

VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos
Aires, Buenos Aires, 2014.

Autopercepción y grado de importancia atribuida a las competencias clínicas de intervención psicológica en estudiantes avanzados de la UNMDP.

Manzo, Gustavo.

Cita:

Manzo, Gustavo (2014). *Autopercepción y grado de importancia atribuida a las competencias clínicas de intervención psicológica en estudiantes avanzados de la UNMDP*. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-035/188>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecXM/paB>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

AUTOPERCEPCIÓN Y GRADO DE IMPORTANCIA ATRIBUIDA A LAS COMPETENCIAS CLÍNICAS DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN ESTUDIANTES AVANZADOS DE LA UNMDP

Manzo, Gustavo

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Argentina

RESUMEN

Se presentan resultados de una investigación sobre formación de psicólogos llevada a cabo en la Universidad Nacional de Mar del Plata, en el grupo Historia enseñanza y profesionalización de la Psicología en el Cono Sur, en el marco de una beca de investigación categoría iniciación. El objetivo general del proyecto fue relevar y analizar la autopercepción de competencias clínicas y el grado de importancia atribuida a las mismas con el fin de aportar conocimiento relevante para el mejoramiento de la formación de grado en psicología. Se trabajó con estudiantes del último año del ciclo profesional y graduados de psicología de la UNMdP con distinto tiempo de graduación. La muestra estuvo compuesta por tres grupos (N=120) distribuidos en: n=40 (estudiantes avanzados), n=40 (graduados de menos de cinco años de experiencia clínica), n=40 (graduados de más de cinco años de experiencia clínica). Se administró un instrumento diseñado específicamente para relevar cómo perciben su propia formación y se compararon los resultados con las actividades reservadas al título (competencias requeridas). Los resultados que aquí se presentan corresponden a la autopercepción e importancia atribuida que los estudiantes avanzados realizan de las competencias clínicas de intervención.

Palabras clave

Psicología clínica, Competencias de intervención, Estudiantes avanzados, UNMDP

ABSTRACT

SELF PERCEPTION AND IMPORTANCE DEGREE ATTRIBUTED TO PSYCHOLOGICAL CLINICAL INTERVENTION SKILLS IN ADVANCED STUDENTS FROM UNMDP (NATIONAL UNIVERSITY OF MAR DEL PLATA, ARGENTINA)

Results of research on training of psychologists conducted at the National University of Mar del Plata, in the group History education and professionalization of Psychology in the Southern Cone, under a research grant initiation category are presented. The overall objective of the project was to acknowledge and analyze self-rated clinical expertise and the degree of importance attached to them in order to provide relevant knowledge for the improvement of undergraduate education in Psychology. We worked with students of the last year of the professional cycle and graduates in psychology from UNMdP with different time of graduation between them. The sample consisted of three groups (N = 120) distributed as follows: n = 40 (advanced students), n = 40 (graduated less than five years of clinical experience), n = 40 (graduates over five years of clinical experience). They were given examinations specifically designed to reveal how they perceived their own training and the results were compared with the activities that were specific for the title (required

skills). The results presented here correspond to the self-perception and the importance attributed to advanced students performance in clinical intervention skills.

Key words

Clinical Psychology, Intervention Skills, Advanced Students, UNMDP

Definición y marco del problema.

El ingreso definitivo de la problemática de la "calidad" a la agenda de la Educación Superior se dio en nuestro país, en consonancia con toda Latinoamérica, durante la década de los 90. Las instituciones formativas de los psicólogos comenzaron entonces a debatir sus implicancias prioritariamente en el seno de las actividades del grado, respondiendo a los requerimientos normativos a nivel ministerial y acuerdos de las entidades académicas y gremiales-profesionales. Si bien no se cuenta con una definición unívoca del concepto de *calidad*, en términos generales hace referencia a la coherencia entre las acciones que una institución educativa despliega en todos sus niveles y funciones, y la misión y visión que esa institución se ha fijado de acuerdo a sus propias expectativas y a las necesidades que requiere la comunidad. Esta definición de calidad resulta solidaria con aquellas sostenidas por las entidades internacionales como RIACES (Red Iberoamericana de Educación Superior), ANECA (Agencia Nacional de la Evaluación de la Calidad y Acreditación de España), The Bologna Process (Towards the European Higher Education Area) o la propia CONEAU argentina (Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria). Así, la calidad quedó ligada a estándares preestablecidos por organismos públicos y privados reconocidos para su evaluación.

