



**Universidad  
de La Laguna**

**Facultad de Ciencias Sociales y de la Comunicación**

**Trabajo de Fin de Grado**

**Grado en Periodismo**

**La representación de los trastornos mentales en la  
saga de Harry Potter**

**Alumna: Aura Padilla Martínez**

**Tutor: David Fuentesfria Rodríguez**

**Curso Académico  
2022/2023**

*Hacer un TFG no mata a nadie,  
pero tampoco hay que tentar a la suerte.*

## **Abstract**

Harry Potter, una de las sagas más famosas del mundo, ha demostrado ser un sinónimo de éxito. Si bien la historia se centra en temas de amistad, lealtad y amor, también se puede ver desde una perspectiva diferente. Lo que se pretende con este trabajo es explorar el potencial de utilizar este relato como una herramienta para abordar problemas sociales más complejos, como los trastornos de salud mental.

El objetivo principal de este estudio es demostrar el potencial del cine como una herramienta de comunicación efectiva para visibilizar y concienciar sobre los trastornos mentales. Un proyecto que se divide en tres puntos: un análisis del comportamiento de los personajes más característicos de la historia, una recopilación de opiniones de varios expertos en salud mental que han visto toda la saga y, finalmente, la realizaron de encuestas entre los fans de las películas para determinar el impacto que han tenido los temas de salud mental en ellos.

Después de realizar las tres partes de la investigación, se ha encontrado que esta historia puede ser utilizada como medio de educación para el público, especialmente para las generaciones más jóvenes, sobre los trastornos mentales. Tanto los expertos como los fans encuestados están de acuerdo en que la saga puede servir como base para ayudar a comprender los problemas de salud mental y su impacto en quienes los padecen, con la precaución de que la enseñanza debe hacerse con ciertas limitaciones y una comprensión clara del mensaje deseado.

## **Palabras clave**

Harry Potter, cine, trastornos mentales, educación, estigmatización, visibilidad

## **Abstract**

Harry Potter, one of the most renowned sagas worldwide, has shown to be synonymous with success. While the story explores themes of friendship, loyalty, and love, it can also be viewed from a different perspective. The purpose of this study is to analyze the potential of this narrative as a tool to address more complex social issues, such as mental health disorders.

This research aims at proving that cinema can be an effective communication tool to raise awareness and educate on mental disorders. This project is divided into three parts: an analysis of the behavior of the most prominent characters in the story, a compilation of opinions from various mental health experts who have seen the entire saga, and finally, a series of conducted surveys among fans of the movies to determine in order to know the impact mental health issues have on our society.

Upon completion of the three research sections, it has been determined that this story can function as an educational medium for the public, particularly younger generations, in relation to mental disorders. Both the experts and the surveyed fans concur that the saga can serve as a foundation for comprehending mental health issues and their effects on individuals, emphasizing the need for limitations and a clear understanding of the intended message when using it as an educational tool.

## **Keywords**

Harry Potter, cinema, mental disorders, education, stigmatization, visibility.

## ÍNDICE

1. Introducción	6
2. Justificación del tema	7
3. Marco teórico	9
- Antecedentes	9
- Breve resumen histórico del trastorno mental	18
- Definición de trastorno mental y forma de diagnóstico (DSM)	21
- El tratamiento del trastorno mental en la saga cinematográfica de Harry Potter	22
4. Hipótesis y objetivos	23
5. Metodología	24
6. Fichas de personajes	25
- ¿Quién es?	
- Importancia / evolución en la película	
- Trastorno	
7. Análisis de las fichas	33
8. Análisis de encuestas	35
9. Entrevistas a expertos	37
10. Análisis entrevistas expertos	40
11. Discusión y conclusiones	41
12. Anexos	45
1. Fichas	46
2. Glosario de términos de los trastornos mentales	61
3. Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG)	72
4. Entrevistas	74
5. Encuestas	87
13. Bibliografía	93

## 1. Introducción

La psicología se ha convertido en algo atractivo para las películas o las series. Entender el comportamiento del ser humano a través de las imágenes, es, cuanto menos, una característica de lo mucho que llama aquello que no entendemos, pero que nos atrapa dentro de cada fotograma.

Esta unión, que se ha hecho cada vez más fuerte con el paso de los años, nos deja una gran cantidad de ejemplos como forma de comprensión y aprendizaje de los diversos padecimientos que sufren las personas que conviven con cualquier tipo de alteración mental, ya sea durante toda su vida o en un momento determinado.

John Forbes Nash Jr, ganador del Premio Nobel de Economía, era un matemático que sufría esquizofrenia y al que conocimos gracias a la película *Una mente maravillosa* (Ron Howard, 2001). Una producción que no solo marca la enfermedad del propio protagonista, sino como afectaba a sus allegados y el tratamiento y las terapias que recibía durante aquella época.

En este sentido, también cabe mencionar una de las series juveniles con mayor controversia de los últimos años, *Por trece razones* (Brian Yorcket, 2017). El suicidio, los abusos sexuales, las drogas o el asesinato como carta de presentación de comportamientos en los estudiantes de un instituto que sufren problemas mentales, pero, como se puede ver en las cuatro temporadas que la forman, son ignorados o humillados por padecerlos.

Todo ello nos lleva a preguntarnos: ¿es posible que el medio audiovisual pueda ayudar en la educación sobre este tipo de problema que padece un gran porcentaje de la población mundial?

La estigmatización y la soledad que se sufre hoy en día pueden llegar a ser un hándicap importante a la hora de normalizar conductas o síntomas. La capacidad que se tenga de poder mostrar de forma correcta a protagonistas que sufren problemas mentales, ayudaría en gran medida a un mayor acogimiento social.

No obstante, es importante crear una imagen de esta problemática lo más realista y metódica posible. La falta de precisión en la representación puede conducir a una mayor estigmatización o a romantizar los problemas mentales en el cine o la televisión, lo que aumentaría su efecto negativo.

Una visión adecuada y minuciosa de los trastornos mentales en el cine y la televisión puede tener un impacto significativo en la educación y la conciencia pública sobre estos problemas. Por medio de estas representaciones, se puede fomentar una mayor comprensión y empatía hacia aquellos que padecen estos problemas y contribuir a reducir la estigmatización y la discriminación en la sociedad.

## **2. Justificación del tema**

La saga de Harry Potter ha sido un fenómeno mundial que ha cautivado a millones de fans. El impacto social desde su lanzamiento ha sido difícil de explicar por muchos expertos, ya que rompe cualquier tipo de estadística o idea preconcebida. Sin embargo, el éxito de esta historia no solo se debe a su trama emocionante y sus personajes icónicos, sino también a los valores que promueve y a su capacidad para desafiar las ideas preconcebidas.

Un estudio llevado a cabo por Vezzali, Stathi, Giovannini, Capozza y Trifiletti (2015) investigó si leer los libros de Harry Potter disminuía los prejuicios en los jóvenes de entre 5 y 11 años en Italia y el Reino Unido. Los resultados confirmaron que la lectura de los libros aumentaba la predisposición a tener una mente abierta, ser más social y empático. Esto demuestra la importancia de fomentar valores positivos desde una edad temprana para construir una sociedad más justa y equitativa.

Sin embargo, es necesario ser conscientes de la posible estigmatización por problemas mentales en la saga de Harry Potter. Si se profundiza en la historia y se cuestiona el peso de los personajes en ella, se pueden discernir los problemas psicológicos que se desarrollan durante su camino para salvar el mundo mágico o el *muggle* (gente no mágica). Hablamos de la empatía, la amistad y el amor, pero también de los diferentes hechos traumáticos que ocurren durante el relato y que afectan a cada personaje de manera distinta.

Este trabajo tiene como propósito investigar la viabilidad de utilizar la saga del joven mago como una herramienta que nos permita explorar de manera más profunda los trastornos mentales y aumentar su visibilidad. Esto es especialmente relevante debido a la alta estigmatización social y a la necesidad de abrir una puerta que permita educar a la ciudadanía sobre ello.

Los pilares de este proyecto son tres. Por un lado, un análisis de los comportamientos de los personajes más característicos y sus posibles trastornos mentales; todo ello en base al Manual de diagnósticos y trastornos mentales (DMS V) usado en el ámbito de la psicología y psiquiatría. En un segundo bloque, se ha llevado a cabo una encuesta con personas que han visionado la saga entera, donde se les ha preguntado sobre aspectos puntuales de las conductas observadas y, finalmente, entrevistas a expertos que, además de desarrollar su trabajo en el ámbito psicológico o de la neurociencia, son seguidores de Harry Potter.

Es importante señalar que la tarea de establecer un diagnóstico correcto dentro de la historia es una limitación para el trabajo de investigación. No obstante, dada la posibilidad de poder ver la evolución de los comportamientos de los diversos personajes a lo largo de ocho películas, podemos llegar a atisbar importantes alteraciones en las conductas que permiten poder desarrollar de una manera plausible este proyecto.



### 3. Marco teórico

#### Antecedentes

Joanne Rowling (J.K Rowling, Yate, 1965) nunca se pudo imaginar la importancia que tendrían sus historias cuando publicó *Harry Potter y la Piedra Filosofal* (Rowling, 1999). La historia de un joven mago que vivía en la alacena bajo la escalera se ha llegado a convertir en un baluarte para millones de personas de todo el mundo.

Con una pequeña tirada en sus inicios literarios, esta trama, para muchos anodina, se ha transformado en un fenómeno mundial, no solo a nivel de lectura, sino también dentro del mundo de la investigación académica.

Los campos de estudio han sido muy diversos en el mundo mágico. En primer plano, la literatura ha sido un área amplia de especialización para muchos investigadores. Sola Antequera, D. & Marcos Arteaga, I.C. (2021, p. 31-47) son un buen ejemplo. Dentro de su artículo, se intenta establecer o poner de relieve los diferentes parámetros narratológicos de la literatura posmoderna, a la misma vez que desarrollan una reflexión sobre como combinar temas tales como la religión, la mitología o la propia creencia popular que, según las conclusiones que podemos observar, se pueden llegar a combinar totalmente y más si hablamos de un mundo mágico como el de Harry Potter.

Esa combinación podría también encontrarse en el libro de Villa, I. (2017, p-133-144), ya que también habla de cómo reescribir los diversos estereotipos sociales dentro de los dos mundos que se crean en la historia del joven mago. Esto lo hace desde un punto claramente narrativo, pero no deja de ser importante como en ambos universos se siguen plasmando los problemas mundanos.

A ambos se suma la tesis desarrollada por Pons, A. L. (2014) que remarca la evolución gótica de la propia historia, dejando atrás ese carácter didáctico de la literatura infantil tal y como lo conocemos. Dentro de esta investigación, la inocencia es vista como una etapa de miedo y cuestionamiento y es, en la parte final de la saga, donde se comienza a romantizar más esa visión oscura o tétrica de la historia con un héroe remarcado.

Este estudio lleva un camino acorde al que la propia escritora ha querido dar a la historia y a los personajes; no es ilógico pensar que, debido al crecimiento de los propios seguidores de los libros, ella haya adaptado el tipo de relato, volviéndolo más siniestro y violento en ciertas partes.

Se podría hablar de que este boom literario ha dado la posibilidad de desarrollarlo por otros medios. La narrativa transmedia da esa nueva visión que, con el comienzo de la saga, no se tenía. En el libro de Rico, M. M. (2022, p. 165 -182) se demuestra este hecho con el cambio que se llevó a cabo de las diferentes portadas de los libros en sus versiones electrónicas y en sus audiolibros. Recordando que en 2022 se cumplieron 25 años desde que se lanzara por primera vez Harry Potter, el dinamismo que ha ido adquiriendo, junto con los detalles más relevantes de la historia y su significado para los fanáticos, hacen que la lectura de sus libros sea aún más atractiva tanto para los incondicionales como para los que aún no han tenido la oportunidad de sumergirse en ellos.

Este éxito dentro de las plataformas también da paso a la gamificación como forma de introducir las diversas enseñanzas que da el mundo mágico. Algunos trabajos hablan sobre esta forma de educar. Uno a destacar es el de Romero, M. C. (2011) y su tesis de cómo usar lo audiovisual para poder introducir valores a las personas de diferentes edades.

Su objetivo principal es introducir juegos de aventuras dentro de las aulas para contribuir a formar personas más empáticas o críticas, usando los videojuegos como forma de integración de la cultura popular y para que los propios usuarios puedan crear sus producciones culturales.

También nos encontramos la tesis de Fernández, L. M. P. (2010). En este caso nos centraríamos en cómo la transmedia ha hecho posible el desarrollo de la propia narrativa a los videojuegos, explicando los aspectos más técnicos y metodológicos y el impacto que tienen sobre los jóvenes. No se ha de olvidar que estamos en una época donde este tipo de formas de entretenimiento es la más importante.

Finalmente, es importante tener en cuenta también la adaptación cinematográfica. Llevar la historia de un libro a la pantalla nunca es tarea fácil y no está exenta de críticas.

Navarro Adell, G. (2014) es consciente de esto, por ello, su trabajo se basa en dar visibilidad a la fidelización que se hace dentro de las diversas formas de llevar un texto de esta índole a la gran pantalla, y la dificultad que esto conlleva. La tesis tiene como objetivo averiguar si esta es determinante o no a la hora de hablar de la esencia de los personajes y de cómo estos traspasan los límites de la imaginación hacia la parte más audiovisual.

Adaptar factores como el color, el plano o la propia arquitectura es complicado, ya que juegan un papel determinante en la mayoría de las ocasiones. No, por ende, reflejar algo visualmente que millones de personas han creado en su mente no es una cosa sencilla de hacer. En este caso ya no solo estamos refiriéndonos a una pantalla, sino a la propia realidad, y es que González, E. F. (2022) lo deja claro en su trabajo doctoral sobre la narrativa inmersiva y su influencia en nuestro día a día dentro de los parques temáticos.

Su ambientación, diseño, psicología, espacios y colores a la hora de crearlos y hacerlos llamativos para las personas son un factor del que no se es consciente en muchos momentos, pero que están planeados al centímetro para hacer que toda persona que los visite viva la experiencia Harry Potter.

La ciencia también es otra área estudiada, en menor medida, de la famosa saga del joven mago. En el libro de González, M. S. et al (2016) se habla del Quidditch, el deporte mágico, de sus escobas y de cómo el estudio de estas puede demostrar su problemática inestabilidad y la dificultad para llevar a cabo un partido. Su investigación tiene como fuente el famoso libro de *Quidditch a través de los tiempos* (Rowling, 2001) donde se da una visión mejor del juego, sobre todo, por la explicación de las diversas características de cada escoba.

La perspectiva social también plantea un papel importante a la hora de estudiar esta historia, claramente, el efecto que ha tenido durante décadas es palpable en varias generaciones, ya no solo con Harry Potter, sino con otra trilogía como la de Animales Fantásticos, que ha permitido perpetuar el efecto Hogwarts.

Marín-Ramos, E. (2015) lo plasma dentro de su tesis con un estudio de las diferentes sagas que se han llevado a cabo en las sociedades postmodernas. Hablamos de grandes superproducciones como El señor de los anillos (Tolkien, 1954) o la propia Avatar (James Cameron, 2009) que se han convertido en un referente para los más jóvenes. El autor intenta abordar el desencanto que ha existido en el cine desde los años 90, y cómo estas nuevas creaciones están generando un cambio en la percepción del público. Esto está provocando una transformación en la forma en la que se percibe la cultura, produciendo una mayor aceptación y abriendo nuevos caminos creativos.

Muñoz Rico, M. (2020) también aporta su granito de arena desde el punto de vista de los bestseller, y de cómo un libro que apenas tuvo una pequeña tirada llegó a convertir a los siete en superventas. En su tesis deja claro que este tipo de obras alcanzan los puestos más altos de las listas y suelen tener muchos reconocimientos, pero, la mayoría, son vistos como consumo rápido o de fácil lectura, es decir, que hay diversas fórmulas para saber si se va a llegar o no a esa categoría.

A ello se le suma la aparición de las tecnologías y las redes sociales que han creado un nuevo concepto, caracterizado por el buen funcionamiento comercial. Es lo que se denomina Bestseller Canónico. El objetivo de este estudio es plantear la estructura de este nuevo modelo literario que se basa en un conjunto de elementos dinamizadores desde un punto de vista más editorial, del tipo de publicaciones de referencia y de las marcas. Todo ello centrado en el mundo mágico.

Dentro del mundo social también hay un espacio para el factor de género. Rodríguez Olay, L. (2020, p. 603 – 616) lo expone como una forma de reflexión de los diversos estereotipos de género que tenemos hoy en día y su influencia dentro del alumnado. En el estudio doctoral aboga por la necesidad de crear una sociedad igualitaria a través de analizar diversos aspectos de Harry Potter. Lo hace por ser una de las construcciones literarias que más renombre han tenido entre el público joven y, sobre todo, la mayor asimilación de los personajes protagonistas.

Según la premisa del trabajo, los jóvenes han aceptado una serie de estereotipos a lo largo de sus vidas, muchos de los cuales se han visto reforzados por narrativas juveniles que retratan una sociedad estática. Por lo tanto, a través de un enfoque basado en un análisis cualitativo, se busca fomentar una educación igualitaria.

Algo que está conectado con la tesis de Marcos Arteaga, I. C. (2020, p. 149-174) y su idea de profundizar en la imagen de los personajes femeninos. El estudio que desarrolla es con Hermione Granger, la mejor amiga y maga más brillante del mundo Potter. La parte física y psicológica de la persona, su espíritu rebelde o su mentalidad igualitaria son aspectos que se quieren tener en cuenta y reforzar una imagen de la mujer dentro de esta obra.

Lo que se pretende es reformar o reevaluar la imagen de los personajes femeninos que se han moldeado para ser iconos dentro de una literatura patriarcal que ha estado vigente durante muchos años y que ahora quiere explorar otro tipo de vías.

