investigaciones futuras podrían continuar estudiando la validez de las variables y su uso clínico.

RESUMEN

Este estudio evaluó la utilidad del *collage* de imágenes de revista como método de evaluación empleado por Terapeutas Ocupacionales en el área de la salud mental. Se desarrolló un sistema de medición en el cual se establecieron nueve variables tendientes a examinar el *collage* de imágenes de revista. Este se administró a 30 individuos esquizofrénicos y a 28 adultos normales. Un jurado compuesto por seis expertos en el área de la salud mental calificó las composiciones producidas.

Los puntajes obtenidos por cada uno de los grupos, paciente y control, fueron comparados a través de las técnicas estadísticas del análisis de varianza a una vía y análisis discriminante.

Los resultados indicaron que el jurado, con base en las producciones, diferenció el grupo paciente del grupo control, alcanzando un poder discriminante del 96% para las variables *collage* de imágenes de revista, tomadas en conjunto, y del 74% tomadas una a una. Los datos también señalaron que el comportamiento de cada uno de los dos grupos en relación con seis de las nueve variables fué significativamente dife-

rente. Al considerar que una característica del esquizofrénico es la alteración a nivel del pensamiento, se puede suponer que las variables *collage* imágenes de revista se relacionan con la organización del pensamiento, proposición que debería continuar en estudio.

SUMMARY

This study evaluated the use of the magazine picture collage as an instrument to assess thought organization. A sample of 30 schizophrenic patients and a control group were selected; the collage was administered to them. A group of 6 professional

experts was asked to score the collages according to nine categories (title, main theme, balance, localización, gluing, number of cuttings, color of construction paper, reaction time, and performing time). The statistical tools used were One-Way-Analysis of Variance and Discriminant Analysis.

Results indicate that six out of nine categories discriminated significantly between the two groups. There was a higher level of agreement among judges when scoring collages of patients (83.3%) than control collages (67.9%). Future research should investigate validity of the categories and its clinical use.

BIBLIOGRAFIA

1. Anzieu, D.: La méthode projective. *Bul Psychol*, París, Universidad de París, 20: 263-267 y 444-448. 1967.
2. Azima, H. y Azima, F.: Outline of a dynamic theory of occupational therapy, *Ame. J. Occupational Theray*, California, 13: 5,215-221. 1959.
3. Bell, J.: *Exploración de la dinámica de la personalidad*. Capítulo Técnicas proyectivas, Buenos Aires, Paidós, 1956.
4. Buck, R. y Provancher, M.: Magazine picture collage as an evaluative thecnique, *American Journal of Occupational Theray*, California, 26: 136-139. 1972.
5. Campbell, O. y Stanley, J.: *Diseños experimentales y cuasiexperimentales en investigación social*, Sexta edición, Buenos Aires, Amorrortu editores, 1973.
6. Fidler, G. y Fidler, J.: Doing and becoming purposeful action and self actualization, *American Journal of Occupational Theray*, California, 32: 5, 306-310. 1978.
7. Fidler, G.S., y Fidler, J.W.: *Occupational Therapy: A communication process in psychiatry*. New York, Macmillan Publishing Co., 1963.
8. Freud, S.: Psicopatología de la vida cotidiana. En S. Freud *Obras completas Volumen I.* Madrid: Editorial Biblioteca Nueva 1948.
9. Hemphill, B.: *The evaluative process in psychiatric occupational therapy* New Jersey, Slock, 1982.
10. Holmes, C. y Bauer, W.: Establishing an occupational therapy department in a community hospital, *American Journal of Occupational Theray*, California, 24: 219-221. 1970.
11. Kerlinger, F.: *Investigación del comportamiento, técnicas y metodología*. Segunda edición, México, Interamericana, 1975.
12. Lerner, C y Ross, G.: The magazine picture collage: Development of an objective sco-

-
- ring system, *American Journal of Occupational Therapy*, California, 31: 156-161. 1977.
13. Lerner, C.: The magazine picture collage: Its clinical use and validity as assessment device, *American Journal of Occupational Therapy*, California, 33: 500-504. 1979.
14. Mardia, K. y otros: *Multivariate analysis*, Academic press, 1979.
15. Morrison, D.: *Multivariate statistical methods*, Segunda edición. Nueva York Mc Graw-hill Book Company, 1976.
16. Mosey, A.: *Three frames of reference for mental health*, Nueva Jersey, Slack, 1970.