La acreditación de carreras universitarias en Argentina, como procedimiento que garantiza la calidad se oficializa con la promulgación de la Ley de Educación Superior Nro. 24521 en el año 1995 y se proyecta sobre la formación en psicología (Di Doménico y Piacente, 2003). Las directrices para este proceso han sido pautadas por la CONEAU (1997), previo acuerdo de las entidades académicas, quienes presentaron al MECyT en marzo de 2007 y posteriormente febrero de 2008, el documento que propone los parámetros de acreditación (y por ende las exigencias formativas) de las carreras de Psicología a nivel nacional, elaborado por todas las unidades académicas de Psicología del país públicas y privadas (AUApSi UVApSi, 2008).

El objetivo de este proyecto de investigación fue indagar y comparar cómo los estudiantes que están próximos a recibirse y los profesionales graduados perciben sus competencias respecto al ámbito de la psicología clínica y qué grado de importancia le atribuyen a dichas competencias.

Si bien se ha encontrado bastante desarrollo sobre el tema de las

competencias clínicas en referencia al campo médico (Icaza, *et. al.*, 2006; Peinado Herreros, 2005; Bernal Montaña, 2007; Reta De Rosas, *et. al.*, 2008; Brailovsky, 2009; De Espínola, *et. al.*, 2005; Millán Núñez-Cortés, 2005; Buraschi, Duro, *et. al.*, 2005; Tapia Villanueva, *et. al.*, 2008), se cuenta con escasa investigación sobre este tema específico dentro de la disciplina psicológica. Un estudio previo en psicología (Yáñez Galecio, 2005) intentó construir un perfil de competencias por medio de una muestra compuesta por seis expertos en psicología clínica que dan cuenta de las actividades laborales que llevan a cabo. El trabajo de Castro Solano (2004) puso en evidencia desajustes entre la formación obtenida y la inserción en el campo laboral en graduados de la Capital federal. En una anterior investigación en el ámbito local (Manzo, 2009) que evaluó la autopercepción de competencias adquiridas en estudiantes de psicología del ciclo profesional, se advirtió una alta autopercepción de competencias clínicas en detrimento de otros ámbitos de aplicación.

Como se ha mencionado, en el escenario actual se observan intentos por mejorar los procesos de formación profesional, lo que ha llevado a la necesidad de definir en términos de *competencias* la actuación profesional del psicólogo. De hecho, el análisis de los documentos oficializados a la fecha (AUAPsi-UVAPsi, 2008) muestra el énfasis en el logro, de distintas habilidades y actitudes referidas al desempeño profesional. Sin que exista un acuerdo explícito sobre qué se entiende por el concepto de competencias, se acepta que una persona es competente si sabe actuar de manera pertinente en un contexto particular (Gómez Nieves, 2010). Un documento propiciado por la Dirección General de Educación y Cultura de la Comisión Europea en el año 2004 afirma: “*se considera que el término competencia se refiere a una combinación de destrezas, conocimientos, aptitudes y actitudes, y a la inclusión de la disposición para aprender, además del saber cómo*” (Coll, 2007 pp. 4). Así podríamos reconocer en el concepto de competencia la combinación de tres elementos: a) una información (saber que), b) el desarrollo de una habilidad (saber cómo) y, c) éstos puestos en acción en una situación inédita (saber hacer). Entre los tipos de competencias que se derivan de la clasificación propuesta por AUAPsi-Fomec (1998), particularmente en este estudio nos centramos en las competencias cognitivas e instrumentales.