La sociedad se ve inmersa en una vorágine constante de cambio, ya no solo en los aspectos más superficiales, sino en los personales. Por ello, no es inusual que, si se ha hablado de los aspectos más básicos o comunes, también se tenga tiempo para estudiar la moralidad del ser humano dentro de la literatura.

¿Se puede medir la moral de un personaje? ¿Y la deficiencia? La proliferación de artículos sobre esta temática ha sido, cuanto menos, relevante a la hora de clasificar este tipo de fenómeno.

Romero, L. G. (2013, p. 139-150) establece dentro de su artículo que las obras de Harry Potter llevan consigo una defensa de los Derechos Humanos muy importante, y que tienen una gran efectividad dentro del ámbito social por la repercusión que ha cosechado. Aunque es bastante crítico en algunos aspectos, porque entiende que toda la historia podría verse bajo una imagen capitalista a la hora de producir las imágenes, olvidándose del mensaje que realmente quiere dar. Reivindica la necesidad de que el espectador tenga la suficiente autonomía para que pueda crear su propia significación simbólica.

Las críticas también surgen en otros artículos. Ponsatí-Murlá, O. (2008, p. 95-98) ataca directamente a la creación del personaje desde un punto de vista moral. Según sus palabras, el protagonista de la historia vive en una especie de burbuja utópica donde no tiene problemas morales reales, creando una novela vacía, sin base para poder establecer un debate sobre el bien y el mal.

Defiende que esa idea de sacrificarse por los demás ya está muy manida, que el sentimiento del bien colectivo no solo le atañe a él como protagonista, sino a los demás personajes que van falleciendo en la lucha contra el mal, por lo que realmente no estaríamos hablando de una lucha interna moral, ya que esta no existiría.

Algo que se suma al libro de Rodríguez, M. R., & Rodríguez, M. (2004, p. 107 – 128) y su defensa de los mensajes prefabricados que estamos encontrando en todos los nuevos productos culturales destinados simplemente a aumentar las ventas. Establece que Harry Potter no es más que una historia que busca el aplauso fácil, basando su ideología en lo que se considera correcta, no dándole otro tipo de trasfondo a una idea que va perdiendo peso a medida que pasa el tiempo.

Un objetivo que cambia en el libro de Cívico, J. G., Sanz, E. P., de Zririca, C.P., & Heredia, A. V. (2002) que busca poner su foco de atención sobre la moralización, pero hacia los creadores. En este caso se cuestiona a la propia escritora y si, en cierto modo, podría dar lecciones de ética tras los ataques y señalamientos que se le han hecho por su supuesta transfobia. Aquí se plantea esa famosa pregunta de ¿se puede separar la obra del artista?

Esa moralidad no solo se ve expuesta en los personajes de carne y hueso, las bestias o animales fantásticos que salen en la saga también juegan un papel importante cuando hablamos de esta temática. Francis, I. B. (2020) lo plasma en su tesis y en el hecho de que las criaturas que salen en el mundo mágico tienen su propio código ético, muy parecido al que podríamos encontrar en la literatura occidental.

Hay un peso importante en la tradición literario-cultural que muestra en sus páginas, con especial atención a la herencia de los clásicos de Gran Bretaña, ya que el folklore es algo arraigado en la forma de contar la historia. Pero eso no deja escapar esa codificación

simbólica a los animales clásica. Lo que se pretende es entender como la autora ha reinterpretado y combinado una gran cantidad de mitos que permite ver ese código moral.

Gómez Romero, L. (2009) busca la moralidad dentro de la distopía, en un mundo apocalíptico donde el ser humano ha perdido el rumbo que lo identificaba, por lo que está en la búsqueda de este como tal. Al igual que los diferentes textos que podemos encontrar sobre un lugar distópico, la trama de Harry Potter se desarrolla sobre un protagonista que es inadaptado, que no encuentra su lugar y que busca resistir ante las adversidades. Y es a partir de ello que su idea, moralidad o ética puede ser reducida a cenizas o que sea como un fénix, pudiendo sobrevolar esa problemática y dando una lección de aprendizaje.

Dentro de toda historia donde hay un héroe que lucha contra el mal siempre vamos a encontrar retazos de esa política o ideología de masas que busca que unos pocos gobiernen a muchos. Un ejemplo son los mortífagos con Voldemort a la cabeza. Su idea de crear una sociedad basada en la pureza es algo que podríamos unir a palabras dichas por figuras fascistas.

Esto va de la mano con el artículo de González Martínez, D. M. (2005, p. 215-234). Según sus palabras, podemos llegar a encontrar una gran cantidad de ideologías dentro de la saga, además de conflictos ya no solo bélicos, sino sociales y personales que dan diferentes tipos de matiz a los personajes y a las diferentes situaciones.

Hay que destacar que Harry está constantemente en una lucha interna sobre el bien y el mal, la necesidad de que los demás se sacrifiquen para poder protegerle o el hecho de que desde que nació ya estaba destinado a hacer cosas grandes. Eso también se queda reflejado en otros personajes como Ron o Hermione, o criaturas como Dobby.

Esas preguntas internas casan muy bien con el libro de Abad, L. Á. (2019) donde el protagonista termina alineándose dentro de los intereses de los poderes políticos, al considerar que el sacrificio de unos pocos es necesario para alcanzar el bienestar de la mayoría.

Nos referimos a escenarios donde no habría posibilidad de cambiar las cosas, es como si a los más jóvenes se les quitara el derecho a defender lo que piensan, en base a una ideología predominantemente social. Es decir, despojar a aquellos que van en contra de lo que se considera mejor para todos.

Mel Gowland, N. (2020), dentro de esta línea, llevó a cabo un análisis sobre un factor determinante en el mundo mágico: la sangre. No es en vano que, durante todas las películas, destacando la segunda, el hecho de no ser puro, es decir, de no haber nacido de dos magos, condiciona mucho a la persona dentro de algunos círculos mágicos y eso, recordando a la famosa raza aria de Hitler, también es un elemento relevante a la hora de abarcar la parte más humana de la historia.

Finalmente, y como forma para cerrar esta parte del trabajo y conectarla con lo que se va a leer a continuación, hablamos del factor de la psicología. Esta área, aunque se podría unir con la de gamificación o la social, tiene un terreno propio donde poder crecer dentro de una de las sagas más famosas de los últimos años.

El número de trabajos no es tan abundante como los podríamos encontrar si hablamos de la literatura o la filología, pero no es algo difícil de entender, ya que el estudio se basa más en una alegoría o una suposición que en algo de donde obtener datos.

Martínez, M. C. (2006, p. 15-25) desarrolla un paralelismo entre los dos mundos que ha creado la autora: el mágico y el mundo real. Con ello pretende explicar la dualidad de ambos y establecer los diferentes aspectos positivos y negativos que se ven representados dentro de la propia historia. Además, muestra el estudio de factores como la agresividad, la violencia o la bondad a través de las conductas que tienen los principales personajes.

Los comportamientos que se pueden apreciar a lo largo de las ocho películas pueden ayudar a entender porque los más pequeños, y no tanto, pueden sentirse identificados. La historia de un joven huérfano que es incomprendido por los mayores y que debe hacer frente a las adversidades de la vida es, a grandes rasgos, una representación de la sensación emocional que muchos jóvenes tienen hoy en día es por ello por lo que conecta tanto con ellos.



No es el único aspecto que destacar dentro de este ámbito. Rosa, D. B. (2008, p. 480 – 493) parte de varias premisas que están unidas al psicoanálisis. Por un lado, aquellas que se basan en los estudios de Bruno Bettelheim (1903, Viena, Austria) sobre los cuentos de hadas, mostrando la necesidad de pertenencia a un mundo de fantasía como forma de mejorar anímicamente al menor, ya que se identifica con las historias que se le muestran.

Otra de ella se basa en el aspecto de la ideología de Carl Gustav Jung (1875, Kesswil, Suiza) sobre el hecho de que una historia pueda compensar una necesidad que se tiene en un momento determinado de la vida. La última nos lleva a tener presente la ideología freudiana sobre la carencia paterna y como se diluyen los trazos entre las diversas generaciones.

Lo que se intenta plasmar en esta investigación es sí se pueden crear o sostener nuevos trazos de la propia identidad desde diferentes condiciones de subjetivación, basándose en el análisis de las conductas de los personajes.

Larrivé, M. P. (2013, p. 171-179) usa el concepto de Harry Potter para hablar del trastorno de personalidad límite y de como este se puede llegar a diagnosticar a los adolescentes. Se suele dar en edades tempranas, pero los síntomas característicos se manifiestan más dentro de la edad adulta. Por eso, se discute dentro de este artículo las diferentes expresiones y etiologías dentro de la adolescencia, además de su orientación a aspectos tales como la farmacología o los factores de hospitalización.

Junto a este trabajo, la tesis de López, J. R. (2019) es la que más se podría acercar también a hablar de los trastornos en sí. El análisis que se hace sobre el Espejo de Oesed, recordemos que es un objeto que muestra lo que más ansiamos, podría ser una alegoría al narcisismo, ya que, según explicaba Albus Dumbledore, director de la escuela, muchas personas se habían consumido delante de él, anhelando algo que no tenían o, simplemente, reviviendo tiempos pasados.

Otero, M. G. (2017) también habla de que la historia creada podría ser una apuesta por la androginia psicológica como una alternativa mejor y más saludable a lo que conocemos por masculinidad hegemónica. El objetivo que busca la tesis es desglosar la visión del género que se da dentro de la historia. Toma como base las diferentes teorías de

androginia psicológica, además de estudios sobre la masculinidad realizados, ambos como base metodológica.

En conjunto se podría decir que el universo creado por Joanne Rowling (J.K Rowling, Yate, 1965) no solo le ha dado grandes beneficios a la hora de la venta de libros, sino que ha sido un campo de estudio de una gran variedad de profesionales de diferentes áreas que, dentro de sus capacidades, han podido poner en valor diversos puntos del mundo mágico y lo importante que se ha vuelto en las dos últimas décadas para cientos de fans.

### **Breve resumen histórico del trastorno mental**

La historia nos ha enseñado que los trastornos mentales siempre han estado presentes en las diferentes sociedades. Roy Porter, autor de *Breve historia de la locura* (2002), nos lleva a un viaje a través de las distintas épocas que ejemplifican la evolución del estudio humano. El principal aprendizaje que podemos extraer es que la locura es cambiante en cada cultura, y que las ideas hegemónicas de cada periodo son las bases de muchas de ellas.

La primera concepción que se tiene de la enajenación es la demoníaca, respondiendo así a la creencia de que las alteraciones en la conducta o en el pensamiento se debían a posesiones o al control que las deidades ejercían sobre el cuerpo. Se tenía la impresión de que todo era una venganza, una manipulación de las entidades no humanas hacia personas inocentes que no representaban una amenaza contra ellos. Un dato curioso es que la epilepsia era vista como una “enfermedad sagrada”, ya que se pensaba que era una especie de hechizo positivo.

Con la llegada del cristianismo, la principal idea se basaba en el pecado, defecto moral o cualquier tipo de degeneración religiosa (entiéndase por ello el ateísmo o la blasfemia). Una variación que alcanza su punto álgido en la Edad Media cuando se veía la locura como un pacto entre el diablo, empezando la famosa “caza de brujas”. Una visión de debilidad moral que se castigaba con la muerte y donde las alteraciones en las personas se seguían viendo con una etiología sobrenatural.

Las primeras dudas sobre la verdadera naturaleza de las causas “sobrenaturales” que desarrollan la locura, empiezan a darse en el siglo XVI. Teóricos de diferentes ramas

comienzan a ver un factor más físico y no tan espiritual. Los avances en fisiología, neurología o anatomía en los siglos siguientes empezaron a descartar una gran cantidad de teóricas basadas en suposiciones, y se iniciaron investigaciones que terminaron dictaminando que esas alteraciones se podían dar por:

- Desbalances humorales (estos serían los diferentes líquidos que segregan los propios órganos)
- Enfermedades que debían ser vistas desde una perspectiva naturalista y materialistas.
- Herencia (aquí la Frenología tuvo un papel importante)
- Factores psicoambientales (ocio, soledad o la miseria)

A finales de la Edad Media y el Renacimiento se comienza a dar voz a personajes tan ilustres como Descartes (1695-1650) que perfilan la locura como un problema que no tiene su base en el cuerpo, sino que se debe a una alteración dentro de la irracionalidad propia del ser humano. Esto da pie al estudio de la etiología psicológica, aunque todavía se va a mantener la idea que esto se puede manifestar en el cuerpo.

Michel Foucault (1926-1984), filósofo francés, escribió un libro titulado *La historia de la locura en la época clásica* (1961) que se convirtió en un manuscrito importante para entender áreas como la ciencia, filosofía o la propia psiquiatría y su abordaje de los problemas mentales.

Este clasifica en tres periodos la evolución. En el primero, lo que él llamaba el gran embarco de los locos, hablaba sobre la exclusión que sufrieron en la época de la Edad Media. Tras los muros fuera de la ciudad y a la vista de la menor gente posible.

El segundo se basaba en el encierro. Manicomios, asilos u hospitales que se convirtieron en cárceles para quienes no tenían un “raciocinio normal”. La ayuda terapéutica era inexistente, y se hacía más para evitar que pudiesen deambular por las calles y realizar cualquier acto peligroso sobre la ciudadanía. Se asumía que eran personas brutas, sin consciencia y desafiante. El estado es quien se encarga de recogerlos, sin importar sexo, edad o trastorno, ya que eran todos iguales. La situación dentro de estas casas de ayuda era infrahumana, muriendo muchos de ellos por inanición, violencia o enfermedades.

El tercer período tuvo a Philippe Pinel (1775-1826) como protagonista. El pinelismo creía que se podía cambiar la actitud de la persona. Su famosa “terapia moral” se basaba en el uso de la terapia de aversión intensiva que incluía tratamientos con duchas heladas o el uso de camisas de fuerzas. Es verdad que Pinel introduce la idea de que se pueden curar las enfermedades mentales, pero su acercamiento a esa concepción se hacía a través de la violencia y del trato inhumano.

Esta división evidencia la necesidad histórica de ocultar este mal social, y como ha sido interpretada por parte de médicos o psiquiatras de una forma mezquina y errónea. Por ello era importante crear un sistema que mejora la comprensión y diera muestras de una evolución en los tratamientos.

En el siglo XIX aparecen una gran cantidad de procedimientos con pocos resultados positivos. Desde la terapia de electrochoque, las de sueño que eran dadas gracias al suministro de barbitúricos o aquellas que producían el coma por la insulina.

La psicocirugía también tuvo su boom para los casos obsesivos y depresivos durante los años 30. Una práctica que daría pie a la lobotomía, una cirugía que se llevó a cabo mucho tiempo sin apenas resultados positivos. En 1949 apareció el litio, el primero de los fármacos psicotrópicos para controlar la conducta maníaco-depresiva. Un año después, los laboratorios obtendrían antipsicóticos y antidepresivos. Esto llevó a que los pacientes pudiesen evitar los hospitales psiquiátricos.

La psicofarmacología fue quien dio el verdadero impulso a la psiquiatría y a los tratamientos como hoy los conocemos, dejando atrás al psicoanálisis o la cirugía irrevocable, pero había un riesgo de que estos fármacos pudieran crear adicción y empeoraran la enfermedad. De ahí el movimiento para eliminar los psiquiátricos durante los años 60 y 70.

Para contrarrestar todo ello, se estaba buscando un sistema que llegaría de la mano de Emil Kraepelin (1856-1926). Este psiquiatra alemán desarrollaría la primera clasificación universal de los trastornos mentales, evitando basarse solo en el conjunto de síntomas, e introduciendo el concepto de evolución de la enfermedad.

## **Definición del trastorno mental y forma de diagnóstico (DSM)**

El trastorno mental se podría definir como una alteración significativa de la capacidad cognitiva, la regulación emocional o el propio comportamiento del individuo. Se le suele asociar a angustia o a una discapacidad funcional en otras áreas importantes.

Aunque esta sería una definición correcta, muchos autores admiten que no existe un enunciado específico que pueda adecuar todas estas alteraciones y establezca los límites necesarios, ya que se carece de un enunciado operativo que abarque todas las posibilidades.

A raíz de ahí, la forma en la que se diagnostica pasa por lo que se conoce como el DSM o Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. En sí, es un sistema de clasificación que proporciona descripciones de las diferentes categorías a diagnosticar, cuyo objetivo es ayudar a estudiar la conducta y los síntomas de los pacientes.

Antes de seguir, se debe de explicar que, para realizar una aproximación a la problemática de la persona, se han de cumplir lo que se conoce como “los cinco ejes” o descripción del diagnóstico.

- Eje I: Se describe la sintomatología presente o las principales características del trastorno principal.
- Eje II: Se especifica si se tiene algún trastorno del desarrollo o de la personalidad (por ejemplo, síndrome de Down o similares)
- Eje III: Se establece cualquier afección médica que pueda tener la persona.
- Eje IV: Tensiones que sufra en su día a día (problemas matrimoniales, duelo o ansiedad).
- Eje V: Se evalúa el funcionamiento del paciente a nivel general a través del EEAG (test de escala de funcionamiento global).

El EEAG o Escala de Evaluación de la Actividad Global se usa para valorar el nivel de funcionamiento psicosocial de la persona, y se utiliza para evaluar el eje V del modelo multiaxial del DSM (ver la tabla en **anexo 3**). Su puntuación fluctúa entre el 0 al 100, siendo los niveles menos de 50 aquellos que poseen un funcionamiento deficiente, y los más cercanos al 100, los que mejor capacidad tienen.

Una vez realizado todo este procedimiento se puede empezar a realizar el tratamiento pertinente a la persona, ya sea conductual o farmacológico. En la mayoría de los casos se usan ambas formas.

\*\*Las fichas que aparecen en el punto 6 se han elaborado siguiendo los cinco ejes que aparecen en el DSM. Establecer que están basadas en la observación, ya que es imposible poder hacer un diagnóstico fiable por la dificultad de realizar las pruebas pertinentes.

### **El tratamiento del trastorno mental en la saga cinematográfica de Harry Potter**

La psicología y el cine han estado estrechamente relacionados durante décadas. Los cineastas no han dejado de adaptar y representar conceptos psicológicos complejos en sus películas para crear narrativas más significativas y atractivas para la audiencia.

Una de las primeras aplicaciones de la psicología en el cine fue gracias a Sigmund Freud (1856 – 1939). El psicoanálisis como forma de expresar la parte inconsciente del ser humano ha sido visto en películas como *El viaje a la luna* (1902) de George Méliès, o el propio Alfred Hitchcock con *Vértigo* (1958) y *Psicosis* (1960). Pero no son las únicas, teorías del comportamiento o del propio condicionamiento clásico también se han visto reflejadas en otros filmes como *Alguien voló sobre el nido del cuco* (1975) o *El Show de Truman* (1998) que exploran el crecimiento personal y la autorrealización.

Esta dupla ha permitido crear grandes historias en todo tipo de géneros. Un ejemplo es la saga de Harry Potter. La historia del joven mago que, aunque no tiene el objetivo primordial de hablar de problemas mentales, puede ser una herramienta de ayuda a mostrar este tipo de padecimientos a las generaciones más jóvenes.

Desde los traumas infantiles por la muerte de sus padres, pasando por abusos emocionales y físicos, y terminando por trastornos esquizoides o la propia psicopatía, todo ello son solo una muestra de una larga lista de trastornos mentales que podemos observar en los personajes de esta historia.

Harry Potter da la posibilidad de entender y estudiar una gran cantidad de conceptos y problemáticas dentro de la psicología clínica y la propia psiquiatría que puede ayudar a aportar una mayor claridad en temas que hoy siguen siendo tabú.

#### **4. Hipótesis y objetivos**

Las hipótesis que pretende cubrir este trabajo son:

H1: “Usar la saga de Harry Potter para mostrar las causas y consecuencias de los trastornos mentales en la población ayuda a una mayor comprensión de estos”

H2: “A medida que las películas van contando la historia, los trastornos mentales como el trastorno antisocial o el trastorno de estrés postraumático se van recrudeciendo más sin un contexto que lo explique”

H3: “Conforme al avance de la saga, los personajes con un trastorno mental más marcado no tienen lazos emocionales y sufren una mayor soledad”

Una vez concretadas las hipótesis que se quieren seguir en la investigación, se redactan una serie de objetivos con la finalidad de que, tras obtener los resultados, se puedan refutar o no.

O1: Detectar los diferentes trastornos mentales que se pueden encontrar dentro de la saga.

O2: Explicar por qué la saga de Harry Potter puede ser un ejemplo para mostrar el trastorno mental.

O3: Analizar cuáles son las causas que llevan a los personajes a desarrollar los trastornos mentales, sus comportamientos y consecuencias.

## 5. Metodología

Los métodos para poder realizar este trabajo se han basado en tres pilares:

Un **análisis de la saga** basado en la observación de las conductas de los personajes a lo largo de cada uno de los filmes. Este constará de un visionado de todas las películas y el estudio de los comportamientos de los protagonistas más característicos de la historia. Con ello se pretende entender los porqués de la conducta que se muestra, su influencia en la saga y los problemas que puedan surgir de ello.

**Entrevistas a expertos** del mundo de la psicología o psiquiatría que hayan visto Harry Potter y nos puedan dar una visión más profesional del trastorno mental en la saga. Claramente, la experiencia que cada uno de ellos aporta da pie a poder crear un estudio más profundo, y de preguntarnos si de verdad encontramos trastornos mentales que se puedan analizar o, por el contrario, son solo comportamientos que se deben a un momento en concreto.

**Encuestas a personas que son seguidores de las películas.** Preguntas que pretenden hacer entrever si se puede llegar a la conclusión de que esta historia no solo habla de la amistad o la lealtad, sino que también puede llegar a mostrar esta problemática, dando a pie a poder ser usada como herramienta para educar y disminuir la estigmatización en la sociedad ante este tipo de situaciones.



Las fichas de los personajes que se van a poder observar en el siguiente apartado, se han elegido por la notoriedad de estos dentro de la historia. Debido a la limitación de espacio, se podrán encontrar las fichas del resto de protagonistas en el **anexo 1**, para dar más consistencia a la idea de los trastornos mentales dentro de esta historia.

## **6. Fichas de personajes**

A raíz de la observación realizada en las ocho películas de la saga, se ha llevado a cabo un análisis de las conductas de los personajes más representativos, o que muestran un proceder más errático, para poder observar los diversos trastornos mentales que aparecen dentro de la historia. Entender que esto se ha hecho en base al modelo multiaxial de análisis de conducta que establece la psicología, y que todo ello se basa en una suposición o alegoría, ya que es complicado poder asegurar cualquier tipo de alteración mental sin las pruebas necesarias.

Para una mejor comprensión de los trastornos, se puede acudir al **anexo 2**, que da una breve explicación de todos aquellos que se mencionan en el trabajo, según recoge el DSM – V (Manual de Diagnósticos Mentales); y el **anexo 3**, donde encontrarán la Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG).

## **HARRY POTTER**

### **¿Quién es?**

El “niño que sobrevivió”. Protagonista de la saga.

### **Evolución en la película**

A lo largo de las películas vamos apreciando un cambio total de registro por su parte. De ser un niño de 11 años al que le llega la oportunidad de estudiar en un mundo mágico y alejarse de sus odiosos tíos, a convertirse en la esperanza de la libertad y la lucha contra la oscuridad que se estaba empezando a extender entre la ciudadanía mágica y la *muggle* (gente no mágica).

Su evolución es bastante notable, sobre todo su giro más oscuro en momentos puntuales. Se podría decir que, tras la pérdida de sus padres y el abuso que sufre por parte de los familiares que le quedan, maduró de una manera rápida. Además, tiene una falta de apego que se hace evidente al principio y casi al final, cuando pretende luchar solo. Una soledad que le acompaña durante todo el relato.

No quiere ser un héroe, pero no puede quitarse esa etiqueta que tiene casi desde que nació. Es curioso y valiente, pero tiene que vivir cosas que un niño normal no viviría, de hecho, en un momento determinado se explica que él fue llevado a ese lugar por segundas personas, que quizás se podría haber ahorrado todo ese sufrimiento.

Aunque consigue que el bien triunfe; tiene tras de sí la marca de la muerte y el sufrimiento, y siempre sentirá que mucha gente murió por su culpa y que podría haber evitado muchas de ellas.

## **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de estrés postraumático
- Eje II: Trastorno de ansiedad generalizada
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Ha presenciado la muerte de familiares y amigos (recordemos la muerte de sus padres, de Sirius Black o Cedric Diggory).
  2. Apenas puede dormir y tiene muchas pesadillas que le llevan al mismo lugar una y otra vez (se hace evidente en la cuarta película).
  3. Tiene un estado emocional negativo, ya que no para de sentir culpa por todo lo que está ocurriendo.
  4. Apenas se le ve feliz durante las películas, de hecho, el sentimiento de desapego y de la incapacidad de sentir felicidad es algo constante. Intenta evitar los estímulos que se asocian a los acontecimientos, pero es complicado.
  5. No confía en nadie y entiende que su destino ya está escrito y no puede hacer nada por cambiarlo.
  6. Siente que tiene conexiones con su perseguidor (lengua pársel, es decir, poder hablar con las serpientes) y tiene miedo de ser como él.
  7. Abusos físicos y emocionales en su infancia.
- Eje V: Nivel 70 (basado en lo visto en las películas)

## **VOLDEMORT**

### **¿Quién es?**

El villano de la serie y principal enemigo de Harry Potter.

### **Evolución en la película**

Lo hemos visto en casi todas las películas. Se sabe poco de su infancia aparte de que es huérfano y era un niño que desde pequeño ya mostraba falta de empatía y cierta necesidad de liderazgo y egolatría.

En su paso por Hogwarts supo manipular a profesores y alumnos, además de conocer la capacidad de dividir el alma en siete partes (los famosos Horrocruxes). Nunca se le conoció más amigos que Petigrew, aunque se cree que fue más por temor a lo que le pudiera hacer que otra cosa.

Odia a Harry porque no entiende que un niño le derrotara y le enviara al exilio. Durante toda la saga intenta volver de muchas formas: a través de la piedra filosofal, la sangre de unicornio o el diario de Tom Riddle. Lo consigue en la cuarta, cuando logra tener una forma corpórea y recupera parte de sus poderes. A raíz de ahí, comienza la verdadera guerra por el control del mundo mágico.

Es una persona narcisista, a la que le gusta tener el control. Es un líder al que todos temen porque no tiene ningún reparo en matar o hacer sufrir a las personas con tal de conseguir sus objetivos. Tiene una legión de seguidores por el miedo que desprende más que por lealtad. Es una persona solitaria que no confía en nadie y que, al final, entiende que debe hacer todo por sí mismos porque los demás le estorban.

## **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de la personalidad antisocial
- Eje II: Trastorno delirante de tipo erotomaníaco
- Eje III: No se conoce.
- Eje IV:
  1. Sin apego familiar que se conozca en su infancia.
  2. Huérfano
  3. Persona solitaria y sin lazos afectivos.
  4. Con necesidad de reconocimiento y control de la situación y de las personas que están en ellas.
  5. Miente si es necesario para poder conseguir sus objetivos.
  6. No tiene remordimiento si realiza acciones que puedan hacer daño a otras personas.
  7. Se irrita con facilidad y no le gusta que le fallen.
  8. Usa la violencia como forma de conseguir lo que quiere.
- Eje V: Nivel 40 (basado en lo visto en las películas)

## **SNAPE**

### **¿Quién es?**

El profesor de Pociones y el héroe sin capa en la historia.

### **Evolución en la película**

Quizás el personaje que más sorprendió a los seguidores de la saga mágica. Poco se sabe de su infancia más que le acosaron en Hogwarts (recordamos que uno de sus acosadores fue el padre de Harry, James Potter). Estuvo enamorado de Lily (madre de Harry) hasta que perdió la vida.

Una persona muy cerrada, que no hablaba de sus sentimientos y era temido por todos los estudiantes. Se podría decir que era oscuro, algo que reflejaba en la forma de vestir, ya que siempre iba de negro.

Tenía dos identidades. Por un lado, ayudaba a Dumbledore a proteger a Harry y a saber más sobre los planes de Voldemort, pero, por otro, también colaboraba con los mortífagos y les contaba parte de lo que estaba aconteciendo en los grupos enemigos. Una especie de agente doble.

Cuando Dumbledore muere, él se convierte en el nuevo director de Hogwarts, lo que facilita a los mortífagos (seguidores de Voldemort) el hecho de poder entrar y salir cuando quieran del castillo y adoctrinar a los nuevos estudiantes.

No se sabe hasta el final su verdadera naturaleza y sus sentimientos hacia la madre de Harry, y, sobre todo, la ayuda que le ha prestado al joven mago sin que este fuera consciente de ello. Para muchos el verdadero héroe de la historia por todo lo que tuvo que sacrificar, el dolor que le supuso perder al gran amor de su vida y por tener que actuar en la sombra todo el tiempo.

## **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de la personalidad esquizoide.
- Eje II: Trastorno estado de depresión mayor
- Eje III: No se le conoce.
- Eje IV:
  1. Es una persona solitaria durante toda la historia.
  2. Muestra desdén por los demás, excepto por Dumbledore.
  3. No muestra emoción alguna hasta casi el final de la saga, y lo hace de una manera muy limitada.
  4. No se le conoce amigos durante el relato.
  5. Sufrió acoso en el colegio.
  6. Ciertos aires de prepotencia.
  7. Inteligente, ya que puede estar en ambos lados de la guerra y no ser descubierto.
- Eje V: Nivel 80 (basado en lo visto en las películas)

## **BELLATRIX**

### **¿Quién es?**

Mortífaga (seguidora de Voldemort), exconvicta de Azkaban (cárcel de los magos). Es familia de Sirius Black.

### **Evolución en la película**

La primera vez que la vemos es en la quinta película, la *Orden del Fénix* (David Yates, 2007). Ha estado en Azkaban desde la caída de Voldemort, donde se la ha torturado en numerosas ocasiones. Es la más fiel seguidora del señor Tenebroso y no le importa usar todo lo que esté en su mano para conseguirlo.

En las últimas películas tiene mayor presencia. Por ejemplo, cuando van al Ministerio de Magia y lucha contra Sirius, al que acaba matando. La tortura que sufre Hermione de su mano para que le diga donde está la espada de Gryffindor, o el asesinato de Dobby.

Siempre está dispuesta a hacer daño y a que la sangre limpia esté por encima de los mestizos. Su comportamiento es errático y emocional, carece de autocontrol y tiene poca paciencia.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de la personalidad antisocial
- Eje II: Trastorno de la personalidad histriónica
- Eje III: No se conoce.
- Eje IV:
  1. Sin apego familiar que se conozca en su infancia, es desconfiada.
  2. Necesita que se le reconozca el mérito de sus actos.
  3. Le gusta infundir miedo y causar dolor.
  4. No tiene remordimientos en lo que hace.
  5. Se irrita fácilmente.
  6. La violencia como método para conseguir lo que desea.
- Eje V: Nivel 40 (basado en lo visto en las películas)



## 7. Análisis de las fichas

Tras el visionado y posterior análisis de las conductas de los personajes más característicos, se puede establecer que, según las hipótesis dadas:

**H1: “Usar la saga de Harry Potter para mostrar las causas y consecuencias de los trastornos mentales en la población ayuda a una mayor comprensión de estos”**

Tras el estudio dado, se puede observar que, según los comportamientos que presentan algunos de los personajes a lo largo de las películas, se muestran diversos trastornos mentales. Por ejemplo, el caso de Sirius Black, quién podría ser identificado como una persona con trastorno de estrés postraumático o el propio Severus Snape, que tiene un marcado trastorno esquizotípico.

Los comportamientos, todo ellos basados en la información que da el Manual Diagnóstico o DSM, dan pie a afirmar que esta saga no solo tiene una variedad en problemas de este tipo, sino que sería una forma de poder llevar el mundo mental al social, con el fin de mejorar la comprensión de este tipo de trastornos.

Usar Harry Potter, la fama que tiene y el empuje entre público de tan diferente edad, la hace una herramienta valiosa para ayudar en la estigmatización y visibilizar este tipo de problemáticas.

**H2: “A medida que las películas van contando la historia, los trastornos mentales como el trastorno antisocial o el trastorno de estrés postraumático se van recrudesciendo más sin un contexto que lo explique”.**

A lo largo de la saga, se observa una evolución en los trastornos mentales que presentan los personajes, en particular aquellos relacionados con el estrés postraumático y la psicopatía.

Por ejemplo, en la película *El prisionero de Azkaban* (Alfonso Cuarón, 2004), se introduce el personaje de Sirius Black, quien ha sufrido un trauma y presenta síntomas de estrés postraumático, cuyas primeras acciones le llevan a querer matar a Peter Pettigrew. O el propio Voldemort, quién al principio se presenta de una forma más ligera, pero que,

tras la cuarta película, comienza el camino de la muerte y la destrucción, mostrando su faceta más dura.

La guerra que se desarrolla en las dos últimas películas podría ser un factor importante para entender los cambios de actitud de cierto tipo de personajes, pero no es suficiente para deducir muchos de los comportamientos que vemos. Quizás por el hecho que adaptar un libro a la gran pantalla es difícil y está limitado, se pierden ciertos matices de los protagonistas. Esto no quita que sea una saga cuya base no es la explicación de los problemas de salud mental, de ahí la poca importancia que se le puede dar a explicar la historia de los personajes de una forma más profunda.

### **H3: “Conforme al avance de la saga, los personajes con un trastorno mental más marcado no tienen lazos emocionales y sufren una mayor soledad”**

Las relaciones emocionales son complicadas dentro de una historia que va cambiando mucho el tono en su desarrollo, de tener un perfil infantil a un matiz más adulto. A la hora de analizar los personajes, vemos que algunos como Luna Lovegood o el propio Snape, apenas intervienen a nivel social. Sin ir más lejos, Luna sufre bullying por parte de sus compañeras de cuarto por la forma en la que se comporta. En el caso de Snape, siempre se le ve solo, sin más acompañamiento que sus pensamientos. Aunque ambos tienen ciertas habilidades sociales, no las consiguen desarrollar de una forma “normal”.

A ellos se les suman otros personajes como Voldemort o Bellatrix Lestrange, quienes no dudan en hacer daño a los demás, sin remordimiento alguno, para conseguir lo que necesitan. Ambos, aunque mantiene una relación de señor – lacaya, solo les une el sentimiento de poder. Hay ciertos personajes cuyo trastorno es más notable, que sí sufren ese aislamiento social, aunque las causas sean diferentes dependiendo de la situación.

Hay que puntualizar que no todos aquellos que pueden mostrar tener un trastorno mental, son personas que sufren un aislamiento o no tienen lazos emocionales. Por ello, es importante observar el medio que les rodea para entender la complejidad de sus acciones.

## **8. Análisis encuestas**

Los resultados que aparecen a continuación se pueden encontrar en su totalidad, en el **anexo número 4**.

Las preguntas de la encuesta realizada para este trabajo han sido respondidas por 103 personas. Todas ellas han visto la saga entera de Harry Potter en una o más ocasiones al menos.