En nuestro país, el ejercicio profesional de la psicología está regulado por la ley 10.306 que en su artículo 4 especifica que aquellas personas “egresadas de Carrera Mayor Universitaria, previa obtención de la matrícula correspondiente” estarán habilitadas para su desempeño. Así, la habilitación para el ejercicio profesional queda supeditada a dos condiciones: el egreso de una casa de altos estudios y la matriculación en el colegio profesional. De esta manera, aquellos que cumplan ambos requerimientos estarán habilitados para la actuación profesional, pero no se desprende de esto que el graduado resulte competente en su desempeño laboral *per se*.

Klappenbach define a las incumbencias como aquellas competencias que el psicólogo ha desarrollado tras su formación universitaria y mediante las cuales está en condiciones de llevar adelante determinadas acciones o actividades. En este sentido, las ahora llamadas actividades reservadas al título delimitan la cuestión del ejercicio profesional, y estas incumbencias a su vez, contienen la cuestión de la formación universitaria (Klappenbach, 2000).

Hemos querido centrar nuestro análisis particularmente en las competencias clínicas y la importancia atribuida a ellas, debido a que este ámbito representa un área preponderante por razones históricas, por impacto social, por el número de psicólogos clínicos existentes, por la cantidad de asociaciones profesionales. (Psicólogos del Mercosur, Actas 1998 y 2000; Rossi, 2001; Cortada de Cohan, 1992; Vilanova, 1993, 1994, 2003; Piacente, 1998; Di Doménico, 1996; Vilanova y Di

Doménico, 1999; Klappenbach, 1999). Asimismo, se cuenta con documentos propios a nivel local que sustentan dichas características (Manzo, 2009; Moya, 2009; Di Doménico, 2007).

Métodos y técnicas.

Esta investigación se basó en un diseño no experimental, transversal con metodología descriptiva y correlacional.

Muestra: N=120. 40 *estudiantes avanzados del ciclo de formación profesional de la facultad de Psicología (UNMDP)*; 40 graduados de hasta 5 años de ejercicio profesional y 40 graduados con más de 5 años de ejercicio profesional.

Instrumentos y procedimiento: Se utilizó la técnica de cuestionario en formato Likert para indagar la autopercepción de las competencias adquiridas durante la formación de grado y como resultado del ejercicio profesional. Para su elaboración se utilizó dos fuentes de datos: a) documentos que pautan el mejoramiento curricular en diferentes países (ANECA, BOLOGNA PROCESS, CHEA, RIACES, AUAPsi-UVAPsi); b) los indicadores validados por un estudio previo en el tema (Castro Solano, 2004). Las competencias clínicas evaluadas se clasificaron en: intervención, evaluación, diagnóstico, conocimientos teóricos, otros.

Se tomó una prueba piloto consistente en la aplicación del instrumento a 10 voluntarios para poder establecer el nivel de comprensión de los reactivos. La administración propiamente dicha se realizó en carácter voluntario y bajo consentimiento informado: Se incluyó: a) Registro de datos básicos para obtener información sobre aspectos socio-demográficos y académico-profesionales; b) Cuestionario de Competencias Clínicas (autopercepción e importancia atribuida).

Se realizaron análisis cuantitativos de los datos, aplicándose medidas de tendencia central y de valores porcentuales, además de coeficientes de correlación y pruebas de diferencia de medias para cumplimentar los objetivos e hipótesis propuestas. Los datos fueron procesados y gestionados mediante el paquete estadístico SPSS.13.0. La información derivada de esta investigación se utilizó con fines exclusivamente científicos bajo la Ley Nacional 25.326 de protección de los datos personales.

Resultados y discusión.