La edad varía desde los 15 años (aquellos que no han crecido con la historia, pero que son seguidores de esta) y los 55 o más, ya que, muchas personas maduraron a la misma vez que los propios protagonistas, recordemos que la primera película se estrenó en 2001, y tuvo una influencia importante para todos ellos.

**H1: “Usar la saga de Harry Potter para mostrar las causas y consecuencias de los trastornos mentales en la población ayuda a una mayor comprensión de estos”**

En las primeras preguntas que se les hicieron a las personas, se veía que casi un 70% había observado algún trastorno mental en algún momento de la película, y que el 52,4% creían que las personas que padecen alguna alteración de este tipo suelen estar aisladas por la sociedad. Si bien es verdad que habría que determinar qué tipo de trastorno tiene, ya que algunos pueden inhabilitar más que otros.

Donde no hubo discusión es en la necesidad de aumentar la información sobre este tipo de problemas para elevar la comprensión de los comportamientos de las personas que deben convivir con ello durante toda su vida.

A la hora de poder establecer una respuesta a esta hipótesis, nos tendríamos que basar en tres preguntas. La primera de ella es sobre la creencia de que la aparición de trastornos mentales en la saga puede ayudar a reducir el estigma de las personas que lo padecen. Un porcentaje del 40,8% cree que sí, que en cierta forma podría darnos una mayor visión de las conductas que suelen desarrollar las personas.

Esto se suma a la pregunta de: ¿Cómo afecta la representación de la salud mental en las películas de Harry Potter, a la forma en que las personas perciben y tratan a quienes padecen trastornos mentales? Una respuesta de más del 54,4% establece que puede crear conciencia y comprensión, fomentando actitudes empáticas hacia quienes lo sufren.

Lo que nos lleva a observar que el 55,3% tiene la idea de que Harry Potter es una buena herramienta para poder enseñar mucho más sobre los trastornos mentales, pero depende del nivel de enseñanza y el uso que se le dé a esa forma de mostrar este tipo de padecimiento.

Algo que se refuerza con la pregunta: ¿Cree que usar la saga Harry Potter para mostrar las causas y consecuencias de los trastornos mentales puede ser útil para educar a la población? Donde el 46,6% lo vería de forma positiva.

**H2: “A medida que las películas van contando la historia, los trastornos mentales como el trastorno antisocial o el trastorno de estrés postraumático se van recrudesciendo más sin un contexto que lo explique”.**

A la hora de hablar de los propios trastornos y su evolución, hemos encontrado que el 68% cree que los personajes tienen un cambio de personalidad importante durante la saga, debido a todas las situaciones traumáticas que viven; pero también, un 55,3% considera que no hay una explicación lo suficientemente buena para poder entender cuáles son las características que definen cada tipo de trastorno mental.

Aunque no se muestra de forma completa el trastorno, ya que es bastante complicado abarcar todas sus características, sí ven que hay una evolución de estos o, al menos, en la mayoría de los personajes sí hay una justificación de este cambio.

A ello se le suma que un 63,1% entiende que sí que hay una explicación, además de que las vivencias que sufren durante toda la historia pueden explicar el porqué de las acciones que llevan a cabo.

### **H3: “Conforme al avance de la saga, los personajes con un trastorno mental más marcado no tienen lazos emocionales y sufren una mayor soledad”**

En base a las respuestas dadas, el 56,3% creen que solo una parte de las personas con trastornos tienen menos lazos emocionales con los demás personajes y sufren soledad; aunque es importante matizar que el 59,2% también piensa que, aunque padezcan algún tipo de problema, algunos sí tienen vínculos con otras personas, por lo que no sufren aislamiento alguno.

El 42,7% considera que solo algunos personajes tienen como consecuencia a sus acciones la soledad o la falta de cualquier tipo de relación emocional con los demás; aunque, según un 51,5% puede ser porque, al sufrir este tipo de alteraciones mentales, ellos mismos no saben cómo manejar este tipo de conexión social.

## **9. Entrevistas a expertos**

En este apartado vamos a analizar y a poner en común todas las respuestas dadas por las diferentes personas expertas, a las preguntas que se le hicieron sobre Harry Potter y los trastornos mentales.

Las entrevistas completas se podrán leer en el **anexo número 4**.

Quiénes han respondido a estas cuestiones son:

- Irene Marcelo Navarro (psicóloga y psicoterapeuta)
- Pedro A. Velasco (especialista en Neuropsicología y terapias contextuales)
- Gemma Adsuara Arrufat (psicóloga especializada en Psicología forense)
- Macarena Bello (psicóloga educativa)
- Laura Cáceres Cabrera (psicóloga clínica)

Las preguntas son las siguientes:

- **¿Las personas que sufren trastornos mentales tienen una mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y de las personas más cercanas a ellos?**

La respuesta es un rotundo sí. Los trastornos mentales desembocan en un problema importante para la sociedad, por la falta de educación, de información y por otros motivos que llevan a que las personas que lo padecen se aíslen.

Es verdad que, por ejemplo, Pedro Velasco remarca que hoy en día hay un gran concienciación y recursos para poder ayudar, pero eso no disminuye las probabilidades de sufrir soledad o estigmatización por parte de propios y extraños, todo lo contrario.

Aunque estamos en la era de la conexión y de la comunicación, remarcan que todavía queda mucho que hacer para que esto llegue a un punto positivo, y que la educación debe ser parte del proceso.

- **¿Exponer trastornos mentales en sagas como la de Harry Potter puede ayudar a crear una mayor conciencia de estos?**

Sí, si se hace desde un punto educativo. Exponer los trastornos desde un punto respetuoso y aclarativo siempre es algo positivo para dar voz a las personas que lo padecen.

- **¿La conducta que muestra Voldemort o Bellatrix Lestrange se podría explicar por algún tipo de trastorno? Si es así, ¿qué es lo que más lo caracteriza?**

En esta pregunta, todas las respuestas fueron positivas, pero explican que es difícil llegar a una sintomatología 100% efectiva. Hay que recordar que estamos hablando de personajes ficticios que no se pueden evaluar con test u otro tipo de prácticas, pero que, siguiendo su perfil, dan pie a trastornos como el narcisista o el disociativo.

- **¿El hecho de que haya personajes dentro de la saga de los que se desconozca su infancia podría ser un hándicap para entender más el comportamiento que va proyectando a lo largo de las películas?**

Acuerdan que es importante conocer la infancia de las personas que se están analizando. Entender su desarrollo emocional y madurativo puede llegar a ser algo básico para establecer unas pautas dentro de su conducta, por lo que es un hándicap si no se conoce, ahora bien, como establece Irene Marcelo, Harry Potter ofrece suficientes pistas sobre el pasado de los personajes, algo que arroja luz y que ayuda mucho a entender los porqués de sus conductas.

- **¿Los dementores, los boggarts o el propio espejo de Oesed pueden ser elementos que completen más la exposición de una mayor cantidad de trastornos?**

Acuerdan que son simbolismo de trastornos como la depresión, el narcicismo o la propia fobia. Además, también entienden que, a medida que la historia se vuelve más madura, se hacen más latentes y pueden ayudar a que el relato sea más cerrado en este apartado.

- **A diferencia de otras películas más icónicas dentro del uso de la psicología como base, ¿por qué no se usa Harry Potter para poder hablar de la evolución que tienen los personajes a nivel psicológico en la saga?**

Aquí sí hay disparidad de opiniones. Por ejemplo, la psicóloga Irene Marcelo entiende que no se use, ya que no está orientada o se centra en la evolución de los trastornos mentales de los personajes. Algo que también cree Gemma Adsuara, porque entiende que tienen conductas incoherentes muchas veces que pueden despistar, aunque considera que sí puede sentar bases.

En el caso del neuropsicólogo Pedro A. Velasco, cree que sí se debería de usar, porque él utiliza mucho el cine para poder explicar las diferentes problemáticas de los trastornos; al igual que Macarena Bello, que remarcar que, quizás, no llame la atención como otras películas o sagas, pero que no es malo usarla como introducción. Laura Cáceres considera que el único hándicap es que tanto terapeuta como paciente debe conocer la historia para darle un sentido, algo complicado, pero que no quita que se pueda usar como ayuda.

## 10. Análisis entrevistas expertos

Una vez agrupadas las respuestas, se procede a analizar las hipótesis en base a estas.

### **H1: “Usar la saga de Harry Potter para mostrar las causas y consecuencias de los trastornos mentales en la población ayuda a una mayor comprensión de estos”**

Aunque hay una división sobre el uso de esta saga para mostrar las causas de los trastornos, algunos piensan que no está orientada para esta tarea, sí que aceptan que pudiese usarse como una base para ayudar a introducir los padecimientos de las personas que sufren enfermedades mentales. Entienden que, si se hace de una forma adecuada y respetuosa, es plausible.

### **H2: “A medida que las películas van contando la historia, los trastornos mentales como el trastorno antisocial o el trastorno de estrés postraumático se van recrudeciendo más sin un contexto que lo explique”.**

No conocer los antecedentes de los comportamientos y, por ende, del desarrollo de los trastornos mentales es a tener en cuenta. Los expertos defienden que es muy importante tener un contexto que ayude a obtener una visión mejor, ya que eso se traduciría en un tratamiento más efectivo. Ahora bien, también apuntan que eso no justifica ciertas conductas o acciones que se hagan.

Como establece la psicoterapeuta Irene Marcelo, Harry Potter da pie a que se conozcan muchas cosas de los personajes que explican sus acciones, por lo que sí habría un contexto.

### **H3: “Conforme al avance de la saga, los personajes con un trastorno mental más marcado no tienen lazos emocionales y sufren una mayor soledad”**

Un aspecto que no dejan de remarcar los expertos es que la estigmatización y la soledad que sufren las personas con trastornos mentales es constante. La falta de información, educación, apoyo familiar o social es un hándicap que tienen quienes lo padecen.

Y esto se puede ver a lo largo de la saga, claramente no con todos los personajes, pero sí con aquellos que poseen trastornos como el disociativo o narcisista, ya que una de sus principales características es la falta de lazos emocionales.



## **11. Discusión y conclusiones**

En los últimos años, el interés del cine por los trastornos mentales ha aumentado de forma exponencial. Este ha sido impulsado por el reconocimiento que tiene el medio audiovisual como educador y concienciador sobre una gran cantidad de problemas, entre ellos, la salud mental.

Los trastornos mentales siempre han sido un área de interés. Estudios realizados por el psicólogo social Stuart Fischhoff (1996) o el de la psicóloga Patrice Harris (2015) demuestran que las representaciones inexactas y estigmatizantes pueden contribuir a crear actitudes negativas hacia personas que padecen este tipo de problemas. Sin embargo, las que se hacen de forma precisa y respetuosa son una forma de ayudar a aumentar la comprensión y la empatía hacia quienes lo sufren.

Por ello, y en base a lo visto, este estudio trata de contribuir a la idea de que podemos usar sagas, en este caso la de Harry Potter, como herramienta para poder ayudar en el camino de crear una imagen más correcta de los trastornos mentales dentro del ámbito cinematográfico y, por ende, desarrollar un retrato más fehaciente de los diversos problemas mentales que pueden ocurrir en la realidad.

Una primera conclusión de este estudio es que, a la hora de analizar la saga, queda constancia de que encontramos trastornos en muchos personajes. Según datos, el 70% de las personas encuestadas habrían observado alguno, a esto se le suma el análisis basado en las directrices del DSM, que muestra signos de posibles problemas mentales en los comportamientos de los protagonistas. Finalmente, los propios expertos ayudan a reforzar esta idea, aunque sí que matizan que es difícil hacer un análisis de este tipo solamente basándose en las conductas.

También se ha de tener en cuenta que, de las personas encuestadas, un 55,3% de estas creen que sería una buena herramienta para ayudar a mejorar la comprensión que tiene la sociedad de los trastornos mentales. Los expertos también lo afirman, pero son más cautelosos en ese aspecto, ya que hacerlo de forma errónea podría provocar un aumento de la estigmatización que ya existe hacia estas personas.

La segunda conclusión para tener en cuenta es la evolución del propio personaje y la historia. El aumento de la violencia, el progreso personal de los protagonistas o la propia alteración de la conducta por factores externos son una constante dentro de las ocho películas. En este punto, un 68% de las personas encuestadas cree que hay una transformación importante dentro de todo el proceso narrativo, y que eso explica el porqué del comportamiento de los personajes.

Un punto que se une al de los expertos, ya que, aunque establecen que es importante saber qué es lo que ha acontecido anteriormente en la vida de cada uno, creen que la saga de Harry Potter lo explica lo suficiente para poder hacerse una idea de los porqués conductuales de los diversos personajes. Además, también defienden que, en el caso de que no se conozca, no podemos basarnos solo en ello, que no debemos excusar sus acciones por el hecho de no conocer ciertas vivencias anteriores.

Por lo que se podría decir que, en cierta forma, la evolución de los trastornos mentales dentro del relato tiene su base en diferentes circunstancias que se les van presentando a todos los protagonistas y que ayudan a entender mejor su comportamiento, además de otros factores como la capacidad de adaptación, la propia evolución personal o la madurez que desarrollan para llegar al punto final que se ve en las películas.

La tercera y última conclusión que tratar, pretende estudiar la soledad y la falta de lazos emocionales que sufren las personas que padecen esta problemática. Si tenemos en cuenta el análisis de los comportamientos, se puede llegar a apreciar que muchos de ellos, no todos, tienen carencias en ambos conceptos. De hecho, es una lucha que mantiene el propio Harry con Voldemort, ya que uno, aún con toda una infancia de malos tratos, llega a crear vínculos emocionales importantes con varias personas, a diferencia del otro.

Esta idea se refuerza con los propios encuestados, que afirman que no todos padecen de soledad. Los datos arrojan que un 47,2% observa que, aunque son personas que han estado solas en algún momento, el no saber interactuar dentro de lo que la sociedad establece como correcto, puede ser lo que les impida crear conexiones emocionales con los demás. Una idea que subrayan los expertos, sobre todo porque ellos entienden el nivel de estigmatización que se sufre. Defienden que, dentro de la saga, hay personajes que, por su trastorno, tienen más posibilidades de desarrollar rechazo hacia los demás, pero que el

hecho de que el comportamiento del protagonista se salga de lo común también es un factor negativo hacia ellos, aumentando el recelo del resto de personas a su alrededor.

Una vez expuestos todos los datos, y teniendo presente los objetivos que se pretendían estudiar, se puede concluir que:

1. Harry Potter es una saga que muestra trastornos mentales a lo largo de su relato y que, según lo aportado, puede ser una buena base para aprender y visibilizar este tipo de problemática que es cada vez más común dentro de la sociedad. Aunque no debemos olvidar que no es una historia que se ha creado con este propósito y que es imposible reflejar cada característica de este tipo de padecimiento, podemos aceptar la **hipótesis 1**, ya que, dentro del ámbito audiovisual, se podría utilizar como una herramienta educativa sobre la propia salud mental.
2. En lo que atañe a la **hipótesis 2**, se rechazaría. Aunque es verdad que es necesario conocer todas las facetas de una persona para poder llevar a cabo un análisis de su comportamiento, tanto fans como expertos determinan que dentro de la propia saga encontramos mucha información para establecer los porqués de las diversas conductas que desarrollan los personajes. Algunos especialistas creen que justificar los actos por desconocimiento de ciertos aspectos de la vida de la persona que lo lleva a cabo no sería válido en ninguna circunstancia.
3. Finalmente, la **hipótesis 3** también se podría aceptar, aunque con un pequeño matiz. Teniendo en cuenta las respuestas dadas, no todos los que padecen este tipo de problema dentro de la saga sucumben a un aislamiento social. Si nos basamos en los datos que se han obtenido del estudio, algunos tienen una vida normal, por lo que ello indica que debemos considerar otros factores como el ambiente familiar o el educativo como elementos más determinantes.

Es preciso establecer que, al igual que otros trabajos, este proyecto presenta una serie de limitaciones. La primera de ellas a nivel metodológico. Es verdad que los métodos usados abarcan a una gran cantidad de público, tanto especialista como no, que da su visión de la saga, pero si es verdad que, con más tiempo, se podría profundizar mucho más.

Uno de los hándicaps que se tiene en la parte del análisis, es la dificultad de poder sacar un perfil de personalidad a personajes ficticios. En el mundo de la psicología, se utilizan varias fórmulas, la observación es una de ellas, pero no es la única, y estaría bien poder llevar a cabo grupos focales de psicólogos de diferentes ramas que analicen a través de los videos la situación, o usar otro tipo de procedimientos para obtener respuestas más claras.

También sería importante poder crear encuestas mucho más específicas según el rango de edad, sobre todo para ver el impacto real que ha tenido esta saga según el momento vital en el que se vivió la vorágine de Harry Potter y así percibir más lo que piensan de los trastornos.

Y, finalmente, sería interesante realizar un estudio sobre cómo es llevado el tema de la salud mental en el cine, como es percibido en su generalidad, con el fin de crear formas que nos permitan mejorar su representación en el cine para el futuro, ya que, como estamos viendo en este trabajo, es importante educar en campos tan desconocidos como este.

# **ANEXOS**

## **ANEXO 1**

Como se estipula en el punto 6, las fichas de análisis de comportamiento del resto de personajes elegidos se encuentran en este anexo, ya que es imposible ponerlas dentro del proyecto por la limitación de espacio. Además, se añade un apartado de simbología donde se explica que, algunos seres u objetos, también pueden llegar a representar trastornos mentales en alguna de sus vertientes.

### **DOBBY**

#### **¿Quién es?**

Elfo doméstico que estaba a las órdenes de la familia Malfoy hasta que Harry lo libera.

#### **Evolución del personaje**

Lo conocemos en la segunda película, cuando advierte e impide que Potter pueda ir al colegio. Lo quiere proteger porque él sabe todo lo que va a acontecer ese año en la escuela y quiere salvar a la única persona que cree, pueda derrocar al señor Tenebroso.

Vuelve a aparecer en la sexta película, donde ayuda a los chicos a conseguir el guardapelo y les salva de las torturas de los mortífagos en la mansión de Malfoy. Tras ayudarles, Bellatrix Lestrange lanza un cuchillo que le da en el estómago. No pueden hacer nada y fallece en la playa, en los brazos de Harry.

#### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de depresión mayor.
- Eje II: Trastorno de ansiedad generalizada
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Siente tristeza por su situación
  2. Sufre humillaciones por parte de sus amos
  3. Se autocastiga
  4. Tiene ansiedad
  5. No tiene interés por nada
  6. No tiene amigos
- Eje V: Nivel 80

## **SIRIUS BLACK**

### **¿Quién es?**

El padrino de Harry Potter, uno de los fundadores de la Orden del Fénix y un animago (mago que elige hacerse animal)

### **Evolución en la película**

El personaje sufre un cambio importante durante la saga. Lo vemos por primera vez en el Prisionero de Azkaban. Es un suicida y culpable de la muerte de los padres de Harry. Se escapa de la prisión y realiza una búsqueda que le lleva a Hogwarts donde, tras el paso de la película, se reencuentra con Peter Petigrew, el verdadero culpable de la muerte de James y Lily Potter, y logra limpiar su imagen a los ojos de su ahijado.

Sigue teniendo una presencia en el resto de la saga, pero pasa a ser meramente testimonial hasta la quinta, donde es asesinado por Bellatrix tras un duelo.

Aparece en la última, cuando Harry usa la piedra de la resurrección para despedirse.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de estrés postraumático
- Eje II: Trastorno de depresión mayor
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Torturado en Azkaban.
  2. Se sentía culpable por la muerte de sus amigos.
  3. Su familia lo repudio por apoyar a los de sangre no pura.
  4. Desconfiado.
  5. Las pesadillas son recurrentes.
  6. Tiene un estado emocional negativo por lo que está pasando.
  7. Abusos físicos y emocionales en su infancia.
- Eje V: Nivel 70

## **LUCIUS MALFOY**

### **¿Quién es?**

Padre de Draco y uno de los principales mortífagos durante las primeras películas. Padre de Draco y marido de Narcisa, otra mortífaga consagrada.

### **Evolución en la película**

Ya podemos apreciar al personaje desde la segunda película. Es arrogante, seguro de sí mismo y tiene poder. La gente le teme y eso lo usa para obtener cosas en beneficio propio. Su cambio en las películas es palpable. De ser un fiel seguidor de Voldemort a cuestionarse si estaba en el lado correcto.

En las dos últimas películas se puede ver ese cambio. Desmejorado, temeroso de no hacer las cosas como se debe, ansioso y desconfiado de cualquiera que no sea su familia. De hecho, al final se aleja de la batalla y se desmarca de cualquier signo que se le pueda relacionar con Voldemort.

Siempre intentó desbancar a Dumbledore de su posición de director e hizo todo lo posible para que su hijo tuviera una buena posición dentro del colegio y en las filas de los mortífagos, hasta que se dio cuenta de que esto último era más perjudicial que cualquier otra cosa, pero ya era tarde.

No tiene una personalidad tan cruel como otros seguidores del señor Tenebroso, es más comedido y tiende más a las amenazas que ha otro tipo de acción mágica, lo que le hace, en cierta forma, más inofensivo.



## **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de personalidad narcisista
- Eje II: No se le conoce
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Necesidad de que le admiren.
  2. Debe controlarlo todo.
  3. Prepotente.
  4. Piensa que es brillante en todo lo que hace.
  5. Se aprovecha de los demás para obtener lo que desea.
  6. Muestra sentimientos de privilegio.
- Eje V: Nivel 70

## **ALASTOR MOODY**

### **¿Quién es?**

Auror (persona que se dedica a captura mortífagos) y protector de Harry Potter.

### **Evolución en la película**

Es un personaje muy peculiar que se puede ver desde la cuarta película, pero con truco. Como se sabe, Alastor, también conocido como Ojoloco, fue raptado y encerrado en un baúl por Barty Crouch Junior, quien se tomaba la poción multijugos para que se cómo él. Tras ese incidente, vemos a un Moody muy desconfiado. Tiene mucho cuidado de lo que hace, dice y está pendiente de lo que tiene a su alrededor.

Parece que está demente, que tiene comportamientos erráticos de todo el tiempo que estuvo infiltrado entre los mortífagos y de las amenazas que recibe de ellos constantemente.

Es protector con Harry y eso lo paga con la vida cuando, en el traslado de este, es asesinado por un mortífago.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de personalidad paranoide.
- Eje II: Trastorno delirante de tipo persecutorio
- Eje III: No se conoce
- Eje IV:
  1. Sospecha de todo sin base
  2. Desconfía de los demás
  3. Percibe que le están siguiendo
  4. Cree que le van a atacar en cualquier sitio
  5. Recibe amenazas y eso empeora la situación
  6. Irritable rápidamente
- Eje V: Nivel 60

## **PETER PETTIGREW**

### **¿Quién es?**

Más fiel de todos los seguidores de Voldemort. Es el artífice de que vuelva a su figura corpórea y de que haya sobrevivido tanto tiempo. Delator de Lily y James Potter.

### **Evolución en la película**

Lo vemos desde la primera película, pero no somos conscientes de ello hasta la tercera. Peter, para salvar la vida, se corta un dedo y hacer parece que ha muerto a manos de Voldemort. Lo que nadie sabe es que es un animago, siendo su animal una rata, más concretamente la de Ron, Scrabbers.

Es una persona que busca la supervivencia y no le importa a qué precio. Sus actos no cambian y siempre se dirigen a ayudar en lo máximo posible al señor Tenebroso, aunque da la sensación de que es más por miedo que por lealtad. De hecho, fallece por culpa de esto último.

Recordemos que recibe un brazo de plata en la cuarta película, ya que había perdido el suyo para traer de vuelta a su señor, y este le da uno que, cuando vacila al matar a Harry en la mansión de los Malfoy, este lo ve como una deslealtad y lo asfixia hasta la muerte.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de personalidad dependiente
- Eje II: Discapacidad intelectual (leve)
- Eje III: Pérdida de la mano
- Eje IV:
  1. No toma las decisiones por sí mismo
  2. Necesita de la protección de otros
  3. Se siente inofensivo cuando está solo
  4. Huye del peligro
  5. Tiene miedo de que le abandonen
- Eje V: Nivel 50

## **GILDEROY LOCKHART**

### **¿Quién es?**

Profesor en el segundo año de Defensa Contra las Artes Oscuras, además de un célebre escritor y aventurero dentro del mundo mágico.

### **Evolución del personaje**

Solo aparece en la segunda película, pero es un personaje que destaca bastante por su egolatría y prepotencia. Un farsante que se vale de los méritos de otros magos y brujas para hacer que los demás le quieran.

Ve en Harry un aliado perfecto para aumentar su fama y posición dentro del colegio y entre sus iguales. Aunque los protagonistas descubren la verdad y él termina perdiendo la memoria por su propio hechizo, nunca se llega a saber la verdad en el mundo mágico.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de la personalidad narcisista
- Eje II: Trastorno de la personalidad antisocial (mitomanía)
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Le gusta que le idolatren
  2. No le importa mentir para conseguir lo que quiere
  3. Tener control sobre los demás
  4. Prepotente
  5. Se aprovecha de los demás
- Eje V: Nivel 80

## **BARTY CROUCH JUNIOR**

### **¿Quién es?**

Mortífago. Secuestró a Alastor Moody para hacerse pasar por él y así conseguir que Harry Potter participara en la competición de los Tres Magos y llegara al cementerio, donde Voldemort le estaba esperando.

### **Evolución del personaje**

Lo podemos ver en la cuarta película. Dumbledore nos pone en situación cuando le muestra a Harry como Igor Karkarov, otro mortífago famoso, le señalaba como uno de los asesinos de los padres de Neville Longbottom y seguidor del señor Tenebroso.

Prófugo de Azkaban, secuestra a Moody para hacerse pasar por él y así finalizar el trabajo que se le había encomendado. Durante el filme, el padre le reconoce aun estando en la piel de Ojoloco, por lo que le asesina para que no diga nada.

Tras el regreso de Harry del cementerio, le lleva a su despacho e intenta hacerle daño, pero llega Dumbledore a tiempo y se descubre quién es.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de personalidad antisocial
- Eje II:
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  6. No toma las decisiones por sí mismo
  7. Necesita de la protección de otros
  8. Se siente inofensivo cuando está solo
  9. Huye del peligro
  10. Tiene miedo de que le abandonen
- Eje V: Nivel 80

## **RITA SKEETER**

### **¿Quién es?**

Periodista del periódico mágico, El Profeta.

### **Evolución del personaje**

Aparece en la cuarta película y se hace notar. Siempre intenta conseguir las reacciones y declaraciones más jugosas, y si no es así, se las inventa para atraer a sus lectores. No tiene más amigos que ella misma y tampoco se declina por un bando u otro, solo quiere ser la mejor.

Un ejemplo de ello es cuando le hace la entrevista a Harry antes del Torneo de los Tres Magos y escribe cosas que nunca se le dijeron, o el libro que relata la historia de Dumbledore que, según un amigo de la familia, no es verdad.

### **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de personalidad narcisista
- Eje II: Trastorno de personalidad antisocial (mitomanía)
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Le encanta ser el centro de atención
  2. Persona que miente para conseguir lo que necesita
  3. Le gusta que los demás le reconozcan los méritos
  4. Siente que está en una situación de privilegios
  5. Trata a los demás con aires de superioridad
  6. Arrogante
  7. Carece de empatía
- Eje V: Nivel 80

## **DOLORES UMBRIDGE**

### **¿Quién es?**

La Suma Inquisidora y fiel defensora del ministro de magia. Llega a ser profesora de Defensa Contra las Artes Oscuras y controlar Hogwarts.

### **Evolución del personaje**

Tras las palabras de Harry Potter sobre la vuelta de Voldemort, y la negación por parte del Ministerio de Magia de que eso sea verdad, Umbridge es mandada por parte de los altos estamentos para controlar lo que se hace en el colegio, además de la teoría de Fudge, ministro de magia, de que estaban creando un ejército contra él.

Es una persona cruel a la que le gusta tener el poder y controlar todo. Le encanta que le reconozcan sus méritos y destrezas e intenta evitar las especulaciones sobre la vuelta del que no debe ser nombrado.

Los alumnos no están de acuerdo con sus métodos, por ello crean el Ejército de Dumbledore para contraatacar. Debido a que ella los descubre, Albus debe abandonar su puesto, pero eso no impide que consigan parar a los mortífagos en el Departamento de los Misterios.

Dolores es secuestrada por los centauros, pero se le salva la vida. Volvemos a saber de ella en Las Reliquias de la Muerte parte I, al saber que tiene el escalpelo con uno de los Horrocruxes dentro.

## **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de personalidad antisocial
- Eje II: Trastorno de la personalidad narcisista
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. No tiene reparo en hacer daño para conseguir lo que quiere
  2. No muestra remordimiento alguno
  3. Le gusta tener el control
  4. Sospecha de todo el mundo
  5. Cree que es especial por ser enviada por el propio ministro
  6. Carece de empatía
  7. Cree que es brillante
  8. Arrogante
- Eje V: Nivel 80



## **LUNA LOVEGOOD**

### **¿Quién es?**

Alumna de Ravenclaw y quién le dice a Harry donde encontrar uno de los Horrocruxes.

### **Evolución del personaje**

Personaje enigmático. Es una chica solitaria que aparece por primera vez en la quinta película, cuando los protagonistas se suben al carro tirado por los Thestrall y ella se encuentra ahí.

La llaman lunática, y es una chica que sufre bromas crueles por parte de sus compañeras de cuarto. Aun así, es amable y callada, parece como si estuviera observando lo que hay a su alrededor.

Empieza a cobrar importancia cuando se une al Ejército de Dumbledore y demuestra que es una maga poderosa. Es una pieza importante para conocer las Reliquias de la Muerte, ya que es gracias a ella que los protagonistas conocen al padre y este les cuenta la historia.

Es secuestrada por los mortífagos, ya que apoyan a Potter desde su periódico El Quisquilloso, y salvada por Dobby. Finalmente, en la última parte, lleva a Harry a ver a la Dama Gris, fantasma de Ravenclaw, quien le dice dónde está el último Horrocrux.

## **Trastorno**

- Eje I: Trastorno de la personalidad esquizoide.
- Eje II: Trastorno del espectro autista
- Eje III: No se le conoce
- Eje IV:
  1. Siempre suele hacer actividades solitarias
  2. Disfruta con pocas cosas
  3. Se muestra indiferente a lo que digan los demás
  4. Ha sufrido acoso en el colegio
  5. No tiene amigos
  6. Creencias en seres extraños que nadie ha visto
  7. Afecto limitado
  8. Comportamiento excéntrico
- Eje V: Nivel 80

## **SIMBOLOGÍA**

Hablar de los aspectos psicológicos y centrarnos solo en los comportamientos de los personajes sería un error. Si nos parasemos a analizar diferentes símbolos que aparecen en la historia, también podríamos darnos cuenta de que reflejan aspectos importantes de la mente humana.

### **Casas de Hogwarts**

A la hora de la verdad, es un sombrero el que elige a que casa vamos, pero ¿en qué se basa? En las características de cada alumno, es decir, se podría ver como una prueba psicológica de la personalidad que nos va a mostrar que tipo de persona tiene que estar en cada casa y que comportamiento va a tener.

### **Varitas**

Esto también puede verse representado como una forma de elección. Como decía el maestro de varitas Olivanders: “La varita escoge a su mago”. Podría verse como algo parecido a lo que el sombrero seleccionador hace, ya que es quién, en base a la persona que la sostenga, elige si es la correcta o no.

### **Cicatriz**

Un recuerdo que dejó la maldición Avada Kedavra en Harry y que puede ser un símbolo del trastorno de estrés postraumático, ya que es un recuerdo que va a tener toda la vida y que, en cierto modo, puede ser un condicionante a nivel mental de todo lo que ha pasado el protagonista para llegar a donde está.

### **Sangre sucia**

Término que se usa para las personas mestizas. Una forma de atacar a nivel mental y hacer sentir inferior a quienes no tienen padres con sangre pura. Una clasificación que deja entrever esa necesidad de superioridad y de narcisismo de algunos personajes. Además, que es una expresión de la aporofobia, o el miedo a la gente pobre.

### **Bogarts**

Una especie de objeto que muestra los mayores miedos de cada persona cuando esta se pone frente a él. Crearía una sensación de estrés postraumático al volver a revivir esa situación.

### **Pensadero**

Objeto que tiene Dumbledore en su despacho para recordar todo lo que necesita. Pareciera que estamos hablando del Alzheimer, ya que el profesor los vierte ahí para que no perderlos. Además, también se podría ver como un espacio terapéutico para entender los comportamientos y situaciones.

### **Dementores**

Seres que atacan a la felicidad y la eliminan. Se podría ver como una representación del trastorno de depresión.

### **Espejo de Oesed**

Refleja nuestro mayor deseo. Podría ser una definición del trastorno narcisista y la necesidad que tenemos de que se nos reconozca e idolatre.

### **Thestral**

Animales fantásticos que solamente pueden ver las personas que han visto la muerte de cerca. Por ello, se podría decir que pueden llegar a representar la depresión, la esquizotipia o el trastorno de estrés postraumático.

### **Horrocruxes**

Partes del alma de Voldemort. Representación de un trastorno de la personalidad disociativo, ya que es la separación en diferentes fragmentos que podrían representar distintas personalidades de la persona.

## ANEXO 2

### Glosario de trastornos mentales.

Este apartado está formado solo por las categorías y trastornos mentales que han aparecido dentro de este trabajo. Remarca que toda esta información está disponible en el DSM – V y que es un pequeño resumen de lo visto dentro de las fichas.

### Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos

#### 1. Trastorno delirante

Presencia de uno (o más) delirios de un mes o más de duración.

**Nota:** Las alucinaciones, si existen, no son importantes y están relacionadas con el tema delirante (p. ej., la sensación de estar infestado por insectos asociada a delirios de infestación).

2. Aparte del impacto del delirio(s) o sus ramificaciones, el funcionamiento no está muy alterado y el comportamiento no es manifiestamente extravagante o extraño.
3. Si se han producido episodios maníacos o depresivos mayores, han sido breves en comparación con la duración de los periodos delirantes.
4. El trastorno no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o a otra afección médica y no se explica mejor por otro trastorno mental, como el trastorno dismórfico corporal o el trastorno obsesivo-compulsivo.

**Tipo erotomaniaco:** Este subtipo se aplica cuando el tema central del delirio es que otra persona está enamorada del individuo.

**Tipo persecutorio:** Este subtipo se aplica cuando el tema central del delirio implica la creencia del individuo de que están conspirando en su contra, o que lo engañan, lo espían, lo siguen, lo envenenan o drogan, lo difaman, lo acosan o impiden que consiga objetivos a largo plazo.

## **Trastornos depresivos**

### **1. Trastorno de depresión mayor**

Cinco (o más) de los síntomas siguientes han estado presentes durante el mismo período de dos semanas y representan un cambio del funcionamiento previo; al menos uno de los síntomas es (1) estado de ánimo deprimido o (2) pérdida de interés o de placer.