La muestra de Estudiantes Avanzados (N=40) se distribuyó en cuanto al género en un 90% femenino y 10% masculino. La media de la edad fue 25,53 (3,60 desvío). En referencia al año de ingreso en la carrera, los valores extremos van de 1996 al 2009, encontrándose el 65% de la muestra entre el año 2007 y 2009. En cuanto al promedio general de la carrera, se encontraron los valores extremos en 4,5 y 9,1; el valor promedio de la muestra fue de 7,5 de rendimiento académico. La muestra de estudiantes avanzados presentó entre 17 y 38 materias aprobadas con todos sus requisitos sobre un total de 52 que requiere la carrera de Psicología en la UNMDP.

El 72% de la muestra de Estudiantes Avanzados manifestó estar interesado en desempeñarse en el área clínica una vez obtenida la graduación. Un 18% no sabe si se desempeñará en el área clínica y, el 10% restante, afirma no querer desempeñarse en esa área.

Cuando se indaga la orientación teórica a la que adscriben los estudiantes, un 65,5% dice ser psicoanalistas, 13,8% cognitiva conductual, 10,3 sistémica, 6,9% otras y 3,4% no sabe.

En el siguiente cuadro se muestran los resultados correspondientes a la Autopercepción de Competencias Clínicas (en negrita) y el Grado de Importancia Atribuida (en cursiva) a las competencias clínicas de Intervención.

Para una mejor comprensión del cuadro debe leerse:

1 = nada competente / nada importante
2 = poco competente / poco importante
3 = medianamente competente / medianamente importante
4 = bastante competente / bastante importante
5 = muy competente / muy importante

	1	2	3	4	5					
Ser capaz de planificar y realizar una entrevista psicológica.	-	-	2,5%	-	47,5%	2,5%	45%	12,5%	5%	85%
Ser capaz de elaborar un plan de intervención en función de objetivos y el propósito de la misma (prevención, tratamiento, rehabilitación, inserción, acompañamiento).	2,5%	-	25%	25%	37,5%	-	35%	-	-	75%
Ser capaz de establecer y favorecer la alianza terapéutica como instrumento de cambio terapéutico.	-	-	10%	-	47,5%	5%	37,5%	30%	5%	65%
Definir los objetivos y el plan de intervención terapéutico para cada situación clínica.	-	-	22,5%	-	50%	-	25%	32,5%	2,5%	67,5%
Intervenir psicológicamente en situaciones de crisis y emergencias.	7,5%	-	40%	2,5%	40%	-	10%	35%	2,5%	62,5%
Poseer criterios de derivación y realizar interconsultas con otros profesionales.	10%	-	5%	-	47,5%	-	27,5%	27,5%	10%	72,5%
Ser capaz de realizar tratamientos psicológicos con pacientes adultos.	5%	-	15%	-	52,5%	5%	25%	32,5%	2,5%	62,5%
Ser capaz de realizar tratamientos psicológicos con niños.	7,5%	-	25%	2,5%	40%	2,5%	20%	37,5%	7,5%	57,5%
Poder intervenir psicológicamente con parejas.	12,5%	-	47,5%	2,5%	30%	15%	7,5%	47,5%	2,5%	35%
Ser capaz de realizar tratamientos psicológicos con familias.	7,5%	-	52,5%	2,5%	27,5%	12,5%	12,5%	42,5%	-	42,5%
Poder realizar orientación psicológica a padres que consultan por sus hijos.	5%	-	15%	-	50%	2,5%	25%	50%	5%	47,5%
Ser capaz de planificar y realizar tareas de prevención en drogodependencia.	5%	-	37,5%	2,5%	35%	12,5%	20%	55%	2,5%	30%
Potenciar los aspectos salugénicos de los pacientes.	-	-	10%	-	60%	10%	25%	22,5%	5%	67,5%
Realizar acciones de prevención psicológica.	2,5%	-	20%	2,5%	47,5%	7,5%	27,5%	20%	2,5%	70%
Ser capaz de llevar adelante tratamientos con pacientes que presentan trastornos de la personalidad.	10%	-	42,5%	2,5%	40%	2,5%	2,5%	30%	5%	65%

Los resultados muestran los mayores puntajes de autopercepción de competencias en los ítems referidos a la planificación y realización de entrevistas psicológicas, el establecimiento de la alianza terapéutica, criterios de derivación e interconsulta. Los valores más bajos se observan en las competencias referidas a tratamientos psicológicos con niños, intervenir en parejas, tratamientos familiares, tratamientos con pacientes con trastornos de la personalidad y prevención en drogodependencia.