**Nota:** No incluir síntomas que se pueden atribuir claramente a otra afección médica.

1. Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva (p. ej., se siente triste, vacío, sin esperanza) o de la observación por parte de otras personas (p. ej., se le ve lloroso).
2. Disminución importante del interés o el placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día, casi todos los días (como se desprende de la información subjetiva o de la observación).
3. Pérdida importante de peso sin hacer dieta o aumento de peso (p. ej., modificación de más del 5% del peso corporal en un mes) o disminución o aumento del apetito casi todos los días.
4. Insomnio o hipersomnias casi todos los días.
5. Agitación o retraso psicomotor casi todos los días (observable por parte de otros; no simplemente la sensación subjetiva de inquietud o de enlentecimiento).
6. Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
7. Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada (que puede ser delirante) casi todos los días (no simplemente el autorreproche o culpa por estar enfermo).
8. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o para tomar decisiones, casi todos los días (a partir de la información subjetiva o de la observación por parte de otras personas).
9. Pensamientos de muerte recurrentes (no sólo miedo a morir), ideas suicidas recurrentes sin un plan determinado, intento de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo.

## **Trastornos de ansiedad**

### **1. Trastorno de ansiedad generalizada**

Ansiedad y preocupación excesiva (anticipación aprensiva), que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades (como en la actividad laboral o escolar).

Al individuo le es difícil controlar la preocupación. La ansiedad y la preocupación se asocian a tres (o más) de los seis síntomas siguientes (y al menos algunos síntomas han estado presentes durante más días de los que han estado ausentes durante los últimos seis meses):

1. Inquietud o sensación de estar atrapado o con los nervios de punta.
2. Fácilmente fatigado.
3. Dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco.
4. Irritabilidad.
5. Tensión muscular.
6. Problemas de sueño (dificultad para dormirse o para continuar durmiendo, o sueño inquieto e insatisfactorio).

## **Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés**

### **1. Trastorno de estrés postraumático.**

Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza, en una (o más) de las formas siguientes:

1. Experiencia directa del suceso(s) traumático(s).
2. Presencia directa del suceso(s) ocurrido a otros.
3. Conocimiento de que el suceso(s) traumático(s) ha ocurrido a un familiar próximo o a un amigo íntimo. En los casos de amenaza o realidad de muerte de un familiar o amigo, el suceso(s) ha de haber sido violento o accidental.
4. Exposición repetida o extrema a detalles repulsivos del suceso(s) traumático(s) (p. ej., socorristas que recogen restos humanos; policías repetidamente expuestos a detalles del maltrato infantil).

## **Trastornos disociativos**

### **1. Trastorno de identidad disociativo**

Perturbación de la identidad que se caracteriza por dos o más estados de la personalidad bien definidos, que se puede describir en algunas culturas como una experiencia de posesión. La perturbación de la identidad implica una discontinuidad importante del sentido del yo y del sentido de entidad, acompañado de alteraciones relacionadas del afecto, el comportamiento, la conciencia, la memoria, la percepción, el conocimiento y/o el funcionamiento sensitivo-motor. Estos signos y síntomas pueden ser observados por parte de otras personas o comunicados por el individuo.

2. Lapsos recurrentes en la memoria de acontecimientos cotidianos, información personal importante, y/o sucesos traumáticos incompatibles con el olvido ordinario.
3. Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
4. La alteración no es una parte normal de una práctica cultural o religiosa ampliamente aceptada.
5. Los síntomas no se pueden atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej., laguna mental o comportamiento caótico durante la intoxicación alcohólica) u otra afección médica (p. ej., epilepsia parcial compleja).



## **Trastornos destructivos del control de los impulsos y de la conducta**

### **1. Trastorno de la personalidad antisocial**

Patrón dominante de inatención y vulneración de los derechos de los demás, que se produce desde los 15 años, y que se manifiesta por tres (o más) de los hechos siguientes:

1. Incumplimiento de las normas sociales respecto a los comportamientos legales, que se manifiesta por actuaciones repetidas que son motivo de detención.
  2. Engaño, que se manifiesta por mentiras repetidas, utilización de alias o estafa para provecho o placer personal.
  3. Impulsividad o fracaso para planear con antelación.
  4. Irritabilidad y agresividad, que se manifiesta por peleas o agresiones físicas repetidas.
  5. Desatención imprudente de la seguridad propia o de los demás.
  6. Irresponsabilidad constante, que se manifiesta por la incapacidad repetida de mantener un comportamiento laboral coherente o cumplir con las obligaciones económicas.
  7. Ausencia de remordimiento, que se manifiesta con indiferencia o racionalización del hecho de haber herido, maltratado o robado a alguien.
- El individuo tiene como mínimo 18 años
  - Existen evidencias de la presencia de un trastorno de la conducta con inicio antes de los 15 años.

## **Trastornos neurocognitivos**

### **1. Discapacidad intelectual (leve)**

La discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico. Se deben cumplir los tres criterios siguientes:

1. Deficiencias de las funciones intelectuales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje a partir de la experiencia, confirmados mediante la evaluación clínica y pruebas de inteligencia estandarizadas individualizadas.
2. Deficiencias del comportamiento adaptativo que producen fracaso del cumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y la responsabilidad social. Sin apoyo continuo, las deficiencias adaptativas limitan el funcionamiento en una o más actividades de la vida cotidiana, como la comunicación, la participación social y la vida independiente en múltiples entornos tales como el hogar, la escuela, el trabajo y la comunidad.
3. Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el período de desarrollo.

## **Trastornos de la personalidad**

### **1. Trastorno de personalidad esquizoide**

Patrón dominante de desapego en las relaciones sociales y poca variedad de expresión de las emociones en contextos interpersonales, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cuatro (o más) de los hechos siguientes:

- a. No desea ni disfruta las relaciones íntimas, incluido el formar parte de una familia.
- b. Casi siempre elige actividades solitarias.
- c. Muestra poco o ningún interés en tener experiencias sexuales con otra persona.
- d. Disfruta con pocas o con ninguna actividad.
- e. No tiene amigos íntimos ni confidentes aparte de sus familiares de primer grado.
- f. Se muestra indiferente a las alabanzas o a las críticas de los demás.
- g. Se muestra emocionalmente frío, con desapego o con afectividad plana.

## **2. Trastorno de la personalidad histriónica**

Patrón dominante de emotividad excesiva y de búsqueda de atención, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:

1. Se siente incómodo en situaciones en las que no es el centro de atención.
2. La interacción con los demás se caracteriza con frecuencia por un comportamiento sexualmente seductor o provocativo inapropiado.
3. Presenta cambios rápidos y expresión plana de las emociones.
4. Utiliza constantemente el aspecto físico para atraer la atención.
5. Tiene un estilo de hablar que se basa excesivamente en las impresiones y que carece de detalles.
6. Muestra autodramatización, teatralidad y expresión exagerada de la emoción.
7. Es sugestionable (es decir, fácilmente influenciado por los demás o por las circunstancias).
8. Considera que las relaciones son más estrechas de lo que son en realidad.

## **3. Trastorno de la personalidad narcisista**

Patrón dominante de grandeza (en la fantasía o en el comportamiento), necesidad de admiración y falta de empatía, que comienza en las primeras etapas de la vida adulta y se presenta en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:

1. Tiene sentimientos de grandeza y prepotencia (p. ej., exagera sus logros y talentos, espera ser reconocido como superior sin contar con los correspondientes éxitos).
2. Está absorto en fantasías de éxito, poder, brillantez, belleza o amor ideal ilimitado.
3. Cree que es “especial” y único, y que solo pueden comprenderle o solo puede relacionarse con otras personas (o instituciones) especiales o de alto estatus.
4. Tiene una necesidad excesiva de admiración.
5. Muestra un sentimiento de privilegio (es decir, expectativas no razonables de tratamiento especialmente favorable o de cumplimiento automático de sus expectativas).

6. Explota las relaciones interpersonales (es decir, se aprovecha de los demás para sus propios fines).
7. Carece de empatía: no está dispuesto a reconocer o a identificarse con los sentimientos y necesidades de los demás.
8. Con frecuencia envidia a los demás o cree que estos sienten envidia de él.
9. Muestra comportamientos o actitudes arrogantes, de superioridad.

#### **4. Trastorno de la personalidad paranoide**

Desconfianza y suspicacia intensa frente a los demás, de tal manera que sus motivos se interpretan como malévolos, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cuatro (o más) de los hechos siguientes:

1. Sospecha, sin base suficiente, de que los demás explotan, causan daño o decepcionan al individuo.
2. Preocupación con dudas injustificadas acerca de la lealtad o confianza de los amigos o colegas.
3. Poca disposición a confiar en los demás debido al miedo injustificado a que la información se utilice maliciosamente en su contra.
4. Lectura encubierta de significados denigrantes o amenazas en comentarios o actos sin malicia.
5. Rencor persistente (es decir, no olvida los insultos, injurias o desaires).
6. Percepción de ataque a su carácter o reputación que no es apreciable por los demás y disposición a reaccionar rápidamente con enfado o a contraatacar.
7. Sospecha recurrente, sin justificación, respecto a la fidelidad del cónyuge o la pareja.

## 5. Trastorno de la personalidad dependiente

Necesidad dominante y excesiva de que le cuiden, lo que conlleva un comportamiento sumiso y de apego exagerado, y miedo a la separación, que comienza en las primeras etapas de la edad adulta y está presente en diversos contextos, y que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:

1. Le cuesta tomar decisiones cotidianas sin el consejo y la tranquilización excesiva de otras personas.
2. Necesita a los demás para asumir responsabilidades en la mayoría de los ámbitos importantes de su vida.
3. Tiene dificultad para expresar el desacuerdo con los demás por miedo a perder su apoyo o aprobación. (**Nota:** No incluir los miedos realistas de castigo.)
4. Tiene dificultad para iniciar proyectos o hacer cosas por sí mismo (debido a la falta de confianza en el propio juicio o capacidad y no por falta de motivación o energía).
5. Va demasiado lejos para obtener la aceptación y apoyo de los demás, hasta el punto de hacer voluntariamente cosas que le desagradan.
6. Se siente incómodo o indefenso cuando está solo por miedo exagerado a ser incapaz de cuidarse a sí mismo.
7. Cuando termina una relación estrecha, busca con urgencia otra relación para que le cuiden y apoyen.
8. Siente una preocupación no realista por miedo a que lo abandonen y tenga que cuidar de sí mismo.

## **6. Trastorno de la personalidad antisocial**

Patrón dominante de inatención y vulneración de los derechos de los demás, que se produce desde los 15 años de edad, y que se manifiesta por tres (o más) de los hechos siguientes:

1. Incumplimiento de las normas sociales respecto a los comportamientos legales, que se manifiesta por actuaciones repetidas que son motivo de detención.
2. Engaño, que se manifiesta por mentiras repetidas, utilización de alias o estafa para provecho o placer personal.
3. Impulsividad o fracaso para planear con antelación.
4. Irritabilidad y agresividad, que se manifiesta por peleas o agresiones físicas repetidas.
5. Desatención imprudente de la seguridad propia o de los demás.
6. Irresponsabilidad constante, que se manifiesta por la incapacidad repetida de mantener un comportamiento laboral coherente o cumplir con las obligaciones económicas.
7. Ausencia de remordimiento, que se manifiesta con indiferencia o racionalización del hecho de haber herido, maltratado o robado a alguien.

El comportamiento antisocial no se produce exclusivamente en el curso de la esquizofrenia o de un trastorno bipolar

### ANEXO 3

Para una mejor comprensión de las fichas y del último eje, aquí se puede comprobar el nivel de actividad de cada personaje dentro de la escala.

<b>ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD GLOBAL</b>	
<b>100 - 91</b>	Actividad satisfactoria en una amplia gama de actividades, nunca parece superado/a por los problemas de la vida, es valorado/a por los demás a causa de sus abundantes cualidades positivas. Sin síntomas.
<b>90 - 81</b>	Síntomas ausentes o mínimos (por ej., ligera ansiedad antes de un examen), buena actividad en todas las áreas, interesado/a o implicado/a en una amplia gama de actividades, socialmente eficaz, generalmente satisfecho/a de su vida, sin más preocupaciones o problemas que los cotidianos (por ej., una discusión ocasional con miembros de la familia).
<b>80 - 71</b>	Si existen síntomas, son transitorios y constituyen reacciones esperables ante agentes estresantes psicosociales (por ej., dificultades para concentrarse tras una discusión familiar); solo existe una ligera alteración de la actividad social, laboral o escolar (por ej., descenso temporal del rendimiento escolar).
<b>70 - 61</b>	Algunos síntomas leves (por ej., humor depresivo e insomnio ligero) o alguna dificultad en la actividad social, laboral o escolar (por ej., hacer novillos ocasionalmente o robar algo en casa), pero en general funciona bastante bien, tiene algunas relaciones interpersonales significativas.
<b>60 - 51</b>	Síntomas moderados (por ej., afecto aplanado y lenguaje circunstancial, crisis de angustia ocasionales) o dificultades moderadas en la actividad social, laboral o escolar (por ej., pocos amigos, conflictos con compañeros de trabajo o escuela).
<b>50 - 41</b>	Síntomas graves (por ej., ideación suicida, rituales obsesivos graves, robos en tiendas) o cualquier alteración grave de la actividad social, laboral o escolar (por ej., sin amigos, incapaz de mantenerse en un empleo).
<b>40 - 31</b>	Una alteración de la verificación de la realidad o de la comunicación (por ej., el lenguaje es a veces ilógico, oscuro o irrelevante) o alteración importante en varias áreas como el trabajo escolar, las relaciones familiares, el juicio, el pensamiento o el estado de ánimo (por ej., un hombre depresivo evita a sus amigos, abandona la familia y es incapaz de trabajar; un niño



	golpea frecuentemente a niños más pequeños, es desafiante en casa y deja de acudir a la escuela).
<b>30 - 21</b>	La conducta está considerablemente influida por ideas delirantes o alucinaciones o existe una alteración grave de la comunicación o el juicio (por ej., a veces es incoherente, actúa de manera claramente inapropiada, preocupación suicida) o incapacidad para funcionar en casi todas las áreas (por ej., permanece en la cama todo el día; sin trabajo, vivienda o amigos).
<b>20 - 11</b>	Algún peligro de causar lesiones a otros o a sí mismo (por ej., intentos de suicidio sin una expectativa manifiesta de muerte; frecuentemente violento; excitación maníaca) u ocasionalmente deja de mantener la higiene personal mínima o alteración importante de la comunicación.
<b>10 - 1</b>	Peligro persistente de lesionar gravemente a otros o a sí mismo o incapacidad persistente para mantener la higiene personal mínima o acto suicida grave con expectativa manifiesta de muerte.
<b>0</b>	Información inadecuada.

## ANEXO 4

En esta parte se pueden leer las respuestas completas de los expertos consultados.

### EXPERTOS

**Experta:** Irene Marcelo Navarro

**Formación:** Psicóloga y psicoterapeuta

- **¿Las personas que sufren trastornos mentales tienen una mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y de las personas más cercanas a ellos?**

Sí, hay un gran desconocimiento a nivel social de lo que son los trastornos mentales, lo que implican y el sufrimiento que implica para las personas que lo sufren. Las personas que padecen depresión o ansiedad tienen prejuicios y hacen juicios de valor sobre esto, sin saber que son enfermedades como otra cualquiera. Muchas veces se critica como si exagerasen o no quisieran superar la enfermedad, como si lo eligiesen y no es así. Muchas veces no se es capaz de salir de ahí sin ayuda.

Esto influye en la sensación de soledad e incompreensión que padecen estas personas. Muchos de los síntomas hacen que la persona se aísle, que se le haga grande el contacto social, que le cuesta socializar por el agotamiento que conlleva padecer esto. Muchas veces el entorno no es consciente de lo que es y se convierte en un sobreesfuerzo. "No estés triste", "tienes que superarlo", "todo depende de ti" son frases que no sirven, caen en saco roto y se necesita de un tratamiento.

- **¿Exponer trastornos mentales en sagas como la de Harry Potter puede ayudar a crear una mayor conciencia de estos?**

Puede ayudar a crear una mayor conciencia de ellos, siempre y cuando se haga de manera respetuosa y se busque una representación precisa y realista de estos trastornos. La ficción puede ser una herramienta poderosa para educar y sensibilizar a las personas sobre temas de salud mental.

- **¿La conducta que muestra Voldemort o Bellatrix LeStrange se podría explicar por algún tipo de trastorno? Si es así, ¿qué es lo que más lo caracteriza?**

Es posible que Voldemort y Bellatrix LeStrange presenten algunos rasgos de trastornos mentales, pero es algo complicado a la hora de diagnosticar, ya que se necesita analizar su comportamiento en base a una evaluación psicológica completa basada en criterios clínicos para determinar cualquier trastorno subyacente. Ahora bien, en un hipotético caso, se podría hablar de un narcisismo o de un trastorno disociativo, ya que son personas que se vanaglorian de sus actos y son crueles con los demás.

- **¿El hecho de que haya personajes dentro de la saga de los que se desconozca su infancia podría ser un hándicap para entender más el comportamiento que va proyectando a lo largo de las películas?**

El hecho de que no se conozca la infancia de algunos personajes podría limitar nuestra comprensión de su comportamiento, pero la saga de Harry Potter ofrece suficientes detalles y pistas sobre el pasado y la personalidad de los personajes como para poder analizar su evolución a lo largo de la historia, no de todos, pero sí de los más importantes.

- **¿Los dementores, los boggarts o el propio espejo de Oesed pueden ser elementos que completen más la exposición de una mayor cantidad de trastornos?**

Son elementos interesantes dentro del mundo mágico que pueden usarse para explotar trastornos mentales muy específicos. Por ejemplo, los dementores podrían ser una representación de problemas como la depresión o la ansiedad, ya que elimina esa felicidad de las personas; o los propios boggarts, que representan nuestro mayor miedo, y que se podría considerar como un trastorno de estrés postraumático.

Se ven como metáforas, figuras ficticias que se podría traducir o interpretar de ese modo.

- **A diferencia de otras películas más icónicas dentro del uso de la psicología como base, ¿por qué no se usa Harry Potter para poder hablar de la evolución que tienen los personajes a nivel psicológico en la saga?**

La saga de Harry Potter es una historia rica y compleja que aborda temas como la amistad, la lealtad y la valentía, pero no se centra en la evolución psicológica de los personajes de manera explícita. Sin embargo, es posible hacer análisis psicológicos de los personajes y su desarrollo a lo largo de la historia, incluso si estos no son el enfoque principal de la saga, dando mayor amplitud temática a una trama de grandes dimensiones.

**Experto:** Pedro A. Velasco Rodríguez- Solís

**Formación:** Especialista en Neuropsicología y terapias contextuales de 3º generación

- **¿Las personas que sufren trastornos mentales tienen una mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y de las personas más cercanas a ellos?**

Rotundamente sí. Históricamente esto ha ocurrido en el contexto de las personas con algún tipo de enfermedad psiquiátrica. Antes se les consideraba “locos” o que estaban poseídos por demonios o fuerzas del mal, puesto que se mantenían creencias fuertemente ligadas al dogma de la religión. No obstante, a partir de la reforma psiquiátrica, en los años 80, comenzaron a realizarse una serie de cambios teniendo en cuenta derechos humanos fundamentales que cambiarían paulatinamente la visión que se tenía en torno al paciente psiquiátrico.

Actualmente, aunque hay mucha más concienciación y mayor número de recursos en torno al tema, hay mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y personas más cercanas debido a falta de información propia sobre la sintomatología que se presenta, desorientación en relación con cómo intervenir con este tipo de población y estigmas sociales que aún, hoy en día, perduran.

- **¿Exponer trastornos mentales en sagas como la de Harry Potter puede ayudar a crear una mayor conciencia de estos?**

Por supuesto que sí. Y no solamente en sagas, sino también en otras películas, series de televisión, prensa, etc. Cuanto más consciente se es, mayor disposición por parte de la población de cara a entender este tipo de enfermedades y mayor compromiso por parte de las instituciones.

- **¿La conducta que muestra Voldemort o Bellatrix LeStrange se podría explicar por algún tipo de trastorno? Si es así, ¿qué es lo que más lo caracteriza?**

Sí, aunque es difícil hacerlo, se puede distinguir un trastorno antisocial, basándose, claro está, en el DSM.

Dentro de sus principales características tenemos el desprecio por los demás; mentir; estafar; actuar impulsivamente; agresividad; imprudencia a la hora de hacer las cosas; no tiene respeto por la autoridad o no sentir remordimiento en lo que hace.

- **¿El hecho de que haya personajes dentro de la saga de los que se desconozca su infancia podría ser un hándicap para entender más el comportamiento que va proyectando a lo largo de las películas?**

Por supuesto, conocer y comprender aquellas variables que influyen en el desarrollo de la personalidad de un/a niño/a y/o adolescente, ayuda de forma significativa a crear conciencia acerca del comportamiento adulto. No obstante, esto no significa que debamos justificar ciertas conductas como la falta o ausencia de empatía, la puesta en práctica de estrategias de manipulación que puedan dañar a otras personas o los famosos términos actuales como la puesta en práctica del gaslighting o el ghosting.

- **¿Los dementores, los boggarts o el propio espejo de Oesed pueden ser elementos que completen más la exposición de una mayor cantidad de trastornos?**

Las conductas de estos seres vienen a recordarnos que a menudo la evitación experiencial de ciertas emociones como el miedo o la tristeza, pueden contribuir de forma significativa a la formación de un trastorno mental en un futuro como podría ser un trastorno de ansiedad generalizada, fobias o trastornos afectivos como la depresión mayor.

Actualmente, está demostrado que la evitación como estrategia para aliviar el sufrimiento psicológico, a menudo, mantiene o acrecienta el problema, por lo que se hace necesario informar sobre otro tipo de herramientas que ayuden a la población general a gestionar sus emociones de una forma más sana y operativa.

- **A diferencia de otras películas más icónicas dentro del uso de la psicología como base, ¿por qué no se usa Harry Potter para poder hablar de la evolución que tienen los personajes a nivel psicológico en la saga?**

Me parece una buena pregunta. Como profesional, siempre se ha usado películas mucho más realistas a la hora de explicar tanto a pacientes como a alumnado diferentes problemáticas a nivel psicológico para ayudarles a entender mejor los trastornos existentes. No obstante, hay otras películas que logran escenificarlo muy bien con presencia de aspectos de ficción como pudiera ser *Un monstruo viene a verme*. Harry Potter podría ser una buena saga para escenificar la evolución que pueden tener diferentes conductas en las personas y cómo éstas pueden afectar a la vida de cada una de ellas en las diferentes esferas de funcionamiento como pueden ser la familiar, social y/o académica o laboral.

**Experta:** Gemma Adsuara Arrufat

**Formación:** Psicóloga con un máster en Psicología forense y criminal en la Universidad de Barcelona. Colaboradora habitual como redactora de artículos de divulgación en diversos medios y revistas de psicología.

- **¿Las personas que sufren trastornos mentales tienen una mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y de las personas más cercanas a ellos?**

Por lo que he ido observando a lo largo de los años, el estigma creado sobre los trastornos mentales ha provocado un miedo irracional hacia las personas que los padecen por lo que, la sociedad en si misma tiende a aislarlos. Este aislamiento es provocado por una falta de conocimiento y concienciación sobre los trastornos mentales, muchas veces siendo miembros de los propios familiares los que actúan de forma errónea con estas personas.

- **¿Exponer trastornos mentales en sagas como la de Harry Potter puede ayudar a crear una mayor conciencia de estos?**

Sí, si se hace de una forma correcta y educativa. Hacerlo de una manera errónea puede aumentar la estigmatización.

- **¿La conducta que muestra Voldemort o Bellatrix Lestrange se podría explicar por algún tipo de trastorno? Si es así, ¿qué es lo que más lo caracteriza?**

En ambos casos los incluiría como poseedores de trastornos pertenecientes al Cluster B. En el caso de Bellatrix, según mi percepción, encajaría con un trastorno límite de la personalidad por poseer los siguientes rasgos: conducta impulsiva y riesgosa; ataques de ira frecuentes e intensos; conductas lesivas: paranoia intermitente; sentimientos de vacío (necesita ser aceptada por LV)



En el caso de Voldemort, lo clasificaría en el trastorno narcisista por: su creencia de que es alguien especial; fantasías sobre poder y éxito; incapacidad para reconocer los sentimientos de los demás; expectativa de elogios, (podría seguir, pero básicamente posee todo el cuadro clínico de este trastorno).

- **¿El hecho de que haya personajes dentro de la saga de los que se desconozca su infancia podría ser un hándicap para entender más el comportamiento que va proyectando a lo largo de las películas?**

La forma en que se ha educado a esas personas efectivamente va a tener una repercusión en su comportamiento adulto pues, es de gran importancia que estas personas aprendan a gestionar sus comportamientos y emociones. Es por ello que, si conocemos la forma en que han sido educados y tratados en sus estadios más jóvenes, es posible que se llegue a comprender de forma más clara el motivo de su comportamiento. Pero, si bien es cierto lo anterior, hay que tener en cuenta que esa educación no va a contrarrestar el trastorno y, según el grado en el cual lo presente una persona, será más sencillo darle pautas de comportamiento. Si ponemos el caso de Bellatrix, el comportamiento que expresa debido a su trastorno mental considero que es mucho más difícil de tratar que el caso de Luna Lovegood, la cual representa cierto grado de Asperger

- **¿Los dementores, los boggarts o el propio espejo de Oesed pueden ser elementos que completen más la exposición de una mayor cantidad de trastornos?**

Según mi forma de verlo, estos elementos representan las diversas sensaciones y emociones que experimentan las personas a lo largo de la vida. Una misma persona puede experimentar el miedo (boggarts), la tristeza (dementores), la falta/carencia (espejo), la protección (patronus), la necesidad de pertenecer a un grupo (sobrero seleccionador), la capacidad de renacer o resiliencia (ave fénix)

- **A diferencia de otras películas más icónicas dentro del uso de la psicología como base, ¿por qué no se usa Harry Potter para poder hablar de la evolución que tienen los personajes a nivel psicológico en la saga?**

No creo que sea una película que deba tratarse para ello, pues los personajes analizándolos en perspectiva y de forma objetiva toman decisiones muy dispares a lo largo de la saga, creando incoherencias entre ellas que podrían confundir más que aportar una explicación científica a los trastornos de personalidad. Considero que esta película puede asentar una base en aquellas personas que la han visto y sean capaz de identificar las personalidades y comportamientos que se muestran en la película, pero creo que sería erróneo emplearla para demostrar o ejemplificar comportamientos y trastornos mentales.

**Experta:** Macarena Bello

**Formación:** Psicóloga educativa

- **¿Las personas que sufren trastornos mentales tienen una mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y de las personas más cercanas a ellos?**

Sí, la falta de entendimiento por parte de la ciudadanía de lo que es padecer algún tipo de trastorno mental evidencia esta situación. La estigmatización y la soledad van de la mano en este tipo de situaciones; por ello es necesario una educación desde edades tempranas para mejorar esta realidad.

- **¿Exponer trastornos mentales en sagas como la de Harry Potter puede ayudar a crear una mayor conciencia de estos?**

Sí, es una saga que tiene millones de fans y esto puede ser muy positivo para ello. Eso sí, se debe hacer con el mayor cuidado y respeto posible, porque puede convertirse en algo totalmente contrario a lo que se buscaba en un principio.

- **¿La conducta que muestra Voldemort o Bellatrix Lestrange se podría explicar por algún tipo de trastorno? Si es así, ¿qué es lo que más lo caracteriza?**

Es difícil hacer una aproximación sin más pruebas que el comportamiento, pero, en un hipotético caso, podríamos ver un trastorno antisocial o narcisista en sus conductas. Si tenemos en cuenta la historia, se podría decir que esa necesidad de poder, de gloria, de hacer daño sin importar las consecuencias son algunas de las características más definitorias.

- **¿El hecho de que haya personajes dentro de la saga de los que se desconozca su infancia podría ser un hándicap para entender más el comportamiento que va proyectando a lo largo de las películas?**

No conocer los antecedentes de una persona o personas es algo muy relevante en cualquier diagnóstico. Tener idea de su infancia, de los problemas que haya tenido o de cualquier cosa es importante. La parte positiva es que Harry Potter da pie a que conozcamos muchas cosas de los personajes, no de todos, pero sí de la mayoría de ellos, algo que ayuda.

- **¿Los dementores, los boggarts o el propio espejo de Oesed pueden ser elementos que completen más la exposición de una mayor cantidad de trastornos?**

Se podría decir que son una simbología de algunos trastornos como la depresión, el narcisismo o las propias fobias. Digamos que se vería como un plus en la historia.

- **A diferencia de otras películas más icónicas dentro del uso de la psicología como base, ¿por qué no se usa Harry Potter para poder hablar de la evolución que tienen los personajes a nivel psicológico en la saga?**

Puede que no se haya planteado esta saga como una herramienta para educar. Quizás haya otras más representativas o que llamen más a los jóvenes hoy en día, pero eso no impide que se pueda usar esta como base.

**Experta:** Laura Cáceres Cabrera

**Formación:** Psicóloga clínica

- **¿Las personas que sufren trastornos mentales tienen una mayor probabilidad de sufrir soledad por parte de la sociedad y de las personas más cercanas a ellos?**

Dependiendo del trastorno y de la adherencia al tratamiento, en líneas generales creo que, sí puede existir una mayor probabilidad a sufrir soledad, ya que por un lado pueden sentirse poco comprendidos o entendidos, y por otro existe la posibilidad de que carezcan de habilidades sociales ajustadas para poder relacionarse con el ambiente más cercano. Hay algunos trastornos como la agorafobia, por ejemplo, que evidentemente van a generar más sensación de soledad.

- **¿Exponer trastornos mentales en sagas como la de Harry Potter puede ayudar a crear una mayor conciencia de estos?**

Sí, pero se debe de hacer de forma cuidadosa y con respeto para evitar un efecto negativo.

- **¿La conducta que muestra Voldemort o Bellatrix Lestrange se podría explicar por algún tipo de trastorno? Si es así, ¿qué es lo que más lo caracteriza?**

Podrían encajar en un trastorno de conducta antisocial pues presenta un desprecio persistente por los derechos de los demás, hacia la ley, uso de mentiras, no sentir remordimiento.... Pero no podría hacer un diagnóstico diferencial, no se sabe si esos comportamientos pueden ser producto de otro trastorno o patología

- **¿El hecho de que haya personajes dentro de la saga de los que se desconozca su infancia podría ser un hándicap para entender más el comportamiento que va proyectando a lo largo de las películas?**

Si tenemos en cuenta la teoría del apego y cómo este influye en el comportamiento futuro, existe la posibilidad de que ciertos comportamientos tengan que ver con el sistema de apego y su falta de en edades tempranas.

- **¿Los dementores, los boggarts o el propio espejo de Oesed pueden ser elementos que completen más la exposición de una mayor cantidad de trastornos?**

Personalmente utilizo en consulta la metáfora de los dementores como simbolismo del pensamiento depresivo, ese pensamiento que te arrastra y te quita la energía.

- **A diferencia de otras películas más icónicas dentro del uso de la psicología como base, ¿por qué no se usa Harry Potter para poder hablar de la evolución que tienen los personajes a nivel psicológico en la saga?**

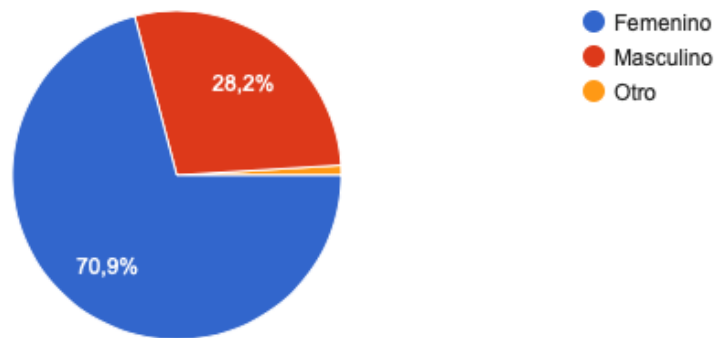
Teniendo en cuenta que es una saga larga y que los personajes van evolucionando a través de esta, podría ser una buena opción usar la película como base para hablar o exponer ciertos síntomas o trastornos, el hándicap que encuentro es que tanto terapeuta como paciente deben tener un conocimiento claro sobre la saga para poder usarla en ese sentido.

## ANEXO 5

En este anexo se podrán encontrar las preguntas y porcentaje de respuestas a cada una de ellas realizadas por las 103 personas a las que se les pasó.

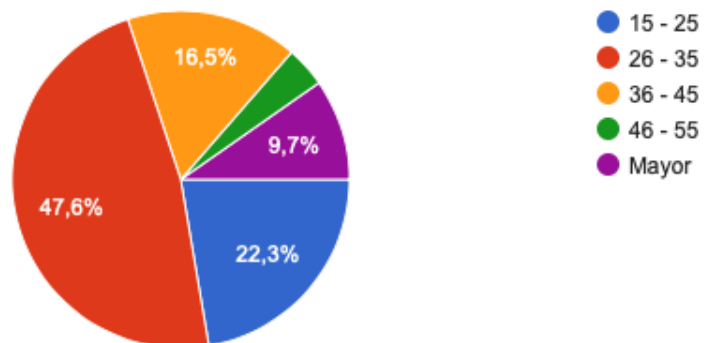
### Sexo

103 respuestas



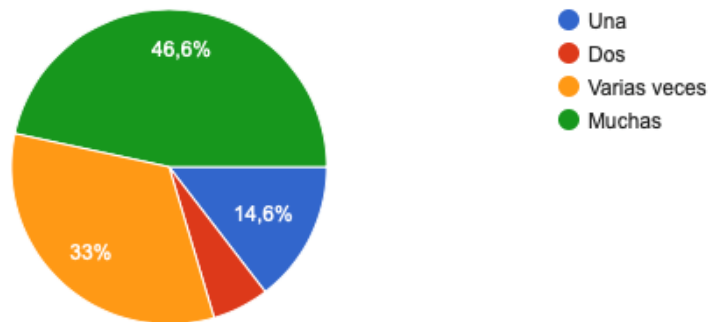
### Edad

103 respuestas



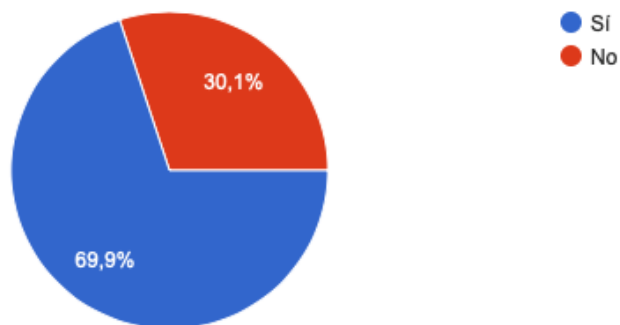
### ¿Cuántas veces ha visionado las películas de Harry Potter?

103 respuestas



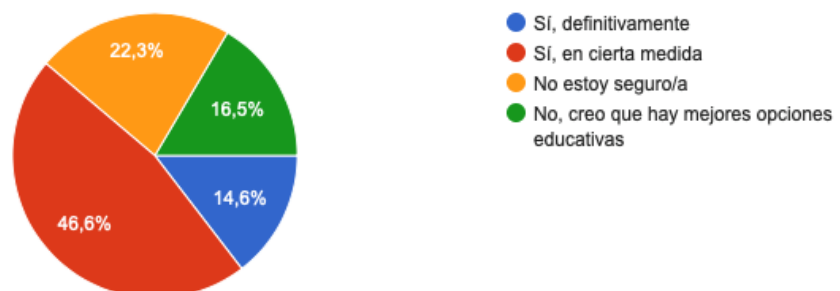
### A la hora de ver las películas de Harry Potter, ¿ha percibido en algún momento algún tipo de trastorno mental?