La importancia atribuida es mayor en las competencias referidas a la realización de entrevistas psicológicas, criterios de derivación e interconsultas, prevención psicológica y potenciar aspectos salugénicos. La importancia atribuida a las competencias clínicas de intervención muestran los valores más bajos en aquellas referidas a la planificación y realización de prevención en drogodependencia y la intervención con parejas.

Parece encontrarse una tendencia en dirección a que a menor autopercepción de las competencias interventivas, menor grado de importancia atribuida.

Se espera que los resultados aporten datos empíricos a las discusiones permanentes acerca de la formación de psicólogos, en este caso psicólogos clínicos, en pos de revisar y mejorar el entrenamiento de profesionales que se dedicarán a la salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AUAPsi- FOMEC (1998). Programa de Formación de Especialistas en Innovación Curricular en Psicología. Informe Final. Protocolo de Acuerdo. Buenos Aires: UBA.
- AUAPsi-UVAPsi. (2007) Documento Elaborado para la Acreditación de la Carrera de Grado de Psicología. Elevado al MECyT en junio de 2007. Autor.
- Bernal Montaña, G. (2007) Evaluación de competencias clínicas en semiología. Salud Uninorte. Barranquilla, Colombia; 23 (2), pp. 172-183
- Brailovsky, C. (2009) Educación médica, evaluación de las competencias. Educación Médica. v.12 n.4 Barcelona.
- Buraschi, J.; Duro, E, et. al. (2005) Percepción de los alumnos de quinto año de medicina sobre algunas de sus competencias clínicas. Archivos Argentinos de Pediatría; 103 (5), pp.444-449
- Castro Solano, A. (2004) Las competencias profesionales del psicólogo y las necesidades de perfiles profesionales en los diferentes ámbitos laborales. Interdisciplinaria, 21, 2, 117-152
- COMISIÓN EUROPEA (2004): Competencias clave para un aprendizaje a lo largo de la vida. Un marco de referencia europeo. Puesta en práctica del programa de trabajo Educación y Formación 2010. Grupo de trabajo B. Author
- CONEAU (1997) Lineamientos para la Evaluación Institucional, Resolución 094/97
- Cortada de Kohan, N. (1992): Argentina. En Sexton, v. Y Hogan, y: Internatio-