103 respuestas



### ¿Cree que usar la saga de Harry Potter juvenil para mostrar las causas y consecuencias de los trastornos mentales puede ser útil para educar a la población?

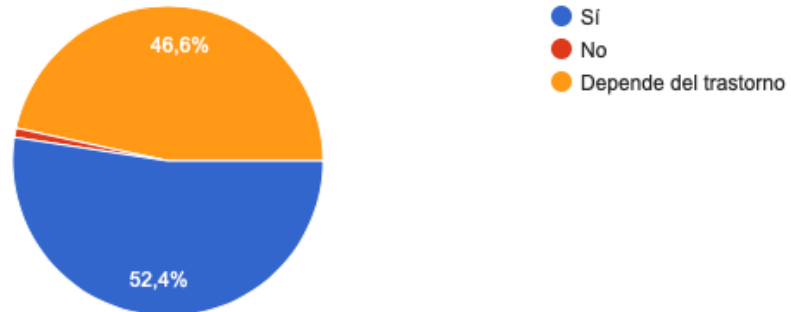
103 respuestas





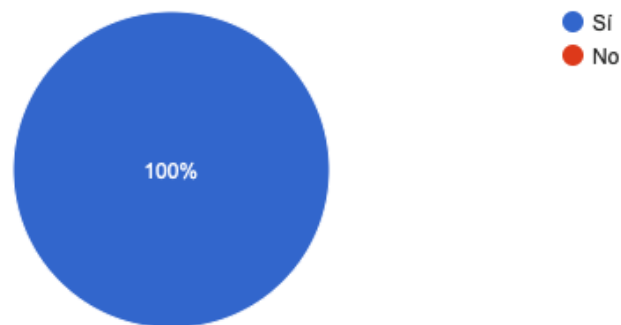
¿Cree que las personas que sufren trastornos mentales son aisladas por la sociedad?

103 respuestas



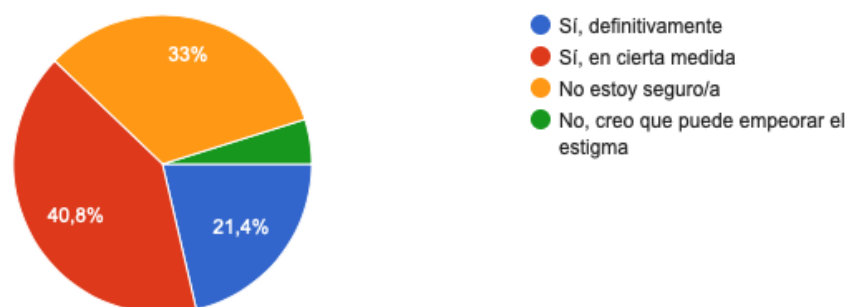
¿Considera que la sociedad necesita más información sobre las diferentes carencias o necesidades de las personas con trastorno para un mejor trato?

103 respuestas



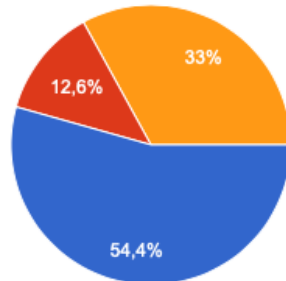
¿Cree que la representación de los trastornos mentales en la saga de Harry Potter juvenil puede ayudar a reducir el estigma hacia las personas que los padecen?

103 respuestas



### ¿Cómo afecta la representación de la salud mental en las películas de Harry Potter a la forma en que las personas perciben y tratan a quienes padecen trastornos mentales?

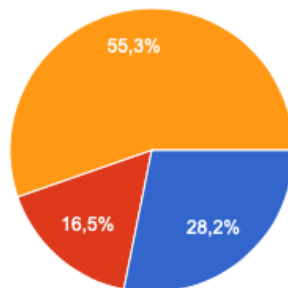
103 respuestas



- Puede crear conciencia y comprensión sobre los trastornos mentales y fomentar actitudes empáticas hacia quienes los padecen.
- Puede perpetuar estereotipos negativos sobre los trastornos mentales y llevar a una mayor discriminación y marginación de las personas que los padecen.
- Puede tener un efecto neutro en la forma en que las personas perciben y tratan a quienes padecen trastornos...

### ¿Cree que Harry Potter es una buena herramienta para enseñar sobre trastornos mentales en un contexto educativo?

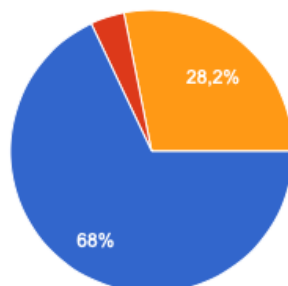
103 respuestas



- Sí, la saga puede ser una forma interesante y accesible de introducir conceptos de salud mental a estudiantes de diferentes edades.
- No, la saga no debería ser usada como una herramienta educativa para trastornos mentales, ya que no es su propósito principal.
- Depende del nivel de enseñanza y del enfoque que se le dé al uso de Harry Potter como herramienta educativa.

### ¿Cree que a lo largo de las películas los personajes experimentan un cambio en su personalidad debido a las situaciones traumáticas que viven?

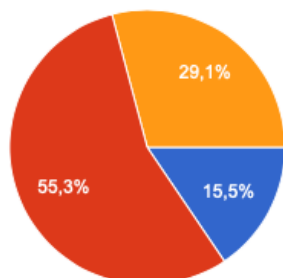
103 respuestas



- Sí
- No
- La historia se vuelve más oscura, pero hay personajes que no evolucionan y mantienen su personalidad a lo largo de la saga.

¿Cree que la saga de Harry Potter proporciona suficiente información sobre los trastornos mentales para entender su evolución en la trama?

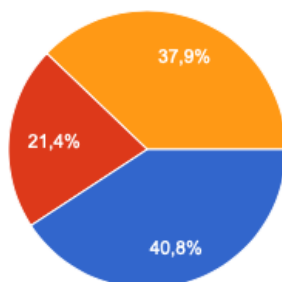
103 respuestas



- Si, la saga explica claramente cómo los personajes desarrollan sus trastornos mentales.
- No, la saga no ofrece suficiente información sobre los trastornos mentales que presentan los personajes.
- No estoy seguro/a.

¿Considera que la evolución de los trastornos mentales de los personajes está bien justificada en la trama?

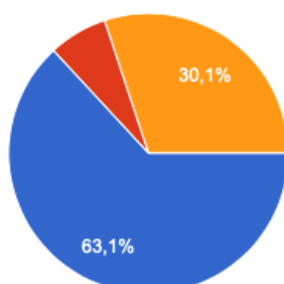
103 respuestas



- Si, la trama justifica adecuadamente el recrudecimiento de los trastornos mentales de los personajes.
- No, la trama no justifica adecuadamente el recrudecimiento de los trastornos mentales de los personajes.
- No estoy seguro/a.

¿Cree que el recrudecimiento de los trastornos mentales de los personajes está relacionado con las situaciones traumáticas que viven?

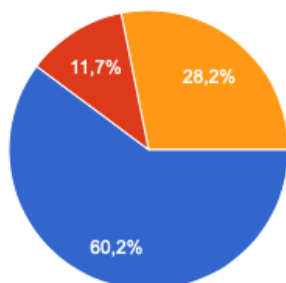
103 respuestas



- Si, las situaciones traumáticas que viven los personajes explican el recrudecimiento de sus trastornos mentales.
- No, el recrudecimiento de los trastornos mentales de los personajes no está relacionado con las situaciones traumáticas que viven.
- No estoy segura

¿Cree que la evolución de los trastornos mentales de los personajes a lo largo de la saga contribuye a la profundidad y complejidad de la historia?

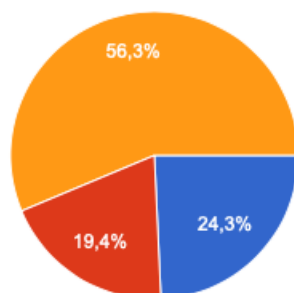
103 respuestas



- Sí, la evolución de los trastornos mentales de los personajes hace que la historia sea más profunda y compleja.
- No, la evolución de los trastornos mentales de los personajes no contribuye a la profundidad y complejidad de la historia.
- No estoy seguro/a.

¿Cree que a medida que avanza la saga, los personajes con trastornos mentales tienen menos lazos emocionales y sufren más soledad?

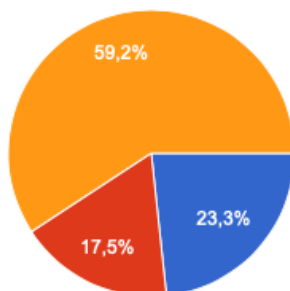
103 respuestas



- Sí
- No, creo que los personajes con trastornos mentales mantienen lazos emocionales a lo largo de la saga.
- Creo que es cierto solo para algunos personajes con trastornos mentales.

¿Cree que la evolución de los personajes con trastornos mentales en la saga lleva a una mayor soledad y falta de relaciones emocionales?

103 respuestas

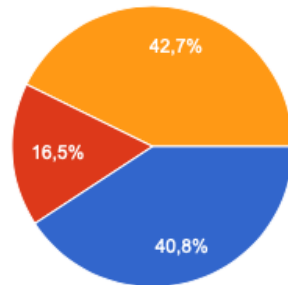


- Sí, es una tendencia que se ve a lo largo de la saga
- No, la evolución de los personajes con trastornos mentales no lleva necesariamente a una mayor soledad y falta de relaciones emocionales.
- Algunos personajes experimentan una mayor soledad y falta de relaciones emocionales.

¿Cree que la soledad y la falta de lazos emocionales son consecuencias de los trastornos mentales que presentan algunos personajes en la saga?



103 respuestas

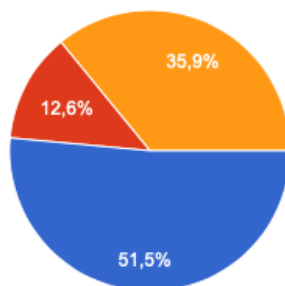


- Sí, hay una clara relación entre los trastornos mentales y la falta de relaciones emocionales en algunos personajes.
- No, la falta de lazos emocionales no se relaciona necesariamente con los trastornos mentales.
- Solo para algunos personajes con trastornos mentales en la saga.

¿Cree que los personajes con trastornos mentales en la saga tienen una mayor dificultad para establecer relaciones emocionales?



103 respuestas

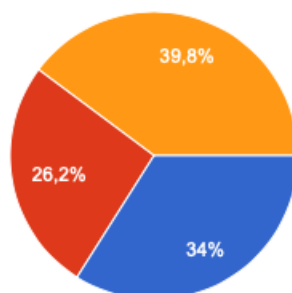


- Sí, los personajes con trastornos mentales tienen dificultades para establecer relaciones emocionales a lo largo de la saga.
- No, la dificultad para establecer relaciones emocionales no es necesariamente una consecuencia de los trastornos mentales.
- Solo para algunos personajes con trastornos mentales en la saga.

¿Cree que la soledad y la falta de lazos emocionales son características de los personajes con trastornos mentales en la saga?



103 respuestas



- Sí, la soledad y la falta de lazos emocionales son características comunes de los personajes con trastornos mentales en la saga.
- No, no todas las personas con trastornos mentales experimentan soledad y falta de lazos emocionales.
- Solo para algunos personajes con trastornos mentales en la saga.

## BILIOGRAFÍA

- Abad, L. Á. (2019). *Harry Potter y la cultura de la vigilancia: del rebelde moral al héroe subvencionado*. Institució Alfons el Magànim.
- Bassham, G., & Irwin, W. (2016). *Harry Potter y la filosofía*. Alianza.
- Cívico, J. G., Sanz, E. P., de Ziriza, C. P., & Heredia, A. V. (2022). *Ficciones, las justas: la nueva moral en el cine, la música y la pornografía*. Ediciones Contrabando.
- Comanges Rodríguez, C. (2018). *Harry Potter y el secreto de su éxito*. Universitat Oberta de Catalunya.
- de Licenciada en Letras, T. P. P. la O. del G. (n.d.). *El poder de la sangre en la comunidad imaginada de la saga Harry Potter de J. K. Rowling*. Edu.Ar. Retrieved February 18, 2023, from <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1859/te.1859.pdf>
- di AGnósticos, C. (n.d.). *Guía de consulta de los*. Edu.Co. Retrieved April 8, 2023, from <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Fernández, L. M. P. (2010). *La localización de videojuegos (inglés-español): aspectos técnicos, metodológicos y profesionales*. Universidad de Málaga.
- Francis, I. B. (2020). *El bestiario rowlingiano en la saga Harry Potter: fuentes literarias y mitológicas*. Universidade de Santiago de Compostela.

- Gómez Romero, L. (2009). *Fantasia, distopía y justicia : la saga de Harry Potter como instrumento para la enseñanza de los derechos humanos*.
- González, E. F. (2022). *Narrativa inmersiva en parques temáticos*. Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya.
- González, M. S., Civit, M. V., & Salas, Y. L. (2016). La ciència de Harry Potter. *Recerca i esforç del nostre jovent: Premis Consell Social URV als millors treballs de recerca de secundària (2014 i 2015)*, 151–154.
- Griffiths, D. (2016). Harry Potter and the paradox of the ‘expert’: HARRY POTTER AND THE PARADOX OF THE ‘EXPERT.’ *Support for Learning*, 31(3), 202–207. <https://doi.org/10.1111/1467-9604.12129>
- Larrivé, M.-P. (2013). Borderline personality disorder in adolescents: the He-who-must-not-be-named of psychiatry. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 15(2), 171–179. <https://doi.org/10.31887/dcons.2013.15.2/mplarrivee>
- León Infante, L. (2015). *Harry potter: narrativas paralelas y fenómenos transmedia*. Pontificia Universidad Javeriana.
- López, J. R. (2019). *El error de Narciso: estética modal y audiovisual*. UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Marcos Arteaga, I. C., & Universidad de La Laguna (España). (2020). Abrazando la magia. La mitología en el imaginario femenino de los relatos de JK Rowling. *Latente Revista de Historia y Estética audiovisual*, 18, 149–174. <https://doi.org/10.25145/j.latente.2020.18.06>

- Marín-Ramos, E. (2015). *Reencantamiento: Análisis sociológico y cultural desde el cine de audiencias*. Universidad de Alicante.
- Martínez, M. C. (2006). Harry Potter a la luz de la psicología. *Peonza (Santander)*, 77, 15–24. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2158968>
- Martínez Núñez, C. (2018). *La Fantasía del Neogótico: la arquitectura en Harry Potter*. Arquitectura.
- Navarro Adell, G. (2014). *La adaptación cinematográfica : fidelidad y personajes. El caso de Harry Potter*. <https://ddd.uab.cat/record/125890>
- Otero, M. G. (2017). *Género dentro del género: androginia y otras deudas de la saga Harry Potter con el gótico temprano*. Universidad de Cádiz.
- Pons, A. L. (2014). *The good seed childhood and the gothic in children's fiction (1990s– early 2000s)*. Universitat Autònoma de Barcelona.
- Ponsatí-Murlà, O. (2008). Harry Potter o la deficiencia moral. *Educación y biblioteca*, 20(164), 95–98.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2570760>
- Rico, M. M. (2022). Transmedialidad del relato en las cubiertas de Harry Potter. *Narrativas emergentes para la comunicación digital*, 165–182.
- Rodríguez, M. R., & Rodríguez, M. (2004). Harry Potter, mitología prefabricada del héroe mediatizado. *Temas de comunicación*, 11, 107–128.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6536695>



- Romero, L. G. (2013). De Hogwarts a Warner: la jurisprudencia visual de Harry Potter y los Derechos Humanos. *Revista de Estudios de Juventud*, 101, 139–150.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5070133>
- Romero, M. C. (2011). *Discursos audiovisuales en las aulas: cine, videojuegos y machinima*. Universidad de Alcalá.
- Rosa, D. B. da. (2008). Harry Potter e o sujeito da pós-modernidade. *Psicologia Ciência e Profissão*, 28(3), 480–493. <https://doi.org/10.1590/s1414-98932008000300004>
- Ruano, N., & Sofia, A. (2016). *Análisis semiótico de los Horrocrux de la saga Harry Potter de J. K. Rowling y su relación con los códigos socioculturales*. Quito:UCE.
- Sola Antequera, D., Universidad de La Laguna (España), Marcos Arteaga, I. C., & Universidad de La Laguna (España). (2021). Magia, religión y mito. Harry Potter bajo el signo de la posmodernidad. *ACCADERE. Revista de Historia del Arte*, 1, 31–47. <https://doi.org/10.25145/j.histarte.2021.01.02>
- Terry, P., & Lucía, M. (2019). *Análisis moral: acciones y sanciones dentro de la saga 'Harry Potter.'* Universidad de Lima.
- THE SCIENCE OF HARRY POTTER (book)*. (2003). Dialnet.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=324897>
- Vezzali, L., Stathi, S., Giovannini, D., Capozza, D., & Trifiletti, E. (2015). The greatest magic of Harry Potter: Reducing prejudice: Harry Potter and attitudes toward stigmatized groups. *Journal of Applied Social Psychology*, 45(2), 105–121.  
<https://doi.org/10.1111/jasp.12279>

Villa, I. (2017). Harry Potter and the cursed child: Rewriting stereotypes. *Altre Modernità*, 18, 133–144.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6696131>

(N.d.-a). Unirioja.Es. Retrieved February 23, 2023, from

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=289806>

(N.d.-b). Unirioja.Es. Retrieved February 23, 2023, from

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6401811>