- nal Psychology. Views from around the world. University of Nebraska Press.
- Coll, C. (2007) Las competencias en la educación escolar: algo más que una moda y mucho menos que un remedio. Aula de Innovación Educativa. Núm. 161 Universitat de Barcelona
- Di Doménico, C. (1996) Psicología y Mercosur. Acerca de la armonización curricular. *Acta psiquiátrica psicológica*, 42 (3) 230-242
- Di Doménico, C. (1999). Psicología y Mercosur: revisión comparativa de los acuerdos sobre formación de psicólogos. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 45 (1), 24-33.
- Di Doménico, C. y Piacente, T. (2003) Acreditación de carreras de psicología en Argentina. Estado actual y perspectivas. En J. Villegas & P. Marassi (Eds.), *Problemas centrales para la Formación Académica y el Entrenamiento Profesional del Psicólogo en las Américas*. Lima: Sociedad Interamericana de Psicología.
- Di Doménico, C. y Vilanova, A. (2000) Formación básica en psicología en carreras de universidades públicas de Argentina. *Congreso Hispano Lusitano de Psicología*, Santiago de Compostela.
- Di Doménico, C et.al. (2007) Antecedentes de la formación de psicólogos en Mar del Plata. *Revista Investigaciones en Psicología*, UBA., Año XII N°3, págs. 43-59. ISSN 0329-5893
- Di Doménico, C. et. al. (2007) A veinte años de la reapertura de la Carrera de Psicología en la Universidad Nacional de Mar del Plata: algunas reflexiones *Revista Perspectivas en Psicología*. Aceptado octubre 2007. ISSN 1668-7175, 17 págs.
- Gómez Nieves, S. (2010) La experiencia de un diseño curricular en turismo basado en un modelo por competencias profesionales. *Revista Estudios y Perspectivas en Turismo*. Volumen 19 pp. 139 - 156.
- Icaza JL, Ludeña MA, Bernabé E, Beltrán-Neira RJ. (2006) Auto-percepción del dominio de competencias clínicas odontológicas entre recién graduados de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Revista Estomatol Herediana*; 16(1): 9 - 14.
- Klappenbach, H. (1999). Más allá de Boulder y el Modelo Latinoamericano. Algunas notas críticas sobre la currícula del psicólogo en Argentina. San Luis: Mimeo.
- Klappenbach, H. (2000). El título profesional del psicólogo en Argentina. Antecedentes históricos y situación actual. *Revista Latinoamericana de Psicología*. Vol. 32, 3, 419-446
- Manzo, G. (2009) Descripción de proyecto: Autopercepción de competencias adquiridas en estudiantes de psicología de ciclo profesional (avanzado). Anuario de proyecto e informes de becarios de investigación de la Facultad de Psicología de la UNMdP. Año 2009. VOL. 6, Páginas. 284 - 290. ISSN 1668-7477.
- Millán Núñez-Cortés, J. (2005) Las competencias clínicas. *Educación Médica*. Volumen 8, suplemento 2, pp. 13-14
- Peinado Herreros J. M. (2005) Competencias médicas. *Revista de Educación Médica*. Volumen 8, suplemento 2. Madrid, España.
- Perrenoud, P. (2004) Diez nuevas competencias para enseñar. Graó: España.
- Piacente, T. (1998): Psicoanálisis y formación académica en psicología. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, Vol. 44, N° 3, pp. 278-284.
- Psicólogos del Mercosur (2000). *Protocolo de Acuerdo Marco de los Principios para la Formación de Psicólogos en los Países del Mercosur y Países Asociados*. Montevideo: Autor.
- Reta De Rosas, et. al. (2008) Evaluación de competencias médicas en un currículo de grado no diseñado por competencias. *Viguera Editores SL. Educación Media 2008*; 11 (4), pp. 207-218
- Rossi, L. et.al. (2001): *Psicología: su inscripción universitaria como profesión*. Buenos Aires: EUDEBA.
- Tapia Villanueva, R.; Salas Perea, R.; Rodríguez-Orozco, A. (2008) El examen clínico objetivo estructurado como herramienta para la evaluación de competencias clínicas del internado de pregrado. *Educación Médica Superior*; 22
- Tejada, Fernández, J. (2005). El trabajo por competencias en el prácticum: cómo organizarlo y cómo evaluarlo. En *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, Vol. 7N° 2.
- Villegas, J., Marassi, P. Y Toro, J (Ed.) (2003): *Problemas centrales para la formación académica y el entrenamiento profesional del psicólogo en las Américas*. Vol.III. Buenos Aires: SIP.
- Vilanova, A. & Di Doménico, C. (1999). *La psicología en el Cono Sur. Datos para una historia*. Mar del Plata: Universidad Nacional de Mar del Plata: Editorial Martin.
- Vilanova, A. (1993). *La formación de psicólogos en Iberoamérica*. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 39 (3), 193-205.
- Vilanova, A. (1994). *Enseñanza de la psicología: el mundo y el país*. *Prensa Psicológica*, 1, 36-37.
- Vilanova, A. (2003). *Discusión por la psicología*: Mar del Plata: UNMP.
- Yáñez Galecio, J. (2005) Competencias profesionales del psicólogo clínico: un análisis preliminar. *Terapia psicológica*, año/vol. 23, número 002. *Sociedad Chilena de Psicología Clínica*. Santiago, Chile; pp. 85-93.